

优质护理在冠心病心绞痛患者护理中的作用分析

张卉樱

(贵州省镇宁自治县人民医院 贵州 安顺 561200)

摘要：目的：研究对冠心病心绞痛患者应用优质护理干预的临床应用价值。方法：抽选于2021年1月-2022年3月期间我院共收治的冠心病心绞痛患者100例，随机划分组别，即对照组、研究组，各50例。对照组接受一般护理，研究组接受优质护理。评价及对比两组的症状情况、焦虑情绪、护理满意率。结果：研究组的心绞痛发作次数、心绞痛持续时间、住院时间均少于对照组（ $P < 0.05$ ）；研究组的焦虑情绪评分低于对照组，护理满意率高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：对冠心病心绞痛患者应用优质护理干预，可改善心绞痛症状，缩短住院时间，且还可缓解焦虑情绪，患者满意度高。

关键词：冠心病；心绞痛；优质护理

冠心病属于一种普遍多见的慢性心血管疾病，心绞痛是冠心病常见并发症之一，具有较高病死率^[1]。冠心病心绞痛主要是由于长期心肌供血不足所造成胸痛，严重损害患者身心健康。除了接受系统治疗外，还需辅以科学有效的护理配合，以尽快改善症状，稳定病情。优质护理是一种新型现代护理服务模式，坚持以患者为中心，强化基础护理，旨在为患者提供优质护理服务^[2]。鉴于此，在本次研究中，研究对冠心病心绞痛患者应用优质护理干预的临床应用价值。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

抽选于2021年1月-2022年3月期间我院共收治的冠心病心绞痛患者100例，随机划分组别，即对照组、研究组，各50例。对照组中，男性与女性例数比为29:21；最小年龄为40岁，最大年龄为79岁，平均（59.33±5.02）岁；研究组中，男性与女性例数比为30:20；最小年龄为40岁，最大年龄为80岁，平均（60.29±5.77）岁。统计学分析两组基线资料，结果得出 $P > 0.05$ ，存在可比性。

1.2 护理方法

对照组接受一般护理，包括健康宣教、入院沟通、生活护理、出院指导等。研究组接受优质护理，包括（1）心理疏导。患者入院后，评估其心理状态，根据评估结果实施个体化心理干预措施。对于情绪波动不明显的患者，可通过聆听舒缓音乐、观看电视、看书籍、看报纸等方式，分散注意力，放松身心。对于伴有明显情绪波动的患者，护理人员需加强与患者沟通，耐心倾听其主诉，并分析不良情绪的原因，便于采取针对性护理措施。同时，可分享成功治疗案例，增强其治疗信心。另外，还可建立家庭支持、同伴支持，使其保持轻松良好的心态面对治疗。（2）疼痛干预。护理人员需加强病情观察，监测心绞痛发作频率、持续时间等；嘱患者卧床休息，加强心电监护，及时给予吸氧处理，必要时可遵医嘱适当给予镇静药物。（3）饮食护理。综合患者实际病情，指导其养成健康合理的饮食习惯。嘱其平时多吃清淡易消化的食物，例如素面、米粥、蔬菜等，选择低脂、低胆固醇、低热量、富含维生素类食物。进食不宜过饱，遵照少食多餐原则。（4）用药指导。耐心向患者及其家属介绍药物用法用量、可能出现的不良反应等，告知其遵医嘱服药，不可擅自换药、增减剂量等。当心绞痛发作时，可舌下含服硝酸甘油。若心绞痛频发，则需进行静滴硝酸甘油。

1.3 观察指标

①评价及对比两组的症状情况，记录心绞痛发作次数、心绞痛持续时间、住院时间；②焦虑情绪，采用焦虑自评量表（SAS）；得分越高，说明焦虑情绪越明显；③统计患者的护理满意率。

1.4 统计学方法

数据纳入SPSS22.0软件分析，计量资料以 t 检验；计数资料用卡方检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组症状情况对比

研究组的心绞痛发作次数、心绞痛持续时间、住院时间均少于对照组（ $P < 0.05$ ）。详见表1。

表1 两组症状情况对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	心绞痛次数 (次/周)	心绞痛持续时 间 (min)	住院时间 (d)
研究组	50	16.02 ± 3.11	9.14 ± 1.72	6.33 ± 1.09
对照组	50	19.50 ± 3.65	11.23 ± 1.90	9.48 ± 2.14
t	—	5.132	5.766	9.275
P	—	0.000	0.000	0.000

2.2 两组焦虑情绪、护理满意率对比

研究组的焦虑情绪评分低于对照组，护理满意率高于对照组（ $P < 0.05$ ）。详见表2。

表2 两组焦虑情绪、护理满意率对比（ $\bar{x} \pm s$ ）[n(%)]

组别	n	焦虑情绪 (分)	护理满意率 (%)
研究组	50	31.80 ± 1.26	48 (96.00)
对照组	50	40.99 ± 2.43	40 (80.00)
t/χ^2	—	23.740	12.121
P	—	0.000	0.000

3. 讨论

随着冠心病心绞痛不断发展，可诱发心肌梗死，增加猝死风险。目前临床中多主张采用药物治疗，以控制病情发展。有文献报道，冠心病心绞痛的影响因素主要包括年龄、饮食、生活习惯、病情护理、社会因素等^[3]。由此可见，为了进一步提高与巩固疗效，有必要采取护理干预。在本次研究中，将心理疏导、疼痛干预、饮食护理、用药指导等措施贯穿于优质护理干预全程中，一方面通过从心理方面，注重患者心理感受，根据其心理状态实施个体化心理疏导措施，可缓解患者的焦虑情绪，激发主动配合性；另一方面做好疼痛护理，可缓解其心绞痛症状^[4]。同时，在饮食、用药方面入手，根据患者的实际病情状况，实施各项针对性护理措施，有助于控制病情。

本研究表明，研究组的心绞痛发作次数、心绞痛持续时间、住院时间均少于对照组，提示应用优质护理干预可有效缓解冠心病患者心绞痛症状，住院时间少，可加速病情康复。研究组的焦虑情绪评分低于对照组，护理满意率高于对照组，提示应用优质护理干预可减轻患者不良情绪，舒缓心理压力，有利于提高治疗与护理依从性，进而提升其护理满意度。

综上所述，对冠心病心绞痛患者应用优质护理干预，可改善心绞痛症状，缩短住院时间，且还可缓解焦虑情绪，患者满意度高。

参考文献

- [1]史红,陈抒莉. 优质护理在冠心病心绞痛患者护理中的作用分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28(23):133.
- [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(7):305-306.
- [3]李英,武云红. 优质护理在冠心病护理中的应用及患者焦虑状况分析[J]. 健康之友, 2021, 12(10):242.
- [4]翟晓凤. 优质护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果[J]. 养生保健指南, 2020, (43):150-151.