

老年不稳定性心绞痛患者中运用中医护理干预后的效果分析

何乃润

甘肃省白银市第二人民医院 730900

〔摘要〕目的 探讨分析老年不稳定性心绞痛患者中运用中医护理干预后的效果。方法 选择 2018 年 8 月-2019 年 8 月期间我院收治的老年不稳定性心绞痛患者 80 例,随机分为对照组和观察组,每组 40 例。对照组给予常规护理,观察组在对照组基础上实施中医护理干预,对患者效果进行评估,比较两组 SQA 评分及满意度。结果 观察组护理后绞痛的稳定程度、躯体活动限制度、治疗满意度、疾病认知以及心绞痛发病情况评分,均高于对照组 ($P<0.05$);观察组护理后满意度高于对照组 ($P<0.05$)。结论 在老年不稳定性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。

〔关键词〕老年不稳定性心绞痛;中医护理干预;SQA 评分;满意度

〔中图分类号〕R473.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 05-100-02

不稳定性心绞痛是指介于稳定性心绞痛和急性心肌梗死之间的一组临床心绞痛综合症^[1]。不稳定性心绞痛病程较长,易反复发作且那一控制,对老年人的生命造成严重的威胁。目前,临床上对不稳定性心绞痛患者采用药物治疗,再次基础上联合运用护理干预,有助于促进患者康复,预防不稳定性心绞痛的的反复发作,改善患者的生活质量^[2]。但是,老年不稳定性心绞痛患者中运用中医护理干预后的效果研究较少。因此,本文以老年不稳定性心绞痛患者作为对象开展研究,探讨分析老年不稳定性心绞痛患者中运用中医护理干预后的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2018 年 8 月-2019 年 8 月期间我院收治的老年不稳定性心绞痛患者 80 例,随机分为对照组和观察组。对照组 40 例,男 28 例,女 12 例,年龄 (60-82) 岁,平均 (69.89±4.01) 岁;观察组 40 例,男 26 例,女 14 例,年龄 (61-83) 岁,平均 (71.02±3.68) 岁。

1.2 纳入、排除标准

纳入标准: (1) 经心电图、心肌酶学等检查确诊; (2) 自愿参与研究并签署知情同意书; (3) 意识清楚,能与医生进行沟通、交流。

排除标准 (1) 合并传染性疾病、重要脏器损伤或恶性肿瘤者; (2) 合并神经功能、认知功能异常者; (3) 入院资料不全者。

1.3 方法

对照组: 给予常规护理。告知患者疾病的相关知识,治疗方

式等,叮嘱患者按时按量用药,对患者进行健康教育及饮食等^[3]。

观察组: 在对照组基础上联合采用中医护理干预。调节患者的饮食结构,主要以清淡、少盐少钠,低热量、胆固醇食物为主,多使用蔬菜、水果,禁止使用辛辣、油腻等刺激性食物。督促患者养成良好的生活习惯,保证患者的睡眠充足,休息时间规律,避免过度劳累,适当进行运动,如八段锦、太极拳、慢走等。同时,多余患者进行沟通,裂解患者心理变化,及时进行心理干预,保持良好的心态接受治疗,并叮嘱患者按时按量用药,不得随意停止服药或停止用药,随身携带苏晓救心丸等。

1.4 观察指标

(1) 西雅图心绞痛调查量表 (SAQ)。分别从心绞痛的稳定程度、躯体活动限制度、治疗满意度、疾病认知以及心绞痛发病情况进行评价,满分为 100 分,分值越高心绞痛病情越轻; (2) 护理满意度。通过调查问卷或电话回访的形式了解患者对护理满意度的情况,分为非常满意、满意和不满意。

1.5 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 n(%) 表示,计量资料行 t 检验,采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 SAQ 评分比较

观察组护理后绞痛的稳定程度、躯体活动限制度、治疗满意度、疾病认知以及心绞痛发病情况评分,均高于对照组 ($P<0.05$),见表 1。

表 1: 两组 SAQ 评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心绞痛的稳定程度	躯体活动限制度	治疗满意度	疾病认知	心绞痛发病情况
观察组	40	5.62±1.79	31.81±4.38	14.15±2.21	12.31±1.92	6.75±1.65
对照组	40	3.82±1.64	25.03±4.41	11.76±2.58	9.13±2.21	4.53±1.29
t	/	8.065	6.531	8.024	5.368	9.751
P	/	0.000	0.007	0.000	0.011	0.000

2.2 两组满意度比较

观察组护理后满意度高于对照组 ($P<0.05$),见表 2。

表 2: 两组满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	40	28 (70.00)	11 (27.50)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	16 (40.00)	18 (45.00)	6 (15.00)	34 (85.00)
χ^2	/				8.305
P	/				0.000

3 讨论

近年来,中医护理干预在老年不稳定性心绞痛患者中得到应

用,且效果理想。本研究中,观察组护理后绞痛的稳定程度、躯体活动限制度、治疗满意度、疾病认知以及心绞痛发病情况评分,均高于对照组 ($P<0.05$),说明中医护理干预能够提高提高 SAQ 评分,减缓心绞痛的病情及机体功能,改善患者的生活质量。临床研究表明: 中医护理干预根据每位患者的实际情况制定护理干预措施,给予合适的膳食调理,调理患者的身体状况,增加患者治疗依从性,提高护理满意度,改善患者的生活质量^[4]。本研究中,观察组护理后满意度高于对照组 ($P<0.05$),说明中医护理干预能够提高护理满意度。

(下转第 103 页)

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.