

高血压合并冠心病患者护理中综合化服务的应用及优势分析

李丽娟

陇西县第一人民医院 甘肃定西 748100

【摘要】目的 探讨综合化服务在高血压合并冠心病患者护理中的应用及优势。**方法** 在我院 2016 年 3 月-2018 年 3 月收治的高血压合并冠心病患者中选取 106 例作为主要研究对象,按照奇偶法将患者分为常规组和研究组,常规组患者仅接受常规护理服务,研究组患者则将综合化服务应用其中,对比两组患者的临床治疗效果。**结果** 研究组患者的各项研究指标均明显优于常规组患者,数据的组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在高血压合并冠心病患者护理过程中应用综合化服务,对于改善患者的临床治疗效果、缓解患者的不良情绪、提升患者对于疾病的认知和护理满意度以及改善患者心功能有着非常积极的作用,具有极高的临床应用价值。

【关键词】 综合化服务; 高血压合并冠心病; 护理; 应用; 优势

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-141-02

在高血压合并冠心病患者治疗过程中,除了要采取相应的治疗手段外,做好相应的护理工作对于提升患者的临床治疗效果有着非常积极的意义。综合化服务作为现代医疗服务过程中较为重要的一项理念,研究发现,将其应用到高血压合并冠心病患者治疗过程中,可以有效的改善患者临床治疗结局。基于此,本文 106 例患者作为主要研究对象,对综合化服务在高血压合并冠心病患者护理中的应用及优势进行了探究,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2016 年 3 月-2018 年 3 月期间于我院接受治疗的高血压合并冠心病患者中选取 106 例患者参与本次研究,患者中男性 62 例,女性 44 例,患者年龄区间在 47-78 岁,平均年龄为 (63.5 ± 6.1) 岁。依照奇偶法将 106 例患者分为常规组和研究组,每组患者各 53 例。两组患者均满足本次研究的纳入标准,且患者一般临床资料的组间对比无显著差异($P > 0.05$),可以进行组间数据对比。

1.2 方法

常规组患者在入院护理过程中,主要采用常规护理服务,比如生命体征监测、药物治疗、基础护理等等。研究组患者则是将综合化服务应用其中,具体方法如下:①健康宣教。医护人员应在患者入院后及时的对患者进行健康宣教,主要内容为:高血压合并冠心病发病机制、治疗方法、药物功能、用药方法等等^[1]。并以此来提升患者对于疾病的认知,对于提升患者的治疗依从性有着非常积极的意义。②运动护理干预。对于高血压合并冠心病患者而言,给予其适当的运动护理干预,可以有效的改善患者的临床治疗效果。在对患者进行运动护理干预时,应结合患者的实际病情制定相应的运动计划,并尽可能的将运动时间安排在午后,运动方式主要是慢跑、散步为主^[2]。③心理护理干预。在患者治疗过程中,医护人员应积极的与患者进行沟通和交流,及时的了解患者心理状态,如果发现患者出现焦虑、抑郁、恐惧等不良心理,应及时对其进行疏导,同时将治疗成功的案例对患者进行分享,以此来帮助患者树立战胜疾病的信息。④饮食护理干预。在患者入院治疗过程中,医护人员应将相关饮食禁忌对患者进行告知,如:多食用新鲜水果蔬菜、少食多餐、戒烟酒、选择低热量、低盐以及低脂食物等等。⑤突发事件预防护理。在患者治疗过程中,医护人员应该告知患者随身携带硝酸甘油等^[3],并将相关急救措施对患者家属进行告知,以此来保证患者的生命健康。

1.3 观察指标

对比两组患者的临床治疗效果。主要评估内容为:患者的治疗总有效率、疾病知识掌握程度、护理满意度、遵医行为、各项指标恢复正常时间、患者心功能及心理状态评分。

1.4 统计学方法

研究中所有数据均应用 SPSS19.0 统计学软件进行处理,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示,采用 t 检验;计数资料以 % 表示,采用 χ^2 检验, P 值 < 0.05 则说明数据对比差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗总有效率组间对比

常规组 53 例患者中,显效患者 19 例,有效患者 25 例,无效患者 9 例,治疗总有效率为 83.02%;研究组 53 例患者中,显效患者 28 例,有效患者 24 例,无效患者 1 例,治疗总有效率为 98.11%。研究组患者的治疗总有效率较之对照组患者存在着显著的差异($P < 0.05$)。

2.2 患者护理前后心理状态及心功能组间对比

两组患者护理前后的 SDS 评分、SAS 评分以及新功能均得到了改善,且研究组患者的各项数据与常规组患者对比存在显著差异($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 患者护理前后心理状态及心功能组间对比 (例, $\bar{x} \pm s$)

分组	例数	时间	SAS	SDS	心功能
常规组	53	护理前	74.26±4.39	72.85±5.04	38.97±5.39
		护理后	53.68±1.13	54.32±0.97	44.57±3.98
研究组	53	护理前	73.98±3.87	72.42±4.88	39.02±4.99
		护理后	22.47±0.29	31.97±0.79	52.57±5.59

2.3 患者疾病认知、治疗依从性以及护理满意度组间对比

经过护理后,常规组患者对于疾病的认知评分为 (80.98 ± 4.96) 分,护理满意度评分为 (83.24 ± 6.27) 分,治疗依从性评分为 (81.23 ± 6.85) 分;研究组患者对于疾病的认知评分为 (95.21 ± 5.26) 分,护理满意度评分为 (98.34 ± 1.85) 分,治疗依从性评分为 (93.35 ± 6.07) 分。研究组患者的疾病认知、治疗依从性以及护理满意度均明显优于常规组患者,组间数据对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.4 患者血压达标、心电图恢复以及血脂正常时间组间对比

研究组患者的各项指标恢复正常时间均优于常规组,组间数据对比差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表 2。

表 2: 患者各项指标恢复正常时间组间对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

分组	例数	血压	心电图	血脂
常规组	53	16.58±2.69	17.57±3.69	19.58±2.83
研究组	53	12.87±1.34	12.49±2.57	14.35±1.61

3 讨论

高血压作为临床上较为常见的一类慢性心血管疾病,其长多与中老年人,并且极易诱发脑梗死、心力衰竭以及冠心病等相关疾病,给患者的生命健康以及生存质量带来严重的威胁^[4]。在高血压合并症患者中,高血压合并冠心病患者近年来的发病率越来越高。相关研究发现,在高血压合并冠心病患者治疗过程中,将综合性服务应用其中具有非常显著的优势。本文重点对血压合并冠心病患者护理中综合化服务的应用及优势进行了分析,将 106 例患者分为常规组和研究组,常规组应用常规护理,研究组应用综合性服务,研究结果表明,研究组患者的治疗总有效

(下转第 142 页)

早期护理干预对胸心外科手术患者康复效果的影响

李 仙

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 探讨早期护理干预对胸心外科手术患者康复效果的影响。**方法** 选取本院2017.4-2018.4胸心外科住院患者106例,随机分为实验组(n=53例),对照组(n=53例)。两组患者住院期间,实验组给予常规护理的同时,早期干预护理;对照组仅给予常规护理。两组患者出院前,评估患者出院及拔管时间。**结果** 进行护理后,实验组患者拔管时间及出院时间明显低于对照组(P<0.05)。**结论** 胸心外科患者在给予早期护理干预可有效促进患者康复。因此,早期护理方法值得临床推广。

【关键词】 早期护理干预; 胸心外科手术; 康复效果**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596(2019)01-142-01

胸心外科手术具有创面大、并发症多、手术时间长等特点,是临床上较大的外科手术,且由于肺不张、肺部感染、呼吸衰竭等并发症^[1],患者极易出现焦虑、紧张、不配合治疗等情绪,因此临床上除常规护理外更应重视患者情绪变化、避免并发症产生,提高患者治疗依从性,减轻患者痛苦。本研究探讨早期护理干预对胸心外科手术患者康复效果的影响。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2017.4-2018.4心胸外科住院患者106例,随机分为实验组(n=53例),对照组(n=53例)。实验组患者男女人数分别为23例、30例。平均年龄为(52.4±6.3)岁。其中肺癌患者26例,食管癌24例,心脏手术者3例;在对照组中,男女人数分别为24例、29例。平均的年龄为(49.2±5.6)岁。肺癌患者29例,食管癌17例,心脏手术者7例。各组患者性别、年龄等资料差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组给予常规护理,入院宣教、观察患者生命体征(如血压、心率、脉搏等)、创面护理、用药指导等。

1.2.2 实验组除上述护理方式外,实施早期护理。①心理指导:及时与患者沟通,主动介绍医院环境、负责的护士及自己的主治医师,详细讲解住院期间的注意事项,积极了解患者病情及家族情况。为即将进行的检查及操作进行详细解答,消除患者初进医院的紧张感,有助于配合医生治疗及护理工作。即将进行手术的患者由于对病情的担忧及身体不适,患者会产生焦虑、急躁等情绪。因此,护理人员应积极主动与患者及患者家属沟通,及时了解患者引起情绪不稳定的原因,然后针对原因采取措施,疏导患者情绪,鼓励和安慰患者,帮助患者摆脱焦虑、抑郁的情绪。②生活及环境护理:提醒患者改善饮食结构,多食用富含蛋白的食物,对动物脂肪应限制摄入量,养成良好的作息起居习惯,保证充足的睡眠时间,提高免疫力。保持大便通畅,戒烟忌酒。保持病房内干净整洁、湿度、温度适中,定时开窗通风。有呼吸机的患者注意消毒,保持无菌。③呼吸训练:注意对患者进行体位训练,讲解相关的健康知识,便于手术后进行体位治疗^[2]。嘱患者进行腹式呼吸,利于排出肺内部残留的气体、清除呼吸道分泌物,降低肺部感染、呼吸衰竭等发生率。取平卧位,放松身体,深吸一口气,

腹部扩张到最大,然后缓慢呼气,频率在5-6次/min。④排痰训练:患者全身放松,取坐位,深吸一口气,紧闭声门,使膈肌迅速抬高,增加胸腔的负压,快速收缩肋间肌,迅速打开声门,开始咳嗽,让气体快速从呼吸道冲出,利用急速的气体将痰液排除体外,嘱患者训练熟练^[3]。

1.3 观察疗效

①观察两组患者拔管及住院时间;②两组患者对护理满意程度:包括非常满意,满意,不满意。③观察两组患者呼吸频率、血氧饱和度、最大通气量、时间通气量等。

1.4 统计学方法

统计分析采用SPSS17.0软件。用 $\bar{x} \pm s$ 来表示数据,两组间对照以t检验,多组间差异比较采用方差分析或多组设计(采用完全随机设计)的秩和检验,P≤0.05为有统计学差异。

2 结果

2.1 实验组患者拔管及住院时间明显短于对照组,差异有统计学意义,P<0.05。

3 讨论

随着现代医疗模式的不断改革,临床护理逐渐突出以患者为中心的理念,兼顾患者生理及心理的不适,最大化满足患者及家属需求。早期护理针对心胸外科手术并发症,指导患者进行体位治疗、腹式呼吸训练、排痰训练等,改善患者心肺功能,有效降低肺炎、肺部感染发生率,同时也能明显提高患者对手术的耐受性,保证患者顺利完成手术治疗,有效缓解患者痛苦,提高治疗依从性。

本研究针对心胸外科手术患者实施早期护理,研究表明,实验组患者拔管及住院时间明显短于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。

综上所述:胸心外科手术患者中实施早期护理能明显改善患者康复效果,提高患者的生活质量,有待于进一步研究及临床推广。

参考文献

- [1] 刘春荣. 护理干预对心胸外科手术患者康复效果的影响研究[J]. 临床合理用药, 2012, 5(gc):111-112.
- [2] 林军, 樊梅. 心胸外科护理隐患分析及预防对策[J]. 中国美容医学, 2012, 21(8):361-362.
- [3] 成聪利. 护理干预对心胸外科手术患者康复效果的影响[J]. 中国保健营养, 2012, 8(1): 2680-2680.

(上接第141页)

效率、护理满意度、疾病认知、心理状态和心功能评分以及各项指标恢复正常时间均优于常规组,组间数据对比差异显著(P<0.05),具有统计学意义。

综上所述,在高血压冠心病患者护理过程中,将综合化服务应用其中,在改善患者对疾病的认知及护理满意度、提升患者治疗有效率、缩短患者各项指标回复正常时间以及改善患者心理状态方面具有着较大的优势,对于保证患者生存质量以及生命健康有着非常显著的效果,具有极高的临床应用及推广价值。

参考文献

- [1] 梁玉华, 范高丽. 综合护理干预在老年冠心病合并高血压患者中的应用效果[J]. 名医, 2018(12):199.
- [2] 赵彬彬. 综合护理在老年冠心病合并高血压患者中的应用评价[J]. 继续医学教育, 2018, 32(09):118-120.
- [3] 娄小妹. 综合护理干预对高血压合并冠心病患者血压控制效果及护理满意度影响[J]. 中外女性健康研究, 2018(13):148-149.
- [4] 高瑞云. 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(24):13+25.