



每日目标化临床护理路径和健康教育在冠心病介入患者护理中的应用

刘贵凤

(新田县人民医院 湖南永州 425700)

摘要目的: 总结并归纳每日目标化临床护理路径和健康教育在冠心病介入患者护理中的应用。**方法:** 选取 70 例冠心病介入治疗患者, 使用随机数字表法将其分为观察组和对照组各 35 例, 对照组实施常规护理, 观察组在对照组基础上实施结合每日目标化和健康教育的临床护理路径, 比较两组患者护理期间依从性及两组患者护理前后焦虑程度及护理后远近期冠心病危险因素的发生情况。**结果:** 观察组患者住院时间为 (12.16 ± 1.14) d, 明显短于对照组的 (15.71 ± 1.62) d, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者依从率为 91.43% (32/35), 明显高于对照组的 77.14% (27/35), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理后, 两组 SAS 评分均有降低, 且观察组降低幅度明显大于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 每日目标化临床护理路径和健康教育可有效降低冠心病介入治疗患者的焦虑程度, 提高患者依从性, 缩短其住院时间, 值得推广应用。

关键词: 每日目标化; 临床护理路径; 健康教育; 冠心病; 护理

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 08-237-01

冠心病是临床常见的心血管内科疾病, 近年来, 其发病率逐年上升, 发病群体逐渐年轻化[1]。临床常见胸闷心悸、心慌气短, 脉搏不齐, 心跳过速或过缓等症状。冠心病严重影响着老年人的日常生活与生存质量, 在患者的治疗和生活过程中, 科学的护理方法发挥着不可或缺的作用[2]。本文总结并归纳每日目标化临床护理路径和健康教育在冠心病介入患者护理中的应用。

1、资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 11 月至 2017 年 11 月期间我院收治的 70 例冠心病介入治疗患者为研究对象, 纳入者均对本研究知情同意。排除有严重的系统性疾病和恶性肿瘤者, 排除哺乳期妇女及孕妇。使用随机数字表法将研究对象分为观察组和对照组各 35 例, 其中观察组: 男 22 例, 女 13 例; 年龄 52~78 岁, 平均 (67.13 ± 1.30) 岁; 对照组: 男 21 例, 女 14 例; 年龄 53~77 岁, 平均 (67.15 ± 1.32) 岁。两组一般资料无统计学差异 ($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 观察组在对照组基础上实施结合每日目标化和健康教育的临床护理路径, ①健康教育: 患者住院时期患者胸闷急促, 易导致其焦虑、恐惧, 与患者主动交谈, 了解患者病史、身体状况、心态情况, 讲解相关疾病知识, 增强患者治疗的信心和积极性; 可结合手册讲解、多媒体教学、播放光盘等方法, 提高患者对疾病知识了解度; 护士为患者解释冠心病高危因素、病理发展过程、可能引起的并发症情况、保健知识等; ②目标化护理: 针对患者的具体康复情况, 制定符合患者病情的针对性较强的护理计划, 制定每月、每周护理目标; 成立护理小组, 提前安排每日的护理工作, 由小组长对患者每日护理工作的实施负责。

比较两组患者住院时间, 护理期间依从性及两组患者护理前后焦虑程度。

1.3 观察指标

以焦虑自评量表 (SAS) 评价患者焦虑状况, 总分为 20~80 分, SAS 评分越高, 焦虑状况越严重。

1.4 统计学方法

本次研究中, 将 70 例冠心病介入治疗患者的研究数据均输入至 SPSS17.0 软件中, 进行统计学有效处理, 住院时间和 SAS 评分采用 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式表示, 处理方式为 t 检验; 依从率采用%的形式表示, 处理方式为 χ^2 检验, 结果显示, $P < 0.05$, 便形成统计学意义。

2、结果

2.1 两组患者住院时间的比较

观察组患者住院时间为 (12.16 ± 1.14) d, 明显短于对照组的 (15.71 ± 1.62) d, 差异有统计学意义 ($t=17.3160, P=0.0000$)。

2.2 两组患者依从率的比较

观察组患者依从率为 91.43% (32/35), 明显高于对照组的 77.14% (27/35), 差异有统计学意义 ($\chi^2=19.1604, P=0.0372$)。

2.3 两组护理前后焦虑程度的比较

护理前, 两组 SAS 评分无统计学差异 ($P > 0.05$); 护理后, 两组

SAS 评分均有降低, 且观察组降低幅度明显大于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组护理前后焦虑程度的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	35	47.53 ± 1.36	28.18 ± 1.04
对照组	35	47.49 ± 1.38	33.21 ± 1.07
t 值		0.0310	14.6101
P 值		0.8013	0.0000

3、讨论

冠心病患者脂质代谢异常, 脂质在动脉内膜上堆积形成白色斑块即动脉粥样硬化病变, 导致血流受阻, 心脏缺血, 产生心绞痛等临床症状。相关手术治疗通过心导管技术令狭窄或闭塞的冠状动脉管腔再次畅通改善心功能, 但治疗过程中极易并发心律失常[3, 4]。优质的护理服务对于患者有极高的临床价值。

治疗期间对患者施以优质的护理服务, 可有效缓解患者心理状况, 改善患者临床症状。本研究采取临床护理路径, 根据患者具体康复情况进行每日目标化护理, 同时结合健康教育模式, 可整体提升护理质量, 显著提高患者护理期间依从性。本研究结果显示, 观察组患者住院时间为 (12.16 ± 1.14) d, 明显短于对照组的 (15.71 ± 1.62) d; 观察组患者依从率为 91.43% (32/35), 明显高于对照组的 77.14% (27/35); 护理后, 两组 SAS 评分均有降低, 且观察组降低幅度明显大于对照组。此结果表明在冠心病介入治疗患者的护理中, 结合每日目标化临床护理路径和健康教育, 有助于患者的康复, 与张晓娟等[5]人的研究内容相符, 值得广泛应用, 缩短患者住院时间, 提高其依从性。

综上所述, 每日目标化临床护理路径和健康教育可有效降低冠心病介入治疗患者的焦虑程度, 提高患者依从性, 缩短其住院时间, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 樊晓美. 每日目标化临床护理路径和健康教育在冠心病介入患者护理中的影响[J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(10):1395-1397.
- [2] 周琪钰, 李昌, 徐斌. 冠心病拟行冠脉介入术患者中采取每日目标干预护理路径临床效果分析[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(22):3403-3404.
- [3] 朱琦霞, 杨省利, 姚海荣. 临床护理路径对实施心脏介入手术患者进行健康教育的效果观察[J]. 世界中医药, 2016, 23(b03):1307-1308.
- [4] 杨清. 临床护理路径应用于经桡动脉介入患者健康教育的效果观察[J]. 现代养生月刊, 2016, 17(10):177-177.
- [5] 张晓娟, 周素红, 李洪艳. 每日目标化临床护理路径在冠心病介入治疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(23):119-121.