

整体化康复护理在冠心病患者临床护理中的应用价值研究

郝素琴 唐胜 方颖

(江苏省常州市金坛区中医医院心内科 213200)

摘要:目的:探讨整体化康复护理对冠心病患者的使用价值。方法:随机选取2019年1月-2020年4月我院接收的64名冠心病患者作为研究对象,通过随机数字表法对研究对象进行分组,分别为参照组和观察组,每组各32名。参照组和观察组分别采用常规护理、整体化康复护理,对两组患者护理满意度、生活质量、心功能指标情况进行研究比较。结果:观察组护理满意度96.88%,心功能指标情况中,呼吸困难发生率9.38%、心前区疼痛发生率0.00%、心电图改变发生率3.13%,生活质量中,体力情况(16.44±2.36)分、病情发展(16.36±2.66)分、医疗(5.34±0.66)分、一般生活能力(18.67±0.66)分、心理状况(17.66±2.24)分、工作情况(5.77±0.69)分,观察组各项指标水平均优于参照组,组间存在明显差异(X²=5.177,4.730, 5.423, 4.010, P=0.022, 0.029, 0.019, 0.045; T=14.474, 8.030, 17.156, 18.033, 14.455, 16.283, P<0.001),具有统计学意义。结论:为冠心病患者实行整体化康复护理,可以改善患者心功能水平,提升患者生活质量,具有临床应用价值。

关键词:整体化;康复护理;冠心病;临床护理;应用价值

冠心病是一种常见病、多发病,发病率较高,且呈年轻化发展,该疾病指的是血管腔阻塞、狭窄,由冠状动脉粥样硬化造成,临床表现为心前区突发性绞痛、压榨痛,因患者心脏泵血力降低,导致患者出现胸闷、胸痛等不适症状^[1]。该病患者如果没有得到及时有效的治疗,会影响其身心健康和生命安全,临床应在治疗同时,配合有效的护理干预,提升治疗效果^[2]。相关研究表明,整体化康复护理应用于冠心病患者,能够产生良好的护理效果^[3-5]。本文为我院2019年1月-2020年4月接收的64例冠心病患者实施常规护理、整体化康复护理,并对护理结果进行分析,详细内容和结果总结如下文所述。

1 资料和方法

1.1 基本资料

病例选用时间为2019年1月-2020年4月期间,均为冠心病患者,按照随机信封法为患者分组,各组均为32例。参照组中,男性和女性人数依次为17和15,包括年龄最大者95岁和年龄最小者49岁,中位年龄为(69.45±5.02)岁;病程5-11年,平均病程(6.33±1.45)年;文化水平:小学及以下、初中、高中、大专及以上,例数分别为7例、7例、10例、8例。观察组中,男性和女性人数依次为20和12,包括年龄最大者94岁和年龄最小者50岁,中位年龄为(67.66±4.77)岁;病程6-10年,平均病程(6.44±1.37)年;文化水平:小学及以下、初中、高中、大专及以上,例数分别为8例、9例、7例、8例。两组相比所得,年龄和性别方面均没有较大区别,符合比较条件, P>0.05。纳入标准:患者均经过临床检查确诊为冠心病,且两组患者均对本研究知情,已经签订知情协议,自愿参加本研究,本研究已获取医学伦理相关组织批准;资料完整者;能够正常沟通者;配合度高者。排除标准:精神疾病患者;恶性肿瘤患者;肝肾功能障碍者;严重并发症者;中途退出研究者。

1.2 方法

参照组:为患者实施常规护理,具体内容包括:向患者宣教疾病原理、治疗手段等,为患者检查生命体征,指导患者饮食,确保营养均衡,告知患者遵医嘱用药,防止随意增减药量等。

观察组:在参照组基础上,为患者实施整体化康复护理,具体内容包括:心理干预:由护理人员和康复治疗师为患者实施康复护

理,主动和患者交流,掌握患者心理动态,利用鼓舞、支持、疏导等方式减轻患者心理压力。鼓励患者倾诉内心想法,对其提出的问题耐心解答,促进患者保持积极向上的心态,向患者介绍康复训练和疾病状况,让其了解康复训练对疗效提升的重要性,提升患者治疗依从性。运动康复护理:呼吸训练,指导患者进行腹式呼吸,吸气时让腹部浮起,降低膈肌,呼气时收腹,排出胸腔气体;床上活动,包括呼吸训练、抗阻训练、肢体活动训练,指导患者在床上吃饭、穿衣、洗脸等;坐位训练,患者出院后第一天马上可以展开训练,把枕头放在后背,抬高床头,逐渐过渡到无需在后背放置枕头;步行训练,从床边站立,扶床慢走,逐步过渡到独立行走。危险因素控制:护理人员了解患者生活行为习惯后,对于存在的危险因素进行针对性管理和指导,如糖尿病患者,则向其讲解饮食的重要性;肥胖患者,指导其改善自身饮食、运动方式,控制体重;吸烟患者,向其讲解吸烟危害性,指导其戒烟。

1.3 观察指标

分析患者护理满意度、心功能改善情况、生活质量三方面情况。护理满意度包括比较满意、一般满意、不满意三个等级,通过自拟调查问卷进行评估,总满意度为比较满意、一般满意两者例数和占总例数的百分比。心功能指标改善情况包括呼吸困难、心前区疼痛、心电图改变三方面。生活质量通过CCQQ评定量表进行评价,包括体力情况、心理状况、病情发展、一般生活能力、工作情况、医疗六个方面,分值越高表明生活质量越高。

1.4 统计学方法

本文研究结果涉及统计的内容均通过SPSS22.0统计学软件进行,统计项目涵盖计数和计量数据两种,前者通过T值和(均数±标准差)进行检验和表述,后者通过X²和n(%)进行检验和表述,最终结果以P值和0.05的大小关系进行评定,小于0.05则表明统计意义存在。

2 结果

2.1 两组护理满意度的比较

两组护理满意度具有明显差异,具有统计学价值(P<0.05),如表1所示。

表1 护理满意度的比较 [n(%)]

组别	例数	比较满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	32	20 (62.50)	11 (34.38)	1 (3.13)	31 (96.88)
参照组	32	7 (21.88)	20 (62.50)	5 (15.63)	27 (84.38)
X ²					5.177
P					0.022

2.2 两组生活质量的比较

两组生活质量相比差别较大,具有统计学价值(P<0.05),见表2。

表2 生活质量评分的比较 (± s, 分)

组别	例数	体力情况		病情发展		医疗		一般生活能力		心理状况		工作情况	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	32	5.44 ± 1.15	16.44 ± 2.36	8.45 ±	16.36 ±	2.34 ±	5.34 ±	4.01 ±	18.67 ±	9.44 ±	17.66 ±	1.74 ±	5.77 ±
				1.12	2.66	0.45	0.66	0.22	0.66	1.01	2.24	0.25	0.69
参照组	32	5.45 ± 2.14	8.34 ± 2.11	8.34 ±	11.34 ±	2.33 ±	3.23 ±	3.94 ±	14.22 ±	9.45 ±	10.99 ±	1.79 ±	3.23 ±
				1.21	2.33	0.34	0.22	0.25	1.23	0.44	1.34	0.25	0.55
t		0.000	14.474	0.377	8.030	0.100	17.156	1.189	18.033	0.051	14.455	0.800	16.283
P		0.999	<0.001	0.707	<0.001	0.920	<0.001	0.238	<0.001	0.959	<0.001	0.426	<0.001

2.3 两组心功能指标情况的比较

两组心功能指标情况方面,观察组异常情况发生率更低,两组差异明显,存在统计学意义(P<0.05),见下表。

表3 心功能指标情况的比较 [n(%)]

组别	例数	心电图改变	呼吸困难	胸前区疼痛
观察组	32	1 (3.13)	3 (9.38)	0 (0.00)
参照组	32	10 (31.25)	6 (18.75)	5 (15.63)
X ²		4.730	4.010	5.423
P		0.029	0.045	0.019

3 讨论

冠心病病情进展期间,会产生并发症,对其日常生活形成一定影响,临床对冠心病的治疗,主要以药物保守治疗为主,主要目的为控制病情^[9]。冠心病属于典型的心血管疾病,主要发病原因包括年龄、疾病等,是冠状动脉粥样硬化造成机体器官病变最常见的类型,严重威胁患者身体健康和生命安全^[7]。因此,受患者致病因素的影响,治疗期间辅以护理干预,可以加速患者病情转归,提升治疗效果。常规护理工作中,主要护理重点为监测患者病情变化,容易忽视护理的整体性,因此护理效果欠佳,因此寻求一种更加有效的护理方式非常必要^[8]。

整体化康复护理是一种整体康复护理体系,主要以患者为护理中心,强化患者的心理、社会、生物属性^[9]。在整体化康复护理中,整体护理理念为核心,通过总体康复医疗方案,引导患者、家属共同参与护理工作,和康复医学、康复人员一起合作,为患者提供专业的康复护理和功能训练^[10-13]。在整体化康复护理当中,护理人员通过了解患者的心理动态,对其进行针对性心理护理,为患者开展运动康复护理,制定个性化运动方案,并纠正患者不良生活行为习惯,从多方面为患者提供身心康复需求服务,有效促进患者康复^[14-16]。

在孙广霞^[7]的研究当中,冠心病患者应用整体化康复护理干预后,患者护理满意度为97.95%,高于常规护理组,在本文研究中,观察组护理满意度为96.88%,高于参照组,和孙广霞研究结果一致,表明该护理方式能够提升患者护理满意度,患者接受度较高。在孙晴^[18]的研究当中,冠心病患者在临床护理中实施整体化康复护理干预后,其生活质量中,体力情况、病情发展、医疗、一般生活能力、心理状况、工作情况评分分别为(16.33 ± 2.25)、(16.25 ± 2.55)、(5.23 ± 0.55)、(18.56 ± 0.55)、(17.55 ± 2.13)、(5.66 ± 0.58)分,均高于常规护理组,本文研究中,观察组体力情况(16.44 ± 2.36)分、病情发展(16.36 ± 2.66)分、医疗(5.34 ± 0.66)分、一般生活能力(18.67 ± 0.66)分、心理状况(17.66 ± 2.24)分、工作情况(5.77 ± 0.69)分,均高于参照组,和孙晴的研究结果一致,表明整体化康复护理能够改善冠心病患者生活质量,临床应用价值较高。

总而言之,为冠心病患者实施整体化康复护理,能够促进患者心功能恢复,可以促进患者生活质量提升,患者护理满意度较高,值得临床大力推广。

参考文献

- [1]田宇. 整体化康复护理对冠心病患者的临床效果[J]. 中国医药指南,2021,19(09):163-164.
- [2]姜琳. 整体化优质康复护理在冠心病患者康复过程中的作用分析[J]. 中国实用医药,2021,16(07):206-208.
- [3]宋敏. 整体化康复护理措施在冠心病患者中的应用[J]. 黑龙江中医药,2021,50(01):294-295.
- [4]吴茜. 整体化康复护理对冠心病患者生活质量及心理状态的改善作用分析[J]. 心血管病防治知识,2021,11(05):88-90.
- [5]张玲玲,谭秋荣,邹锦. 冠心病患者护理中整体化康复护理模式的应用研究[J]. 中国药物与临床,2021,21(12):2194-2195.
- [6]刘丽娜. 整体化康复护理在冠状动脉硬化性心脏病患者中的应用研究[J]. 中国药物与临床,2021,21(14):2610-2612.
- [7]张艳平. 整体化康复护理在冠心病患者中的应用效果[J]. 黑龙江中医药,2021,50(03):400-401.
- [8]汪琴. 整体化康复护理对冠心病的临床效果[J]. 医学理论与实践,2020,33(02):323-324.
- [9]贺舒. 整体化康复护理在冠心病患者中的应用效果观察[J]. 中国社区医师,2020,36(03):170-171.
- [10]周淑华,卜金枝,张琼. 整体化康复护理干预在冠心病患者中的应用效果[J]. 中国当代医药,2020,27(15):236-239.
- [11]张利红. 冠心病患者的康复护理方法及护理效果研究[J]. 医学食疗与健康,2020,18(21):154-155.
- [12]刘静静,抄龙芬,郝丽娟. 整体化康复护理对冠心病患者护理过程中的作用效果观察[J]. 黑龙江中医药,2020,49(04):288-289.
- [13]孙立平. 整体化康复护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志,2020,37(06):648.
- [14]涂淑青. 整体化康复护理在冠心病患者护理过程中的临床效果[J]. 安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(05):83-84.
- [15]余丹华. 整体化康复护理在冠心病患者护理中的护理效果观察[J]. 黑龙江中医药,2019,48(01):109-110.
- [16]韦金彤. 整体化康复护理对冠心病患者护理过程的作用探究[J]. 中国医药指南,2019,17(24):205-206.
- [17]孙广霞. 整体化康复护理在冠心病患者临床护理中的应用价值分析[J]. 反射疗法与康复医学,2020,1(24):168-171.
- [18]孙晴. 整体化康复护理对冠心病患者依从性的影响观察[J]. 中国现代药物应用,2019,13(12):189-190.