

综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察

刘国辉

十堰市人民医院(湖北医药学院附属人民医院)心内科 湖北十堰 442000

【摘要】目的 分析综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察。**方法** 选取我院2017年6月-2018年6月收治的冠心病患者120例作为研究对象,将120例患者分为实验组和对照组,为对照组患者采取常规护理,为实验组患者采取综合护理,对比两组综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察者的护理效果和生活质量评分。**结果** 实验组患者护理后的TG、TC、SBP、DBP等指标明显优于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。实验组患者躯体功能、精神状态、行为能力、认知能力等生活质量评分方面明显优于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。**结论** 为冠心病患者采取综合护理,能够有效改善患者血脂、血压等指标水平,有利于促进患者治疗效果,提高患者治疗后的生活质量,提高患者预后,值得临床推广应用。

【关键词】 综合护理; 冠心病; 生活质量; 护理效果**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 09-219-02

冠心病是临床常见的心血管疾病,由于患者冠状动脉粥样硬化导致血管出现堵塞和狭窄等,从而会引发心肌缺氧和缺血,严重的会导致患者猝死。冠心病临床发病率极高,同时具有极高的致死率和复发率^[1]。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2017年6月-2018年6月收治的冠心病患者120例作为研究对象,将120例患者分为实验组和对照组,实验组患者60例,对照组患者60例。实验组患者有男性37例,女性23例,患者年龄在50-74岁之间,平均年龄为(62±12.5)岁,患者病程在1-7年之间,平均病程为(4±1.3)年,对照组患者有男性35例,女性25例,患者年龄在51-76岁之间,平均年龄为(63.5±11.9)岁,患者病程在2-8年之间,平均年龄为(5±1.6)年。两组患者的性别,年龄等无差异,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组护理:为对照组患者采取常规护理,严密观察患者的生命体征,给予患者合理的饮食护理和药品护理,给予患者健康宣教,让患者了解自身疾病。

1.2.2 实验组护理:为实验组患者采取综合护理。冠心

病患者要长时间服药治疗,因此长此以往会出现焦虑、紧张、抑郁等不良情绪,护理人员要重视与患者的沟通,有利于缓解患者的精神压力,调节患者的情绪,让患者树立治疗的信心,保持乐观的心态面对治疗^[2]。护理人员要将坚持服药的重要性告知患者,分析患者对长期服药的心态,针对性给予一定的心理疏导,保证患者能够坚持服药治疗,将停药会出现的不良反应告知患者,从而可以有效提高患者对服药治疗的依从性^[3]。护理人员要制定合理的饮食方案,患者要多喝水,多吃蔬菜和水果,要戒烟戒酒,保持充足的睡眠。冠心病患者的康复训练包括力量训练,有氧训练,呼吸训练等,力量训练是锻炼患者胸大肌、肱二头肌的抵抗能力,呼吸训练能够调节患者的呼吸频率,改善患者全身氧气供应情况^[4]。

1.3 统计学方法

应用SPSS21.0统计软件包进行统计学分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料用 χ^2 进行检验,用%表示, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者各项检查指标分析

实验组患者护理后的TG、TC、SBP、DBP等指标明显优于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表1。

表1: 两组患者各项检查指标分析

组别	例数	TG (mmol/L)	TC (mmol/L)	SBP (mmol/L)	DBP (mmol/L)
实验组	60	5.14±0.84	1.25±0.17	125.69±10.24	81.62±4.57
对照组	60	6.25±1.14	2.04±0.35	145.37±7.58	92.57±4.14
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者生活质量评分

实验组患者躯体功能、精神状态、行为能力、认知能力

等生活质量评分方面明显优于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。见表2。

表2: 两组患者生活质量评分

组别	例数	躯体功能	精神状态	行为能力	认知能力
实验组	60	93.24±4.17	89.17±5.26	90.57±5.27	91.36±2.28
对照组	60	82.47±3.38	81.02±4.36	80.36±3.69	81.25±3.36
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

随着我国社会经济的不断进步,人们的生活结构和饮食结构也发生了巨大的变化,因此冠心病的临床发病率逐年升高,严重危害人们的生命安全,不利于患者的生活质量,因此采取有效的治疗手段和护理方案对提高患者预后具有重要意义^[5]。

根据研究发现,实验组患者躯体功能评分为(93.24±4.17),精神状态评分为(89.17±5.26),行为

能力评分为(90.57±5.27),认知能力评分为(91.36±2.28),对照组患者躯体功能评分为(82.47±3.38),精神状态评分为(81.02±4.36),行为能力评分为(80.36±3.69),认知能力评分为(81.25±3.36),实验组患者的生活质量评分明显高于对照组, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

综上所述,为冠心病患者采取综合护理,能够有效改善

(下转第221页)

表1: 观察组与对照组患儿康复依从性对比 [n(%)] (n=40)

组别	完全依从	部分依从	不依从	总依从
观察组	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00) *	38 (95.00) *
对照组	10 (25.00)	18 (45.00)	12 (30.00)	28 (70.00)

注: 相比于对照组, * $P < 0.05$ 。

观察组患儿发生不良事件的机率为 5.00%, 低于对照组患儿的 25.00% ($P < 0.05$)。

表2: 观察组与对照组患儿发生不良事件的机率对比 [n(%)] (n=40)

组别	食欲不振	睡眠障碍	烦躁哭闹	总发生率
观察组	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00) *
对照组	3 (7.50)	2 (5.00)	5 (12.50)	10 (25.00)

注: 相比于对照组, * $P < 0.05$ 。

观察组患儿创面愈合时间为 (13.5±3.2) 天, 住院时间为 (15.6±3.3) 天, 均少于对照组患儿 ($P < 0.05$)。

表3: 观察组与对照组患儿创面愈合时间和住院时间对比 ($\bar{x} \pm s$) (n=40)

组别	创面愈合时间 (天)	住院时间 (天)
观察组	13.5±3.2*	15.6±3.3*
对照组	19.4±5.7	23.7±3.8

注: 相比于对照组, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

儿童烧伤是一种比较常见的儿童意外, 一般发生在 10 岁以下的儿童中, 由于受到放射线、化学物质、电能、热能的作用, 发生黏膜或皮肤的损伤, 以及深部组织的伤害等。小儿烧伤

是造成小儿意外伤害和死亡的重要原因, 我国小儿烧伤在小儿意外伤害中排到前三的位置。由于小儿皮肤娇嫩, 皮下脂肪不多, 因而烧伤后留有残疾的机率较高, 为了提高康复效果, 需要保证患儿具有良好的依从性, 能够较好的配合治疗及护理, 从而改善预后效果^[9-10]。烧伤后患儿由于创面疼痛, 同时需要频繁换药包扎, 会产生较大的心理负担, 进而导致依从性下降, 不配合治疗护理等情况。对此, 应当注意采取有效的护理措施, 加强心理护理等综合护理, 使患儿烧伤创面愈合后治疗瘢痕及功能障碍康复依从性得到有效的提高。与此同时, 也要注意对患儿家属进行心理干预, 使其能够配合医护人员, 共同为患儿提供治疗护理, 以促进患儿康复。

综上所述, 在烧伤儿童的治疗及护理当中, 采用针对性护理方法, 注重对患儿烧伤创面愈合后治疗瘢痕及功能障碍康复依从性的提高, 能够有效减少患儿发生不良事件的机率, 同时缩短创面愈合及住院时间, 对患儿治疗效果有积极的影响。

参考文献

- [1] 孙淑英. 抚触联合心理干预对小儿肺炎患儿的治疗依从性及心理发育影响[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(9):1394-1394.
- [2] 范甜, 曹小红, 卓梅英, 等. 心理护理干预对小儿白血病患者心理状况的影响研究[J]. 继续医学教育, 2016, 30(10):128-129.
- [3] 肖荣桃, 郭丽艳, 曹小红, 等. 心理护理干预对小儿白血病患者心理状况的影响[J]. 继续医学教育, 2016(2):134-135.
- [4] 杨玉梅. 抚触联合心理干预对肺炎患儿治疗依从性及心理发育的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(3):575-576.

(上接第 218 页)

情况, 从而为后期的治疗工作提供更多的临床依据。在本次研究中: 实验组通过中医特色护理后, 患者护理质量评分远高于采用常规护理的对照组患者; 且在护理满意度的调查中, 实验组患者护理满意度远高于对照组; 两组患者在护理质量评分与护理满意度中差异显著 ($P < 0.05$)。在采用中医特色护理的过程中, 护理人员需要充分掌握以下八项技术, 即: 穴位按摩、中医氧气雾化、拔罐、刮痧、水针法、熏眼以及中药穴位贴敷; 同时, 还需要根据中医问诊原则, 充分记录好患者的舌象、面色、精神以及体型, 对于患者的口气、肠鸣音、体位与肺部啰音等均需要记录在册, 以便于患者后期的病情观察^[5]。此外, 护理人员还需要注重中医情志护理; 由于受到疾病的影响, 患者往往会出现不同程度的不良情绪; 因此, 护理人员需要针对患者的实际情况进行有效的评估, 根据评估的结果对患者进行心理干预; 多于患者进行交流, 在交流的过程中告知患者疾病的相关内容注意事项, 并了解患者遇到的问题, 利用自身的专业知识帮助患者解决问题, 以此来建立良好的护患关系, 提高患者的依从性^[6]; 同时,

护理人员还可以告知患者同种疾病的成功治疗案例, 以此来提高患者的信心。

综上所述, 相比于常规护理干预, 中医特色护理能够有效提高患者的护理质量, 改善患者对于护理工作的满意度, 在急诊科患者中具有较高的应用价值。

参考文献

- [1] 沈雅惠. 急诊科中医特色护理的实践与体会[J]. 中医药管理杂志, 2015, 17(5):25-26.
- [2] 杨兰. 剖析中医特色护理在急诊科的应用[J]. 养生保健指南, 2017, 36(22):12-13.
- [3] 何苗. 探析中医特色护理在急诊科的运用体会[J]. 养生保健指南, 2017, 23(23):105-106.
- [4] 杨华. 浅谈中医特色护理在急诊科的运用体会[J]. 中医临床研究, 2016, 8(31):132-134.
- [5] 邵圣洁. 中医特色护理在急诊科的应用体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 9(35):193-194.
- [6] 鲁丽. 剖析中医特色护理在急诊科的应用[J]. 养生保健指南, 2018, 27(21):85-86.

(上接第 219 页)

患者血脂、血压等指标水平, 有利于促进患者治疗效果, 提高患者治疗后的生活质量, 提高患者预后, 值得临床应用。

参考文献

- [1] 韩云华, 李真, 赵海云. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察[J]. 中国社区医师, 2018, (2):127-128.
- [2] 卫仙平, 樊永安, 高淑娟, 等. 综合护理干预对冠心病

患者生活质量的影响观察[J]. 心理医生, 2017, (24):267-268.

[3] 陶爽. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察[J]. 饮食保健, 2017, (1):222-223.

[4] 刘加燕. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察[J]. 饮食保健, 2018, (2):151-152.

[5] 董佳丽. 综合护理干预对冠心病患者生活质量的影响观察[J]. 饮食保健, 2017, (16):229-230.