

冠心病介入治疗中全过程护理模式的临床应用分析

马晓敏

蒙自市人民医院 云南蒙自 661199

【摘要】目的 探讨冠心病介入治疗中全过程护理模式的临床应用价值。**方法** 选取2017年12月至2018年11月我院收治的70例冠心病介入治疗患者,随机分为对照组35例,实验组35例,对照组应用常规护理模式干预,实验组应用全过程护理模式干预,对比两组患者的护理效果。**结果** 实验组护理效果优于对照组。**结论** 对行冠心病介入治疗中的患者,应用全过程护理模式,一定程度上能提高治疗效果,提升患者的生活质量,值得推广应用。

【关键词】 冠心病;介入治疗;护理效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-122-02

近年来,冠心病患病人数显著上升,严重威胁人们的生命健康安全^[1]。对于冠心病的治疗,治疗方式较多^[2]。其中,介入治疗应用较为广泛,但介入治疗只能起到缓解患者症状的目的,不能阻止其动脉粥样硬化发展。因此,在冠心病介入治疗过程中,给予适当的护理措施,用以提升治疗疗效,提高患者的生活质量意义重大。此次研究中,我院对冠心病介入治疗患者应用了全过程护理模式,且取得较好的成效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2017年12月至2018年11月我院收治的70例冠心病介入治疗患者,随机分为对照组35例,实验组35例,所选患者均在我院确诊为冠心病且进行介入治疗,诊断依据符合冠心病相关诊断标准,排除依从性差患者,合并精神疾病患者。对照组35例中,男18例,女17例,年龄35~74岁,平均(56.17±6.28)岁;实验组35例中,男19例,女16例,年龄34~75岁,平均(57.87±3.87)岁。两组一般资料具有同质性($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用常规护理模式干预,实验组应用全过程护理模式干预,具体内容为:①首先成立全过程护理小组,由经验丰富的护师担任组长,挑选专业知识过硬的护士充当组内成员,同时对护士进行专业和技能培训,力保为患者提供最优质的护理服务。②介入治疗前的观察和护理:患者在介入治疗前,护理人员应仔细评估患者的心理状态,观察是否存在焦虑紧张的情绪,并进行适当的干预,保障治疗工作顺利开展,为患者进行冠心病相关知识宣教以及告知介入治疗的优点,使患者能正确的认识自身的疾病,更积极主动的配合治疗。

③介入治疗中的观察和护理:患者进行介入治疗时,护理人员应密切关注患者的生命体征等各项指标,如血压,心率,呼吸状况等。仔细留意患者的面部表情变化,主动询问患者是否感觉不适,若患者主诉出现胸痛症状,且心电图显示ST段升高,应考虑是否出现冠状动脉气体栓塞的情况,及时采取措施处理。介入手术治疗过程中,护理人员应辅助患者一直保持平卧体位,头部偏向一侧,及时清理患者口中的分泌物,防止窒息。④介入治疗后观察和护理:患者行冠心病介入治疗后,可能出现一定程度的失眠、腰痛,尿潴留症状,此时护理人员应采取相应的护理措施,最大限度缓解患者的不适感,如对腰痛患者,护理人员可对其腰部进行按摩或施以软枕,对因患者自身疾病引起的焦虑所导致的失眠患者,护理人员可对其进行健康教育,积极主动的与患者进行沟通交流,排除患者的焦虑紧张感,继而缓解患者的失眠症状,对出现尿潴留患者,可对其膀胱区进行热敷,促进患者排尿。

1.3 观察指标

观察冠心病患者经护理干预后的生活质量:采取SAQ(西雅图心绞痛量表)对患者的生活质量进行综合评分,其中包含躯体活动受限程度,治疗满意程度,心绞痛稳定状态,心绞痛发作频率,疾病认知等5方面,得分高低与患者的生活质量的高低呈正相关。

1.4 统计学分析

用SPSS20.0分析数据,计量资料($\bar{x} \pm s$)、计数资料行t检验、 χ^2 检验对比。 $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组患者SAQ评分比较

实验组各项评分均高于对照组, ($P < 0.05$)。见表1。

表1: 两组患者SAQ评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	躯体活动受限程度	治疗满意程度	心绞痛稳定状态	心绞痛发作频率	疾病认知
实验组	35	71.68±5.87	87.59±9.17	85.97±7.58	89.48±8.68	85.01±5.11
对照组	35	61.08±7.89	82.79±8.77	80.04±5.57	85.11±7.28	79.17±5.83
t	-	6.377	2.388	3.730	2.282	4.457
P	-	0.000	0.004	0.000	0.003	0.000

3 讨论

据相关研究报道,近年来冠心病患病率显著上升,严重影响患者的生命健康安全和生活质量。对于冠心病的治疗,介入治疗技术逐渐趋于成熟,被临床上广泛采用^[3]。能有效缓解患者的临床症状,提高治疗效果。但介入治疗只能起到

缓解患者症状的目的,不能阻止其动脉粥样硬化发展,其疾病仍会对患者的生活造成一定的影响^[4]。因此,在其治疗过程中,施以必要的护理措施,帮助其提高生活质量,提升生活质量意义重大。

(下转第124页)

较差的情况下,急性盆腔炎的病程可迁延及反复发作,造成慢性盆腔炎;但是亦可无急性盆腔炎病史过程,如沙眼衣原体感染所致输卵管炎。慢性盆腔炎病情较顽固,可导致月经紊乱、白带增多、腰腹疼痛及不孕等。慢性盆腔炎如不彻底治疗,或者患者体质较差,会造成患者病情出现迁移。临床症状主要表现为白带多、下腹坠痛、不孕、,很容易引发恐慌,对生活质量造成严重的影响^[2]。经相关医学研究表明^[3],该类疾病的发生、发展和转归过程都与心理社会因素的刺激相关,会对患者的家庭生活、人际交往和工作等造成影响,进一步加重了患者自身的焦虑和抑郁状态。因此,在医疗水平相对发达的当今社会,我们必须加强对慢性盆腔炎疾病的重视,加强对其的护理以提高其临床疗效、减轻患者的不良反应的发生等。而心理应激对策是近年来发展起来的一种护理模式,在临床上各种疾病的应用上具有显著效果,是一种十分先进且有效的临床护理方法。故本次试验主要探究了心理应激对此在慢性盆腔炎护理中的临床应用效果,由试验结果可知,试验组较对照组而言,应用心理应激对策的患者具有更好的

临床疗效,治疗的总有效率明显高于对照组,生活、心理等各方面的指数也有了明显提高,患者的心理状态也得到了极大的改善,此次试验具有重要的临床意义。

4 结论

心理应激对策在慢性盆腔炎护理中具有较好的临床疗效,治疗的总有效率明显且提高,患者的生活指数及心理指数有了明显的提高,此种方法在临床上具有重要的应用价值,值得推广与利用。

参考文献:

- [1] 韩梅. 心理应激对策在治疗慢性盆腔炎护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊, 2015, 16(20):232-232.
- [2] 韩薇. 心理应激对策慢性盆腔炎治疗中的应用与体会[J]. 求医问药(下半月), 2017, 14(1):215-216.
- [3] 王健美, 陈静洁, 夏天, 等. 心理应激对策在治疗慢性盆腔炎护理中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2018, 15(12):249-251.

(上接第 120 页)

心呕吐、低血钙以及全身大汗。护士要严密观察,尽可能在第一时间发现药物的副反应,及时报告医生,采取对应措施,保证治疗顺利进行。

参考文献:

- [1] 范辉, 朱宏丽, 李素霞, 卢学春, 杨洋, 姚善谦. 氨磷汀治疗 17 例特发性血小板减少性紫癜[J]. 中国实验血液学杂志.2008(01)

杂志.2008(01)

- [2] 杨国华, 钱锡峰, 庄芸, 沈云峰. 氨磷汀联合沙利度胺治疗骨髓增生异常综合征疗效观察[J]. 中国药物评价.2012(02)

- [3] 李素霞, 朱宏丽, 卢学春, 范辉, 姚善谦, 马健, 杨清明, 蔡力力, 庄晓萌, 杨洋. 氨磷汀在骨髓增生异常综合征治疗中的应用研究[J]. 中国实验血液学杂志.2007(01)

(上接第 121 页)

表 1: 两组护理工作满意度比较

组别	例数	非常满意	较满意	满意	不满意	满意率
观察组	55	53(96.4%)	1(1.8%)	1(1.8%)	0(0%)	55(100%)
对照组	55	51(92.7%)	1(1.8%)	1(1.8%)	2(3.7%)	53(96.4%)

3 讨论

快速康复理念(FTS)是近年来跨学科护理管理改革中新型的一种护理服务,其目的是改善患者围术期优化措施,减少术后并发症,促进患者康复^[5]。在颈椎前路手术患者中,与传统的护理模式相比,快速康复护理模式不仅能缩短患者住院时间,减少患者术后并发症的发生,提高患者的满意度,从而加快患者术后的康复。

参考文献:

- [1] 朱群芳, 张慧, 罗石英, 等. 护理干预对前路减压植骨固定术颈椎病患者疗效影响[J]. 岭南急诊医学杂志, 2018(4):393-395.

- [2] 黄涛, 张方, 李修成, 等. 青年伏案工作者颈椎病的发病特点及预防措施[J]. 现代预防医学, 2013, 40(7): 1362-1363, 1369.

- [3] Webb R, Brammah T, Lunt M, et al. Prevalence and predictors of intense, chronic, all-day disabling neck and back pain in the UK general population[J]. Spine(Phila Pa 1976), 2003, 28(11): 1195-1202.

- [4] 黄兰英. 快速康复外科理念在妇科恶性肿瘤手术患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(8): 111-112.

- [5] 钟洁斯, 苏长英. 快速康复护理在骨折患者围术期中的应用[J]. 健康前沿, 2017, 26(5):115.

(上接第 122 页)

此次研究中,我院对行介入治疗中的冠心病患者应用了全过程护理模式和常规护理模式,研究结果显示,进行全过程护理模式的实验组生活质量提升较高,显著高于进行常规护理的对照组,证明这一护理模式,确能改善患者的生活质量,降低患者的不适感。

综上,对行冠心病介入治疗中的患者,应用全过程护理模式,一定程度上能提高治疗效果,提升患者的生活质量,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 彭文晖. 冠心病介入治疗的护理研究进展[J]. 全科护理, 2016, 14(11):1108-1109.

- [2] 曲芳. 临床护理路径在冠心病介入治疗中的护理效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(35):250-251.

- [3] 刘焱. 全局式护理在冠心病介入治疗患者中的应用及临床效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2018, v.18(63):224.

- [4] 全过程护理模式在冠心病介入治疗中的应用效果分析及价值评价[J]. 中国医学创新, 2017, 14(20):101-104.