

不稳定型心绞痛护理中优质护理的应用效果分析

张小霞

兰州市第一人民医院心内一科 730050

〔摘要〕目的 探讨不稳定型心绞痛护理中优质护理的应用效果。方法 回顾研究 2018 年 3 月至 2019 年 1 月期间收治的 110 例不稳定型心绞痛患者，随机分为对照组与观察组，每组各 55 例，对照组运用常规护理，观察组在常规护理上运用优质护理，观察护理操作后各组患者心绞痛发作频次、持续时间、硝酸甘油用量与焦虑评分、患者护理满意度情况。结果 在心绞痛发作频次、持续时间、硝酸甘油用量方面，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者焦虑评分、护理满意度评分上，两组差异明显，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 不稳定型心绞痛护理中优质护理应用可以有效的减少心绞痛发作频次，同时减少持续时间，降低硝酸甘油用量，改善患者焦虑负面情绪，提升患者护理满意度情况。

〔关键词〕 不稳定型心绞痛；优质护理；效果

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 05-098-02

不稳定型心绞痛属于心内科常见心脏疾病，该病带来的不适感会对患者构成较大的心理压力与生理负荷，除了规范的治疗用药，还需要配合护理工作优化治疗效果。本文回顾研究 2018 年 3 月至 2019 年 1 月期间收治的 110 例不稳定型心绞痛患者，分析采用优质护理后各组患者心绞痛发作频次、持续时间、硝酸甘油用量与焦虑评分、患者护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾研究 2018 年 3 月至 2019 年 1 月期间收治的 110 例不稳定型心绞痛患者，随机分为对照组与观察组，每组各 55 例，其中对照组男 31 例，女 24 例，年龄从 51 岁至 79 岁，平均 (65.82 ± 11.03) 岁；观察组男 35 例，女 20 例；年龄从 53 岁至 77 岁，平均 (66.24 ± 9.65) 岁；两组患者上述基本信息情况没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组在常规护理上运用优质护理，内容细节如下：

1.2.1 心理护理

患者由于心绞痛所产生的生理疼痛不适，甚至产生濒死感，对患者心理构成较大的压力。需要针对患者个体情况差异开展差异性的心理安抚，考虑患者性格、年龄、文化程度、喜好等各方面情况的特点^[1]，由此保证患者更信任护理人员，提升患者舒适度。可以通过语言或者肢体动作安抚患者，必要时让患者有情绪宣泄的空间，避免心理压力过大引发的不良问题。要多提供成功案例来给予其治疗希望与信心。做好家属的心理安抚，避免家属因为负担过大或者心理压力过大导致的负面情绪影响，让家属更好的安抚患者，弥补护理人员人力资源不足^[2]。要让患者自己也意识到良好的心理状态是疾病控制的重要内容，提升其自觉意识。

1.2.2 饮食护理

患者需要考虑饮食安排不仅要有助于疾病恢复，同时要让患者有良好的胃口，提升营养补充的有效性，避免因食欲不振引发的机体状况恢复过慢。要指导患者与家属掌握低胆固醇、低脂饮食，要减少维生素 K 饮食的摄取，要说明有关饮食标准的具体食物名称与制作方法，提升患者家属执行的明确性与效果^[3]。保持少量多餐，每天 3 次饮食可以提升到 5 至 6 次，每次少量，避免高糖高盐分的饮食，同时要禁止烟酒。

1.2.3 其他

患者由于长时间卧床与活动过少，容易有便秘情况，需要提升其活动量，多摄取蔬菜瓜果。同时要指导患者习惯床上排便，必要时辅助做好缓泻剂来帮助排便。要做好患者与家属的指导工作，让其意识到配合治疗护理工作的注意事项，了解基本的注意事项，提供书面提醒资料，让患者与家属参照执行^[4]。让其了解用药、饮食、运动等各方面细节要求，具体明确化，语言通俗易懂。

1.3 评估观察

观察护理操作后各组患者心绞痛发作频次、持续时间、硝酸甘油用量与焦虑评分、患者护理满意度情况。焦虑评分运用 SAS 评分，评分越低代表心理状况越好。患者护理满意度主要运用评分量表进行，评分采用百分制，评分越高代表满意度越高。

1.4 统计学分析

收集护理数据，采用 spss 软件处理，计量资料运用 t 检验， $p < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 患者心绞痛发作频次、持续时间、硝酸甘油用量情况

如表 1 所示，在心绞痛发作频次、持续时间、硝酸甘油用量方面，观察组各项明显少于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

表 1: 患者心绞痛发作频次、持续时间、硝酸甘油用量情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	心绞痛发作频次 (次/d)	持续时间 (min)	硝酸甘油用量 (mg/d)
观察组	3.49 ± 1.64	8.25 ± 1.14	7.83 ± 2.15
对照组	4.82 ± 1.98	10.89 ± 1.47	10.54 ± 3.42

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者焦虑评分、护理满意度评分情况

如表 2 所示，在患者焦虑评分、护理满意度评分上，两组差异明显，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者焦虑评分、护理满意度评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	护理满意度评分
观察组	37.19 ± 2.11	95.26 ± 3.14
对照组	48.27 ± 4.57	81.77 ± 2.56

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

不稳定型心绞痛患者中运用优质护理，可以更大程度的帮助患者感受治疗过程中的优质体验，提升舒适度，辅助更好的疾病控制治疗，甚至可以帮助患者培养良好的治疗习惯，为后续疾病

(下转第 103 页)

作者简介：张小霞，女，汉族，本科，主管护师，甘肃省兰州市，主要从事心血管病护理。

药物的不良反应、患者的职业、患者的家庭情况、经济因素等方面^[4]，患者的服药依从性参差不齐。因此，提高患者服药依从性，使患者的疾病尽快痊愈或康复是医务工作者的职责所在。特别是护士在治疗和护理患者的过程中，实施有效的护理干预措施能较好的提高患者的服药依从性。表 1 显示，护理干预措施的应用对提高患者的服药依从性有较高的临床价值，减少了患者的住院时间、降低了抗生素的使用率、降低了患者的医疗费用，节约了医疗资源。所以，护士在护理工作中应该掌握提高患者服药依从性的方法和措施，并在工作中加以运用。

根据现代健康管理理念，患者良好的治疗依从性与患者的健康观念、知识层次密切相关。因此，无论医生还是护士应用患者能理解的方法与其沟通、疏导，以提高患者的服药依从性，特别是开展服药依从性的健康教育，依从性健康教育的效果直接影响患者的健康信念模式。文献^[5]报道，服药依从性的健康教育有利于患者树立正确的健康信念，从而提高遵医行为。提高对疾病以及相关知识的认识水平，促使其采取有益的生活方式，自觉地遵守医嘱，增强战胜疾病的信心，提高患者的用药依从性，可以预防和延缓疾病的发生和发展以及并发症的发生，对提高患者生活和生存质量具有重要的作用。

同时，护士在工作实践中，应该应用现代医疗技术手段，加

强责任心、对所管患者实施整体护理，充实责任制护理的形式和内容，采取简单、实用的护理干预措施来提高住院患者的遵医行为，和患者建立良好的护患关系。提高患者遵医行为，特别是提高患者服药依从性的方法和措施较多，各医院、各科室应根据具体实际，制定各医院、各科室的干预措施，特别是经济、实用的护理干预措施，提高患者的服药依从性和遵医行为。减少药物浪费，减少药物的不良反应、降低抗药性，降低抗生素的使用率，减少患者的住院时间，降低医疗费用，节约医疗资源，建立和谐的医患关系都有较好的临床价值和社会价值。

[参考文献]

[1] 尤黎明. 内科护理学[M]. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 122-123.
 [2] 林曙光, 陈鲁原. 治疗高血压的药物经济学评价[J]. 中华心血管病杂志, 2003, 31(3): 236-237.
 [3] 戴俊明, 卫志华, 张蓓燕, 等. 社区高血压患者的药物利用与依从性关系分析[J]. 高血压杂志, 2001, 9(1): 65-67.
 [4] 张新平, 郑明节, 袁帅. 患者用药依从性及其影响因素分析[J]. 中国药房, 2006, 17(10): 791-793.
 [5] 沈爱宗, 陈飞虎, 张善堂, 等. 美国慢性疾病药物治疗的依从性研究[J]. 国外医学·社会学分册, 2004, 21(4): 155-159.

(上接第 98 页)

控制有更好的辅助作用。护理中需要考虑患者个体情况的差异，不能简单的一种操作标准执行。要围绕患者的诉求与问题展开对应的护理方案设计，同时执行层面要懂得语言技巧与护理细节操作的灵活对待，让患者得到尊重感、舒适感，在内心层面配合护理工作的进行，由此减少护理工作的矛盾阻力，提升护理工作价值与成就感。要做好护理人员综合能力培养，多给予心理学、社会学、沟通方法等能力指导，由此来更好的保证执行能力的提升。

不稳定型心绞痛护理中优质护理应用可以有效的减少心绞痛发作频次，同时减少持续时间，降低硝酸甘油用量，改善患者焦

虑负面情绪，提升患者护理满意度情况。

[参考文献]

[1] 王永芬, 徐丹凤. 优质护理干预对不稳定型心绞痛患者血脂、高敏 C 反应蛋白水平的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(2):1-4.
 [2] 周璐. 不稳定型心绞痛护理中优质护理的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(6):218-219.
 [3] 吴凤林. 优质护理在不稳定型心绞痛护理中的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(27):123
 [4] 林敏. 不稳定型心绞痛护理中优质护理应用效果观察[J]. 养生保健指南, 2018, (32):131.

(上接第 99 页)

病情、饮食护理、对症护理以及保证患儿的休息时间、实验室检查等方面细心护理，患儿最终的病情得到显著改善，进而实现病情痊愈。因此，在日常生活中，家长应当时刻注意幼儿的身体状况，一旦发现症状，则及时就医，在治疗期间，要对患儿进行隔离消毒、观察病情、饮食护理、对症护理以及保证患儿的休息时间等方面的护理，以实现病情痊愈。

总而言之，小儿肝炎的护理方法能够有效帮助患儿恢复身体健康，值得临床推广。

[参考文献]

[1] 蔡秀新. 小儿肝炎的发病特点及护理分析[J]. 求医问药: 下半月刊(6期):518-518.
 [2] 赵文娟, 任萍, 刘爱红. 小儿肝炎的发病特点及护理分析[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 006(018):225-226.

(上接第 100 页)

综上所述，在老年不稳定型心绞痛患者中采用中医护理干预有助于提升治疗效果，提高患者的依从性以及满意度，利于患者康复，值得推广应用。

[参考文献]

[1] 周小波, 环小琴, 石爱平, 等. 移情护理对不稳定型心绞痛患者负性情绪及期望水平的疗效[J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(05):174-176+180.

[2] 林晨, 刘彩霞. 全面系统性护理在老年突发心绞痛患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(36):4817-4820.

[3] 尉焱, 安健, 孔永梅, 等. 不稳定型心绞痛患者行不完全血运重建术后心脏康复干预效果研究[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2019, 27(02):29-35.

[4] Mcneely C A, Brown D L. Gaming, Upcoding, Fraud, and the Stubborn Persistence of Unstable Angina[J]. JAMA Internal Medicine, 2019, 179:127(2:24):261:2452-263:2457.

(上接第 101 页)

[参考文献]

[1] 甘元娟. 探讨健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(28):101.
 [2] 杨小燕. 健康教育在老年急性阑尾炎护理中应用分析[J]. 甘肃科技, 2019, 35(16):145-147.

[3] 董茜. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的价值体会[J]. 辽宁医学杂志, 2019, 33(4):83-85.

[4] 郭建君. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 按摩与康复医学, 2019, 10(13):62-64.

[5] 胡秀丽. 健康教育干预应用于老年急性阑尾炎护理中的价值分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(15):274-275.