

预见性护理干预在冠心病心绞痛患者中的应用价值探讨

黄园园^{1,2} 李志翠³ 陈翠翠^{1,2}

(1.山东第一医科大学附属青州医院 山东青州 262500; 2.青州市人民医院 山东青州 262500;
3.青州市黄楼镇医院 山东青州 262500)

摘要:目的探究对冠心病心绞痛患者进行预见性护理干预,其临床的应用价值。方法研究对象抽取我院科室于近年来收诊的罹患冠心病心绞痛病患,对总80例予以分组。就对照组选取40例研究对象用常规护理与观察组选取40例研究对象应用预见性护理干预展开各临床观测所得护理满意度、并发症观测所得数值展开对比。结果观察组纳入病例相关指标经观测所得结果相较对照组均更优, ($P < 0.05$); 相较对照组, 经对观察组进行观测, 护理满意度观测所得结果呈更优显示, ($P < 0.05$)。结论对冠心病心绞痛患者进行预见性护理干预可有效提高护理满意度, 改善患者的血清胆固醇等指标, 有利于患者的康复。

关键词: 冠心病; 心绞痛; 预见性护理干预

冠心病是冠状动脉粥样硬化的简称, 冠状动脉变窄的情况下, 会导致心脏的血液供给和氧气供给减少, 使心脏不能供给充足的含氧血液。在轻度的情况下, 通常没有明显的症状, 只有在激烈活动之后会出现身体不舒服^[1]。最常见的症状为胸部疼痛不适, 这个部分主要位于胸骨体的中上段之后, 有可能在左肩、左上臂的内侧、脖子等处放射状扩散^[2]。本文为探究对冠心病心绞痛患者进行预见性护理干预, 其临床的应用价值, 选取来我院就诊的患者作为研究对象, 分别进行常规护理和预见性护理, 探究各临床观测所得相关指标、护理满意度观测所得数值进行对比。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象抽取我院科室于近年来内收诊的罹患冠心病心绞痛病患, 对总80例予以分组。40例对照组中, 均位于43-74岁年龄段内, 经观测平均值(58.32 ± 7.32)岁; 40例观察组中, 均位于44-73岁年龄段内, 经观测平均值(58.28 ± 6.35)岁; 实验抽取所纳入病例均自愿参与实验; 经委员会核通过; 实验抽取所排除病例: 合并重要脏器病者; 不自愿配合本组实验者。组间观测信息经检验均衡可比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组进行常规护理: 了解患者的基本情况, 和患者及其家属讲述冠心病的相关事宜和注意事项。

观察组进行预见性护理: ①为患者提供一个安静舒适的病房环境, 向患者介绍医院情况和主治医师的情况, 帮助患者适应医院环境, 减少患者的不安情绪。②心理疏导 积极为患者及其家属说明冠心病相关知识, 共同制定治疗计划, 使患者能够科学地理解自己的症状, 排除消极情绪, 改善治疗依从性。③饮食护理 指导患者多食用含维生素、新鲜水果的食品, 避免生冷食物油腻, 建议患者多喝水。养成良好的饮食习惯和生活习惯。④运动护理 指导患者进行适量的运动, 可以多散步, 降低患者心绞痛的风险^[3]。

1.3 指标评测

(1) 对于护理后护理满意度所测指标展开对比; (2) 就护理期间的相关指标展开评测。

1.4 统计学处理

实验测得结果以 SPSS22.0 录入评测。计量即临床观测指标以 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表述, 经 t 值对结果检验; 计数即并发症评测所得结果在表示时用 (%) 形式, 经卡方值对结果检验, 检验值为 $P < 0.05$ 提示统计学差异显著。

2. 结果

2.1 护理满意度对比

观察组患者护理满意度优于对照组 ($p < 0.05$)。具体数据详见表 1。

表 1 两组患者的护理满意度情况比较[例数 (%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	满意率
对照组 (n=40)	28 (70.00)	3 (7.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组 (n=40)	32 (80.00)	6 (15.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
卡方	1.0667	1.1268	5.1647	5.1647
P	0.3017	0.2885	0.0231	0.0231

2.2 各项观察指标情况

观察组患者治疗后的各项观察指标优于对照组 ($p < 0.05$)。具体数据详见表 2。

表 2 两组患者治疗后各项观察指标对比 ($\bar{x} \pm s$), mmol/L

分组	TC	TG	LDL-C	HDL-C
对照组 (n=40)	3.28 ± 0.45	1.40 ± 0.16	1.95 ± 0.63	1.70 ± 0.15
观察组 (n=40)	4.37 ± 0.23	1.04 ± 0.43	1.66 ± 0.23	1.09 ± 0.08
t	13.6410	4.9626	2.7395	22.6940
P	0.0000	0.0000	0.0077	0.0000

3. 讨论

冠心病是不能彻底治愈的, 冠心病是由于冠状动脉粥样硬化而导致的血管狭窄, 从而引起心肌缺血缺氧甚至坏死。因此在治疗上, 既需要药物进行治疗, 同时也需要改善生活和饮食习惯^[4]。冠心病心绞痛的疼痛性质是压迫样或者压榨样。部分人群可能出现仅有胸闷但是无胸痛, 可在数分钟后缓解。伴随胸部疼痛会出现症状轻重不一的呼吸急促、牙齿疼痛、冷汗、头晕、恶心呕吐或者消化不良等症^[5]。护理人员除了需要出色的专业技能外, 还要提高与患者沟通的能力和细致观察的能力, 注意患者的心理问题等。预见性护理对冠心病心绞痛患者的心理状态、饮食状态进行护理, 消除患者的不良情绪, 可有效降低患者心绞痛的风险。

综上所述, 对冠心病心绞痛患者进行预见性护理干预可有效提高护理满意度, 改善患者的血清胆固醇等指标, 有利于患者的康复。

参考文献:

- [1] 卿绍玉, 张燕. 预见性护理干预在冠心病心绞痛患者中的应用价值探讨[J]. 健康必读, 2019, 000 (008): 200-201.
- [2] 王美萍, 吴萍, 苏云波. 预见性护理干预在冠心病心绞痛患者中的应用效果观察[J]. 当代医学, 2018, v.24;No.480 (01): 155-156.
- [3] 林亚良. 预见性护理干预在冠心病心绞痛患者中的应用效果[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10 (018): 141-142.
- [4] 侯霞, 吕萍. 预见性护理在冠心病心绞痛患者护理过程中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, v.3 (16): 36-36.
- [5] 王秋霜[1]. 预见性护理干预在冠心病心绞痛患者中的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2019, 000 (007): P.94-95.