



•护理研究•

综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响情况研究

陈月眉

(厦门大学附属福州第二医院 福建 福州 350007)

摘要:目的 研究综合护理干预对冠心病患者生活质量的效果。方法 选择我院 2015.11—2016.11 收治的冠心病患者 84 例,按照入院顺序分为对照组与研究组各 42 例。对照组采用常规护理模式,研究组采用综合护理干预。比较两组患者的生活质量。结果 两组患者护理前 GQOL-74 评分情况无显著差异, $P>0.05$, 护理后研究组显著优于对照组, 差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论 通过对冠心病患者实施综合护理干预, 对改善患者生活质量有显著意义, 有利于治疗预后, 值得临床研究与运用。

关键词:护理; 冠心病; 生活质量

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2018)04-340-01

冠心病是临床较为常见的心血管疾病, 通常会引发心脏病, 患者发病时会出现明显的胸痛, 临床死亡情况较高[1]。治疗方式包括药物和介入治疗, 药物治疗目的在于缓解症状, 减少心绞痛发作及心肌梗死[2]。而治疗过程中出现的不良反应, 导致患者依从性较差, 影响正常的生活质量。本文通过将综合护理干预纳入其中, 现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2015.11—2016.11 收治于我院的冠心病患者 84 例, 按照入院顺序分为对照组与研究组各 42 例。均经过临床上专业医师与常规检查确诊为冠心病, 无其他疾病影响治疗预后。排除有影响治疗效果疾病存在, 具有言语以及神智障碍患者, 有严重心、脑、肾等原发疾病者。其中对照组男 24 例, 女 18 例, 年龄为 36—75 岁, 平均年龄为 (54.9 ± 6.8) 岁, 病程为 1—10 年, 平均病程为 (5.4 ± 1.2) 年; 研究组男 23 例, 女 19 例, 年龄为 40—73 岁, 平均年龄为 (55.7 ± 5.9) 岁, 病程为 1—10 年, 平均病程为 (5.0 ± 1.3) 年。对比两组患者一般资料, 无显著差异, $P>0.05$, 可进行对比。

1.2 方法

对照组采用常规护理模式。对患者进行思想健康教育, 宣教疾病相关知识, 为患者疏通心理不良情绪, 解答患者疑问, 提出适宜治疗期间的饮食与运动计划。

表 1 比较两组患者 GQOL-74 评分情况[n=42, (分)]

组别	精力	睡眠情感	躯体功能	社会生活				
				护理前	护理后	护理前	护理后	
对照组	52.25±8.32	65.58±7.85	54.64±7.32	66.85±7.89	52.94±8.52	65.13±7.45	60.77±7.45	70.89±8.43
研究组	53.43±9.12	74.52±6.13	56.51±8.44	76.12±6.43	53.65±8.31	77.43±6.43	61.44±7.31	80.27±7.59
t	-0.619	-5.817	-1.085	-5.902	-0.387	-8.100	-0.416	-5.395
P	0.537	0.000	0.281	0.000	0.700	0.000	0.678	0.000

3 讨论

在临床心脑相关疾病中, 冠心病发生率的较高。临床仅有通过一般药物来控制患者的病情, 降低其他并发症的出现, 改善患者痛苦[4]。而护理中护士通常不够理解患者的情绪, 沟通较少, 导致患者的依从性较差, 不能积极配合治疗。综合护理干预为了更好护理患者, 根据不同的患者提出不同的方案, 通过优化基础护理措施, 加强护患交流, 以便及时掌握患者病情及心理状况。

本文通过对 42 例冠心病患者实施综合护理干预, 患者生活质量得到显著改善。分析原因与护士每日加强心理沟通, 及时了解患者所需, 为患者达到要求, 有效改善与患者的关系有关。为患者保证了康复环境, 改善不良情绪, 有利于病情的康复[5]。在日常护理工作期间, 通过优化基础护理措施, 及时掌握患者病情及心理状况, 护理目的为减少患者痛苦。每日定时为患者翻身拍背, 整理床单位, 做好晨晚间皮肤护理, 保证患者身体整洁, 增加患者生活质量。护理人员详细介绍疾病的治疗方法及进行护理、注意事项等等, 使其掌握护理细节及康复要点, 对患者的恢复起到了不可替代的作用。实施运动训练, 有利于增加患者身体健康, 有效预防病情恶化, 使患者得到康复。

研究组采用综合护理干预模式, 1. 心理护理, 对于病情较为严重治疗时间较长的患者应当积极进行言语沟通以及心理指导方式鼓励患者, 并加强心理干预, 减轻患者内心所产生顾虑以及焦虑情绪, 缓解患者内心所产生恐惧心理。2. 对病房环境进行合理建设, 为患者提供安全舒适的居住环境, 合理控制病房温度及湿度。加强患者健康教育, 及时对患者病情与治疗方式进行了解。3. 改善患者生活习惯, 规律睡眠, 避免劳累, 定时检测血压、心率, 出现异常立即报告医护人员。4. 帮助患者改善饮食习惯, 嘱咐其多食用高蛋白以及高维生素食品, 营造良好的住院氛围。5. 定期帮助患者更换床单、被罩, 做好一定的清洁工作。

1.3 观察指标

采用生活质量量表 (GQOL-74) 对两组患者生活质量进行调查, 包括心理功能、物质生活、躯体功能、社会功能[3]。每个项目满分均为 100 分, 得分与生活质量成正比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 18.0 统计软件, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

护理前两组患者 GQOL-74 评分情况无显著差异, $P>0.05$, 护理后研究组显著优于对照组, 差异有统计学意义, $P<0.05$, 见表 1。

综上所述, 通过心理、饮食、运动等方面综合护理干预, 能够有效改善医患关系, 加快患者病情康复, 有利于提高冠心病患者的生活质量。

参考文献

- [1]王咏梅.多样性护理方式在糖尿病合并冠心病患者护理中的应用效果观察[J].实用临床医药杂志,2015,19(4):13—16.
- [2]孙朝霞,赵庆沛,陈宁等.临床护理路径在冠心病介入治疗护理中的临床价值[J].中国急救医学,2015,35(z2):330—331.
- [3]黄红霞.双心护理对冠心病合并糖尿病患者病情管理能力及生活质量的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(4):10—12.
- [4]刘俊娥,邢凤梅,王淑英等.基于生命网的延续护理对冠心病患者生存质量的影响[J].护士进修杂志,2017,32(2):103—106.
- [5]姚淑琴.优质护理对冠心病心理状态及治疗依从性的影响[J].中国基层医药,2015,22(2):319—320.