

基于老年综合评估的护理干预在老年冠心病疗养员中的应用效果评价

路冰花

(陕西省人民医院 710068)

摘要:目的:对老年综合评估(CGA)护理在老年冠心病疗养员中的应用效果进行评价。方法选取2018年1月~2020年12月疗养的286例老年CAD疗养员作为研究对象,采用随机数字表法分为对照组150例和干预组136例。对照组采用常规疗养护理模式,干预组在常规护理基础上给予基于CGA的护理。结果干预前,干预组与对照组在性别构成、年龄和中国心血管病人生活质量评定问卷(CQQC)得分方面差异无统计学意义($P > 0.05$)。干预后,干预组评分由干预前的(95.1 ± 6.43)分提升到干预后的(103.2 ± 7.21)分,对照组评分由干预前的(95.7 ± 6.15)分提升到干预后的(98.5 ± 6.74)分,干预组提升幅度显著高于对照组($P < 0.001$);干预组护理不良事件发生率(0.74%)和心脏不良事件发生率(2.21%)也分别低于对照组护理不良事件发生率(1.33%)和心脏不良事件发生率(4.67%)(均 $P > 0.05$)。结论基于CGA的护理干预可有效提升老年冠心病疗养员的生活质量。

关键词:老年综合评估;冠心病;健康干预;效果评价

引言

冠心病是一种心血管疾病,属于临床常见疾病,发生该疾病的主要原因是粥样硬化病变情况发生于患者冠状动脉血管,从而引发血管堵塞或者狭窄,使患者出现心肌梗死、缺氧、缺血等情况。目前,该疾病仍没有提出理想的治疗方法,需通过良好的护理干预配合治疗。目前,护理工作已经成为医学工作的重要内容。CGA护理是一种人性化的护理模式,具有舒适、安全的优势,其宗旨为安静、追求舒适,导向为适宜,目标为安心,原则为适当,具有全面性的护理特征。本课题主要对冠心病患者护理过程中CGA护理的应用效果进行探究,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究纳入对象为2018年1月~2020年12月疗养的老年冠心病疗养员286例,将符合条件老年冠心病疗养员按疗养入院顺序进行编号,根据随机数字表随机分为对照组150例和干预组136例。干预组与对照组在性别构成、年龄和中国心血管病人生活质量评定问卷(CQQC)得分方面差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表1。

表1 两组疗养员一般情况比较[n(%), (x ± s)]

组别	例数	性别		平均年龄(岁)	CQQC评分(分)
		男性	女性		
对照组	150	102(68.00)	48(32.00)	65.1 ± 5.23	95.7 ± 6.15
干预组	136	95(69.85)	41(30.15)	65.6 ± 5.78	95.1 ± 6.43
χ^2 值		0.110		0.768	0.806
P值		0.950		0.443	0.421

1.2 方法

对照组采取常规护理。观察组采取CGA护理,具体内容如下:

(1) 用药护理:①告知患者遵医嘱用药的重要性和必要性,并向其讲解抗心律失常药物的相关知识,告知其若使用不当可引发新的心律失常或加重原有的心律失常。②在患者用药过程中,护理人员需对其临床反应和心电图变化进行密切观察,由于老年人机体衰退程度不同,其对于药物的反应存在个体差异,特别对于服药早期,需对患者病情变化进行密切观察,避免用药不足或用量过大,且需对药物所致不良反应做出准确判断,并进行针对性处理。(2) 心理护理和健康教育:给予患者充分安抚和鼓励,使患者能够维持情绪稳定,树立康复自信。对于冠心病心律失常患者来说,其病情凶险、症状严重,多数患者存在不同程度焦虑、抑郁情绪,加之受到血流动力学和原发疾病的影响,产生紧张情绪。故此,需加强患者心理疏导,并与患者和家属积极沟通和交流,告知其病情变化的原因,同时讲解治疗方法和相关注意事项,使其恐惧心理得以消除,积极配合治疗、护理。

1.3 观察指标

本研究鉴于研究对象的特点,将CQQC问卷中“工作状况”条目的两个调查问题和“一般生活”条目中的一个调查问题“性生活”予以删除;CQQC得分越高,说明生活质量水平越高。护理不良事件是指在护理工作中,不在计划中、未预计到或通常不希望发生的事件。

1.4 统计学方法

采用SPSS16.0对研究对象采集的数据进行分析处理,计量数据采用($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料采用%表示,使用 χ^2 对数据进行检验;

$P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

2 结果

2.1 干预后,干预组与对照组CQQC评分均有所提升,干预组提升幅度显著高于对照组($P < 0.001$),见表2。

表2 两组疗养员干预前后CQQC评分比较(x ± s)单位:分

组别	例数	干预前(入院首日)	干预后(出院后6个月)
对照组	150	95.7 ± 6.15	98.5 ± 6.74
干预组	136	95.1 ± 6.43	103.2 ± 7.21
t值		0.806	5.697
P值		0.421	<0.001

2.2 干预组护理不良事件发生率和心脏不良事件发生率也分别低于对照组,但差异无统计学意义(均 $P > 0.05$),见表3。

表3 两组疗养员不良事件发生情况比较[n(%)]

组别	例数	护理不良事件发生率	心脏不良事件发生率
对照组	150	2(1.33)	7(4.67)
干预组	136	1(0.74)	3(2.21)
t值		0.010	0.650
P值		0.950	0.450

3 讨论

冠心病是一种常见疾病,会直接影响患者的日常生活与机体健康,患者在冠状动脉粥样硬化条件下,会表现出冠状动脉痉挛、狭窄及管腔阻塞等症状,促使患者心肌出现缺血缺氧,发生冠心病心绞痛症状。CGA护理是一种集心理、生理、社会一体的护理模式,其包括多个方面护理,比如用药护理、心理护理、健康教育、并发症护理以及康复护理等,不仅能够使患者身心需求得到满足,同时能够利于患者配合护理工作,改善疾病预后。研究发现,给予患者CGA护理干预,能够使患者生活质量和预后得到改善,而本次研究也证实了该观点。在护理过程中,从心理角度出发,向患者讲解有关疾病和用药的相关知识,使患者情绪得到改善;从饮食角度出发,告知患者多食用富含纤维素食物,能够使胃肠压力得以降低。

结束语

综上所述,CGA护理干预对冠心病心律失常患者的生活质量具有明显改善作用,且能够提高患者自我效能,值得进一步推广与探究。

参考文献

[1]段淑云.老年综合评估护理在老年冠心病患者中的应用[J].国际感染病学(电子版),2019,8(04):190-191.

[2]张玮,白洁,杨学青,陈洁,苗春培,何妍,宋郁郁,王承竹.老年综合评估在老年冠心病患者健康管理中的应用效果[J].中华老年医学杂志,2019(04):371-374.

[3]梅芳,彭芳芳.系统老年综合评估护理模式在老年冠心病患者康复中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(12):243+245.

[4]许一平,杨科金,陈思.基于综合评估模式的老年冠心病患者干预效果评价[J].中国农村卫生事业管理,2018,38(12):1627-1629.

作者简介:路冰花(1995.10.14),女,陕西西安,本科,护士,研究方向:基于老年综合评估的护理干预在老年冠心病疗养员中的应用效果评价