

专案护理模式干预对心绞痛患者情绪障碍及日常生活能力的影响

廖小丽 余全珍 邱 燕

四川省江油市人民医院心血管内科 四川江油 621700

〔摘 要〕目的 探讨专案护理模式干预对心绞痛患者情绪障碍及日常生活能力的影响。方法 选择 2016 年 3 月~2018 年 7 月我院收治的心绞痛患者 120 例,采用随机数字表法将患者分为研究组(n=60)与对照组(n=60),对照组患者予以常规护理模式干预,研究组患者予以专案护理模式干预,比较两组干预效果。结果 研究组患者的焦虑程度、抑郁程度显著轻于对照组($P<0.05$)。研究组患者 Barthel 指数、SAQ 评分显著高于对照组($P<0.05$)。结论 专案护理模式干预可有效减轻心绞痛患者的情绪障碍,改善心绞痛症状,提高日常生活能力,护理效果显著,可于临床推广。

〔关键词〕心绞痛;专案护理模式;情绪障碍;日常生活能力

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2019)04-105-02

心绞痛是一种以发展性胸痛、胸部不适为特征的临床综合征,是由冠脉供血不足导致心肌急剧缺血、缺氧引起的^[1]。患者受阵发性压榨性疼痛的影响,常会出现不良情绪,导致情绪障碍^[2]。本研究对心绞痛患者采用专案护理模式干预,并观察对情绪障碍及日常生活能力的影响,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

经过本医院医学伦理委员会同意后,选择 2016 年 3 月~2018 年 7 月我院收治的心绞痛患者 120 例,采用随机数字表法将患者分为研究组(n=60)与对照组(n=60)。纳入标准:(1)符合 WHO 制定的心绞痛诊断标准^[3];(2)临床资料完整;(3)签署知情同意书。排除标准:(1)合并精神疾病者;(2)严重认知功能障碍者;(3)其他严重心脏疾病者;(4)重大器质性病变者;(5)依从性差者。研究组:男 32 例,女 28 例,年龄 31~78(55.17±5.10)岁,病程 1~6(3.23±0.21)年。对照组:男 33 例,女 27 例,年龄 34~76(55.52±5.38)岁,病程 1~7(3.26±0.28)年。两组基础资料对比差异不显著,均衡可比($P>0.05$)。

1.2 护理方法

对照组患者予以常规护理模式干预。研究组患者予以专案护理模式干预,具体护理措施如下所示。(1)成立专案护理小组,组员包括心内科主任医师、护士长、责任护士,个体化评估每位患者,了解患者的病情及身体状况,根据患者的评估结果制定专案护理方案。(2)心理护理:患者入院后情绪波动大,护士应及时做好解释宣传工作,与患者建立良好的沟通,让患者能够正确的认识心绞痛,带领患者熟悉医院环境,稳定患者情绪,建立适合每位患者的人文关怀计划,减轻患者的心理压力,减少抵触情绪的产生,从而减少患者的心脏负担。(3)积极配合对症治疗,严格按照医嘱正确执行护理工作,严格按照无菌操作,做好“三查八对”,在补液时要严格控制输液流速。(4)做好生活护理,根据患者的实际情况制定饮食计划,严格控制三餐中碳水化合物、脂肪、蛋白质的摄入量,严格控制日常钠盐的摄入量,做好个人卫生护理,加强巡视,防治患者出走摔倒。

1.3 观察指标

(1)采用焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评估患者的情绪障碍,评分与其情绪障碍呈正相关^[4]。(2)采用改良 Barthel 指数评估两组患者干预前后的日常生活能力,评分 0~100 分,评分与日常生活能力呈正相关^[5]。(3)采用西雅图心绞痛调查量表(SAQ)评估患者的生活质量,评分 0~100 分,评分与

生活质量呈正相关^[1]。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 版统计学软件计算数据,计数资料使用“%”代表,两组间采用 χ^2 检验,计量资料使用“($\bar{x}\pm s$)”代表,两组间采用 t 检验,以 $P<0.05$ 表示结果差异。

2 结果

2.1 两组患者情绪障碍比较

研究组患者的焦虑程度、抑郁程度显著轻于对照组($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者情绪障碍比较 [$(\bar{x}\pm s)$, 分]

组别	SAS 评分	SDS 评分
研究组(n=60)	33.49±2.17	35.12±2.26
对照组(n=60)	38.60±2.96	39.42±3.11
t	10.785	8.664
P	0.000	0.000

2.2 两组患者生活质量、日常生活能力比较

研究组患者 Barthel 指数、SAQ 评分显著高于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 两组患者生活质量、日常生活能力比较 [$(\bar{x}\pm s)$, 分]

组别	研究组(n=60)	对照组(n=60)	t	P
Barthel 指数	75.68±3.91	69.24±3.27	9.787	0.000
SAQ 总分	64.38±4.93	54.92±3.15	12.525	0.000
活动受限程度	29.17±2.23	26.05±1.18	9.579	0.000
心绞痛稳定状态	3.10±0.22	2.86±0.17	6.686	0.000
心绞痛发作频率	7.45±0.26	6.54±0.20	21.489	0.000
治疗满意程度	14.47±0.73	11.62±0.65	22.585	0.000
疾病认识程度	10.19±0.23	7.85±0.17	63.374	0.000

3 讨论

心绞痛是常见的冠心病类型,在临床上较为常见,患者多以老年人群为主,临床上如不积极采取对症治疗和护理,待患者病情严重时会导致心脏猝死,严重威胁患者的生命安全^[2]。专案护理模式是根据心绞痛患者的实际病情以及身体状况、饮食习惯、生活习惯等制定的具有个体化、针对性的护理方案,能够有效改善患者的生活质量^[3]。

本文中,研究组患者的焦虑程度、抑郁程度显著轻于对照组($P<0.05$)。数据显示,专案护理模式干预能够改善患者的焦虑、抑郁状态,减轻情绪障碍,改善护理心态。表 2 中,研究组患者

(下转第 109 页)

大部分患者存在恐慌心理,特别是肛肠疾病涉及隐私,术前心理应激反应较为严重,增加手术的风险,因此需要对患者的进行更加科学的护理,通过科学的护理流程,降低患者的应激反应,进而提升护理整体质量,稳定患者情绪,降低手术风险。

优质护理以患者为中心,为患者提供高效且优质的护理服务提高患者舒适度、促进患者康复。优质护理可以明显缓解患者不良情绪、纠正患者错误认知、增强治疗信心,将其应用于肛肠手术患者的护理中可根据其心理、生理需求进行针对性干预,提高患者的心理应激能力,重建心理平衡,能有效缓解其不良情绪,维持生命体征的稳定,利于保障手术顺利进行。本研究中,两组患者入院时 SAS 评分组间无显著差异($P>0.05$),手术前 1h SAS 评分比较组间差异显著($P<0.05$),数据说明,给予肛肠科疾病患者优质护理干预,能够有效改善患者的心理应激状态,

可以减轻患者术前焦虑程度,提高其手术治疗依从性,值得临床上推广应用。

[参考文献]

- [1] 路兴华. 优质护理对改善外科手术患者术前焦虑情绪及手术状态的影响[J]. 中国卫生标准管理, 2017(12): 163-165.
- [2] 尹海英. 人性化护理在肛肠科患者临床护理中的应用价值[J]. 云南医药, 2018(1): 83-85.
- [3] 陈燕. 优质护理对肛肠科病人术前焦虑的影响[J]. 心理医生, 2016, 22(28): 175-176.
- [4] 彭艳梅. 心理干预护理对肛肠手术患者焦虑情绪的影响效果[J]. 中国医药指南, 2018(5): 9-10.
- [5] 彭霞, 邓雪, 陈霞等. 围术期优质护理干预对手术患者应激反应及负性情绪的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019(1): 65-67.

(上接第 104 页)

3 讨论

骨折合并糖尿病患者中运用护理干预,可以在一定程度上改善患者不适感,稳定血糖指数,提升治疗顺利程度,减少治疗过程中的不良阻力。护理工作要从患者的心理、认知与生理各层面入手,让患者整体身心指标稳定在合理的范围。

综上所述,骨折合并糖尿病患者围术期采用护理干预可以有效稳定血糖指数,促使手术与术后恢复速度加快,提升手术愈合质量,减少并发症,整体治疗恢复效果更为理想。

[参考文献]

- [1] 林美娜, 许坤红, 许红姨等. 骨折合并糖尿病患者围手术期实施护理干预的临床效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(7):106-107.
- [2] 刘尧, 朱建荣, 张迎等. 针对性护理干预在骨折合并糖尿病患者围手术期中的应用研究[J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14(1):82-83, 90.
- [3] 刘碧清. 骨折合并糖尿病老年手术患者的护理干预对血糖控制和并发症的影响[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(1):95-97.

(上接第 105 页)

Barthel 指数、SAQ 评分显著高于对照组($P<0.05$)。结果提示,专案护理模式干预能够改善患者的心绞痛症状,提高患者的日常生活能力,并提高其生活质量。

综上所述,专案护理模式干预可有效减轻心绞痛患者的情绪障碍,改善心绞痛症状,提高日常生活能力,护理效果显著,可于临床推广。

[参考文献]

- [1] 贾华容. 护理专案在脑卒中患者跌倒预防护理中的应用

[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(20):30-32.

- [2] 石乾红. 专题专案护理模式在胸腰椎术后并发脑脊液漏患者舒适度提升中的应用分析[J]. 当代护士(上旬刊), 2017(08):41-43.
- [3] 熊春茹. 个体化全方位护理干预对不稳定型心绞痛伴情绪障碍患者的影响研究[J]. 当代医学, 2017, 23(15):153-154.
- [4] 蔡丁丁. 整体护理对冠心病合并心绞痛患者的护理效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(65):304-305.
- [5] 吴青霞. 心理干预对老年冠心病患者情绪障碍的影响[J]. 青海医药杂志, 2009, 39(10):36-37.

(上接第 106 页)

例支气管哮喘患儿的治疗效果相比较于实验组不够明显,对照组 30 例支气管哮喘患儿及其家属的护理满意度低于实验组,可见护理干预在治疗过程中具备效果。

综上所述,氧驱动雾化吸入治疗是对支气管哮喘进行治疗的常规手段,其治疗效果较为明显,如果能够在氧驱动雾化吸入治疗的过程中进行护理干预,就能进一步的提高氧驱动雾化吸入治疗的效果。

[参考文献]

- [1] 唐净清. 氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的护理干预

效果[J]. 中国社区医师, 2017, 33(06):107-108.

- [2] 程李月. 探讨护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的护理效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(10):221.
- [3] 张素芳. 氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(02):106.
- [4] 黄秀清. 护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘中的效果评价[J]. 临床医学工程, 2016, 23(11):1539-1540.
- [5] 宋红娜. 护理干预在氧驱动雾化吸入治疗小儿支气管哮喘的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(06):238-239.

(上接第 107 页)

行早期预防和治疗能够提高临床治疗效果,对于危险人群,需改变其生活方式,培养良好的饮食习惯和运动习惯。对呼吸科肺栓塞患者进行综合护理干预过程中,可以不断完善护理细节,避免不良反应的发生;除此之外,综合护理干预能够注重呼吸科肺栓塞患者的心理状态,提高治疗依从性,最终能够提高康复速度。

综上所述,对呼吸科肺栓塞患者运用综合护理干预方法可显著降低不良反应发生率、缩短住院时间、提高总满意度。

[参考文献]

- [1] 周淑如, 李家芝, 李航等. 肺栓塞患者行下腔静脉滤器置入术后的综合护理[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2017, 10(2):245-246.
- [2] 刘文莉, 田梅. 综合护理对肿瘤并发深静脉血栓患者治疗效果的影响[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(1):157-158.
- [3] 任灿. 综合护理干预在肺栓塞患者护理中的应用[J]. 中国护理管理, 2016, 16(z1):102-103, 104.
- [4] 胡彩霞, 吴霞, 张利敏等. 综合护理干预在肺栓塞患者康复治疗中的应用研究[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(14):154-155.