

# 系统性护理干预在不稳定型心绞痛患者护理中的应用效果

张凤琼

昆明市晋宁区人民医院 云南晋宁 650600

**【摘要】目的** 分析在不稳定型心绞痛患者护理中应用系统性护理干预的价值。**方法** 以 100 例不稳定型心绞痛患者为研究对象,随机分为对照组和观察组,各 50 例。对照组行传统护理,观察组采取系统性护理干预。比较两组患者的抑郁和焦虑评分情况,对比分析两组患者的心绞痛发作次数和生活质量评分。**结果** 在焦虑、抑郁及生活质量等评分方面,观察组均优于对照组,差异  $P < 0.05$ ;观察组的心绞痛发作次数为  $(1.23 \pm 0.32)$  次,低于对照组的  $(3.72 \pm 1.11)$  分,差异  $P < 0.05$ 。**结论** 系统性护理干预在不稳定型心绞痛患者护理中的应用,能帮助患者改善病情情况,提升生活质量。

**【关键词】** 系统性护理干预; 不稳定型心绞痛; 应用

**【中图分类号】** R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 03-198-02

不稳定型心绞痛对患者造成的疼痛感极为强烈,导致部分患者放弃治疗机会,从而使患者的生命处于危险之中<sup>[1]</sup>。本文为分析系统性护理干预对不稳定型心绞痛患者护理中的应用价值,选择 100 例此类疾病患者为研究对象。体会如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对我院心内科收治的不稳定型心绞痛患者的临床资料进行回顾性分析,选择 100 患者为本实验的研究对象,入院时间集中在 2017 年 10 月至 2018 年 11 月之间。根据双盲法的相关规则,将所有对象平均归属于两组,即对照组和观察组,分别 50 例。对照组中,有 27 例患者为男性,23 例患者为女性;年龄的最大值为 76 岁,最小值为 34 岁,中位年龄指标为  $(52.37 \pm 6.42)$  岁;心绞痛类型:有 31 例患者为劳力性,19 例患者为静息性。观察组中,有 26 例患者为男性,24 例患者为女性;年龄的最大值为 77 岁,最小值为 33 岁,中位年龄指标为  $(52.40 \pm 6.39)$  岁;心绞痛类型:有 32 例患者为劳力性,18 例患者为静息性。纳入标准:所有患者均符合不稳定型心绞痛的诊断标准,研究在获取伦理委员会、患者及患者家属同意的情况下进行。将所有患者基线资料中所包含的数据指标,如性别、年龄和心绞痛类型等实施统计学分析,差异不具有统计学意义 ( $P > 0.05$ ),对比价值较大。

### 1.2 方法

对照组患者在治疗期间,全程应用传统护理,对疾病的相关知识和治疗的注意事项简要的以口头方式告知,定期观察患者的生命体征和病情变化等。观察组患者在传统护理的基础上,联合使用系统性护理干预,主要的护理措施如下:第一,健康教育;患者及患者家属对于疾病的认知程度影响着治疗依从性以及疾病的最终治疗效果。为此,护理人员在与患者及家属的日常交流过程中,应抓住时机向患者进行知识的普及;同时,护理人员可借助本院已有的宣教资料,如视频、手册等,进一步深化患者及家属对疾病的认知,并全面掌握此类疾病的急救措施和注意事项。针对硝酸甘油等急救药物的服用,护理人员应对患者及患者家属进行详细讲述,进一步保证患者的生命安全。第二,心理干预;不稳定型心绞痛的痛感极为强烈,且每次发作的持续时间较长,患者难免会发生焦虑和急躁等不良情绪。护理人员应及时安抚患者的情绪,在患者家属的配合下,通过聊天和看电视等转移注

意力的方式,帮助患者缓解疼痛;同时,护理人员可将本院成功救治的相似案例,向患者及患者家属进行讲述,提升患者对于疾病治愈的信心。第三,饮食护理;不稳定型心绞痛患者的饮食主要以清淡且易消化的食物为主,为此,护理人员应结合患者的饮食习惯,为患者构建科学的饮食方案,在降低脂肪和胆固醇等含量摄入的同时,保证患者的营养所需<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较分析两组患者的焦虑和抑郁评分情况,分值越高,表示患者的焦虑和抑郁程度越严重。对比两组患者的心绞痛发作次数和生活质量评分,其中,生活质量的评分越高,表示患者的生活质量越佳。

### 1.4 统计学处理

本文的所有数据指标均采用统计学软件 SPSS20.0 进行分析,计数资料的分析实施卡方检验,用 % 表示;计量资料的处理选择 T 检验,以  $(\bar{x} \pm s)$  表示。 $P < 0.05$  表示差异显著,具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的焦虑和抑郁评分情况分析

在焦虑方面,观察组经护理后的评分为  $(42.15 \pm 4.02)$  分,明显低于对照组的  $(53.95 \pm 3.48)$  分,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。在抑郁方面,观察组也低于对照组,差异  $P < 0.05$ 。结果见表 1:

表 1: 两组患者的焦虑和抑郁评分情况分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	焦虑评分 (分)	抑郁评分 (分)
对照组	50	53.95 ± 3.48	54.27 ± 6.22
观察组	50	42.15 ± 4.02	44.55 ± 5.23
T		15.6927	8.4557
P		0.0000	0.0000

### 2.2 两组患者的心绞痛发作次数及生活质量评分比较

表 2: 两组患者的心绞痛发作次数及生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	心绞痛发作次数 (次)	生活质量评分 (分)
对照组	50	3.72 ± 1.11	71.22 ± 4.47
观察组	50	1.23 ± 0.32	89.25 ± 5.33
T		15.2414	18.3275
P		0.0000	0.0000

(下转第 200 页)

2 组护理前心理状况评分状况无统计学意义 ( $P>0.05$ )，护理后实验组心理状况明显由于常规组 ( $P<0.05$ )，见表 1。

### 2.2 治疗依从性

实验组治疗依从率为 93.33% (14/15)，明显高于常规组的 66.66% (10/15)，差异显著 ( $\chi^2=22.224$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

艾滋病是一种具有极大危害性的传染病，主要是因感染艾滋病毒所致，其病毒极易对人体免疫力产生攻击，从而导致一系列感染性疾病以及肿瘤等症状，对患者生命质量造成极大危害<sup>[3]</sup>。

目前临床主要以常规护理方案进行实施，该方式无法达到临床效果，因未对患者深入了解，缺乏交流，因此缺乏针对性，且预后效果较差，导致临床护理急剧降低。随着医疗护理水平不断进展，同伴教育也逐渐步入临床，且率先被众多学者应用于艾滋病护理当中，临床已证实其应用显著，且同伴教育主要使患者形成正确的认知、行为、态度等方面发挥着较大作用，且治疗依从性主要是指患者对医嘱用药以及治疗措施的执行程度，因此提高同伴教育至关重要，可有效拉近护患关系，且深入、直接了解患者心理症状，从而提供针对性的帮助与指导，促进患者积极主动配合治疗，使其感受依从性在该疾病中的重要性<sup>[4-5]</sup>。本文研究显示，2 组护理

前心理状况评分状况无统计学意义 ( $P>0.05$ )，护理后实验组心理状况明显由于常规组 ( $P<0.05$ )；实验组治疗依从率为 93.33%，明显高于常规组的 66.66% ( $P<0.05$ )，可说明 艾滋病患者采用健康教育+同伴教育效果显著，有效改善心理症状，提高治疗依从性，值得临床应用及推广

综上所述，健康教育+同伴教育应用于艾滋病患者效果显著，有效促进患者主动配合治疗，提高依从性，且缓解不良心理情绪，值得临床应用及推广。

#### [参考文献]

- [1] 张丽琴. 心理护理结合同伴教育对艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性的影响[J]. 中国社区医师, 2018, 34(28):136-137.
- [2] 蒋平, 唐德谊, 蒋云琴, 等. 心理护理结合同伴教育对艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性的影响观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(25):296.
- [3] 顾训梅, 赵艳. 心理护理结合同伴教育对艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性的影响研究[J]. 中国医药指南, 2018, 16(12):264-265.
- [4] 唐静. 健康教育联合同伴教育对艾滋病患者治疗依从性的影响[J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(2):197-198.
- [5] 杨正波. 心理护理结合同伴教育对艾滋病患者抗病毒治疗服药依从性的影响[J]. 中国实用医药, 2017, 12(35):142-144.

(上接第 197 页)

助患者增强护理满意度，掌握自身病情状态，并产生正确的认识与自我责任感<sup>[6]</sup>。综合护理通过建立标准化的护理小组对患者予以环境护理，减少患者对医院的恐惧感，促进患者放松身心，以良好的心里状态面对治疗。综合护理还通过分级化的心里护理手段改善患者的不良情绪，增强护患沟通效果，使患者感受到家人般的陪伴与支持，从而以积极的心态面对治疗。此外，综合护理还采用灵活管理的方式，充分考虑患者的需求，与家属共同改善患者的低落情绪，通过情绪关怀与相关护理内容提高护理质量与效果，以患者感受为护理考量中心，关注患者的病情发展与心理需求，从而实现稳定患者病情的目的。通过本文论述可知，观察两组患者的护理满意度、生活质量评分，研究组均体现出更优的护理效果 ( $P<0.05$ )。

综上所述，肿瘤化疗患者应用优质护理效果优于常规护

理，能够有效提高患者的护理满意度与生活质量评分，因此，值得临床推广和运用。

#### [参考文献]

- [1] 陆丹. 优质护理干预在肿瘤化疗患者中的应用效果探讨[J]. 中国实用医药, 2019, 14(27):175-176.
- [2] 韩玥. 优质护理服务模式在肿瘤化疗患者护理中的应用研究[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(18):138-139.
- [3] 徐海娃. 探讨优质护理服务在肿瘤化疗患者中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(32):118.
- [4] 徐东媚, 刘丽芳, 邱彩婵. 优质护理在提高化疗患者生活质量中的应用[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(14):126.
- [5] Lin W U, Zhang L. Effect of High-quality Nursing on Improvement of Anxiety and Depression of Patients with Acute Stroke in MRI Examination[J]. Iranian Journal of Public Health, 2017, 46(12):1646-1651.

(上接第 198 页)

对照组的心绞痛发作次数为 (3.72±1.11) 次，明显高于观察组的 (1.23±0.32) 次，且生活质量评分也低于观察组，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。结果见表 2：

### 3 讨论

系统性护理干预是一种涵盖面广且同时关注细节的护理模式，通过对患者实施健康宣教、饮食护理和心理护理等综合性护理措施，能有效帮助患者提升疾病认知水平，在治疗过程中主动配合医师的治疗工作。文献显示，对不稳定型心绞痛患者实施系统性护理干预，在舒缓患者焦虑和抑郁等不良情绪方面，应用价值也极为明显<sup>[3]</sup>。本文的实验结果显示，行系统性护理干预的观察组，焦虑和抑郁评分分别为 (42.15±4.02) 分、(44.55±5.23) 分，均低于对照组，差异  $P<0.05$ ；同时，

观察组的心绞痛发作次数为 (1.23±0.32) 次，少于对照组，差异  $P<0.05$ 。

综上所述，对不稳定型心绞痛患者实施系统性护理干预，能帮助患者有效舒缓不良情绪，减少心绞痛的发作次数，在临床中推广的可行性较大。

#### [参考文献]

- [1] 赵桃燕. 系统性护理在不稳定型心绞痛患者药物治疗中的应用价值[J]. 饮食保健, 2018, 5(21):223-224.
- [2] 孙俭萍, 董彩凤, 米芳, 等. 系统性护理干预在不稳定型心绞痛患者护理中的应用价值探讨[J]. 饮食保健, 2019, 6(1):152-153.
- [3] 陈玉国. 系统性护理干预在不稳定型心绞痛患者护理中的应用价值探讨[J]. 当代护士(上旬刊), 2018, 25(11):41-43.