

冠心病心绞痛患者中运用综合护理干预后的生活质量情况分析

李新瑞

大理州人民医院心内科 671000

【摘要】目的 探讨冠心病心绞痛患者中运用综合护理干预后的生活质量情况。**方法** 接收 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间收治的冠心病心绞痛患者 118 例，随机分为对照组与观察组，每组均为 59 例，对照组运用常规护理，观察组采用综合护理干预，观察对比不同处理后患者生活质量、心理状况情况。**结果** 在 SAS、SDS 的心理评分上，观察组护理后评分降低程度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者各项生活质量评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 综合护理干预有助于冠心病心绞痛患者提升生活质量，减少负面情绪，患者整体治疗舒适感更好。

【关键词】 冠心病心绞痛；综合护理干预；生活质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 05-162-02

冠心病心绞痛属于常见心血管疾病之一，该病因为患者冠状动脉硬化与管腔狭窄，由此导致心供血缺乏，由此导致心肌缺血缺氧，由此导致心前区疼痛感。该病会导致心前区疼痛发散蔓延到颈、胃、后背等区域，情况严重会导致心律失常与心衰。本文采集冠心病心绞痛患者 118 例，分析运用护理干预后患者生活质量、心理状况情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

接收 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间收治的冠心病心绞痛患者 118 例，随机分为对照组与观察组，每组均为 59 例。对照组中，男 31 例，女 28 例；年龄从 43 岁至 76 岁，平均 (56.92 ± 8.71) 岁；病程从 8 个月至 10 年，平均 (2.87 ± 0.64) 年；心绞痛程度中，轻度者 23 例，中度为 25 例，重度为 11 例；观察组中，男 35 例，女 24 例；年龄从 45 岁至 77 岁，平均 (57.16 ± 9.45) 岁；病程从 7 个月至 11 年，平均 (2.45 ± 0.47) 年；心绞痛程度中，轻度者 25 例，中度为 29 例，重度为 5 例；两组患者的基本年龄、性别、病程、病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组采用综合护理干预，内容如下：

1.2.1 环境优化

要提升患者治疗环境，优化舒适感，减少治疗护理的负面体验，要降低患者不适感导致的情绪负面表现。要做好空气新鲜度、湿度、温度、采光的管控^[1]，同时要控制人员数量，避免人员过于嘈杂导致的不适感。要针对患者情况做好对应的娱乐活动，转移注意力，满足其个人喜好，减少负面情绪^[2]。必要情况可以放置植物，提升温馨感。

1.2.2 心理护理

要做好患者心理建设，可以给予负面情绪宣泄的出口，同时也需要做好情绪的引导，避免过度的沉溺在负面情绪中^[3]。做好综合心理状况、认知状况的评估，针对个人情况做好心理疏导方案设计。可以多提供成功案例来提升其治疗信心，避免消极情绪导致的患者治疗恐惧感。要多鼓励家属陪伴，避免其孤独无助感。要多提供正面的心理暗示^[4]，提升其积极的自我暗示情绪状况。

1.2.3 健康指导

健康指导一般是为了提升患者对治疗护理工作的认可度，避免误解或者无知导致的错误行为与矛盾冲突。形式上可以采用一对面对面指导，一对多的健康讲座，手机电脑电子文章，纸质书面手册，墙面宣传海报等多种方式。方式可以灵活运用，主要依据科室实际需求与经费条件，因地制宜的处理，避免笼统一刀切导致的不良问题。

1.2.4 其他护理

要做好患者饮食管理，饮食原则大体上得到普及，但是在具体处理上患者缺乏足够的认知。因此，要做好细节的饮食食材、制作方法做好说明指导，提升后续执行效果。要通俗易懂，贴合地方口语特点，让患者与家属易于理解。

1.3 评估内容

观察对比不同处理后患者生活质量、心理状况情况。生活质量主要集中在身体、心理、角色、社会、认知等，评分越高情况越好。心理状况包括 SAS、SDS 对应的心理评分情况，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

资料运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 不同护理后患者心理评分情况

如表 1 所示，在 SAS、SDS 的心理评分上，观察组护理后评分降低程度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1：不同护理后患者心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	56.82±5.29	65.28±5.18
	护理后	42.58±4.38	46.53±4.97
对照组	护理前	57.19±4.32	66.14±4.89
	护理后	54.28±6.21	58.73±5.31

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者生活质量情况

见表 2，在患者各项生活质量评分上，观察组各项明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者生活质量结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	身体	心理	角色	社会	认知
观察组	83.51±7.49	78.87±8.44	82.31±7.42	67.52±7.14	76.29±5.19
对照组	69.14±5.76	69.92±6.81	65.82±6.78	54.82±5.39	66.59±4.26

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 165 页)

表 2: 两组重症监护室监护时间、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	重症监护室时间 (d)	住院时间 (d)
对照组 (40)	7.40±2.17	9.41±3.21
实验组 (40)	5.24±1.26	7.56±2.21
t	6.034	7.167
P	0.000	0.000

3 讨论

重症监护病房不同于普通病房护理, 对护士的操作技能和理论知识要求更高。由于特殊的 ICU 环境和患者病情严重, 大多数患者会有悲观、焦虑等负面情绪, 这对患者的康复非常不利^[3-4]。

对急性重症监护病房患者开展循证护理, 建立循证护理小组, 总结分析尿前后存在的问题, 制定实施循证护理方案, 及时发现和纠正潜在问题, 符合患者临床实际。循证护理开展以来, 我院创新以往临床护理模式, 遵循以人为本的理念, 落实护理责任, 为患者提供主动、全面、专业、全程、人性化的优质护理措施, 帮助病人尽快康复^[5-6]。

该研究的成果显示实验组生活质量和睡眠质量指标优于对照组, 对工作认可度高于对照组, 重症监护室监护时间、住院时间短于对照组, 存在显著差异, $P < 0.05$ 。

(上接第 161 页)

慢性盆腔炎是一种比较常见的妇科疾病, 影响因素比较多, 主要包括性生活不洁、免疫力下降等, 具有病程长、反复发作、久治不愈等特点, 患者的主要临床症状表现为腰骶酸痛、月经失调、下腹坠胀等, 疾病发展会导致患者不孕不育^[2]。临床上主要通过盆腔炎治疗仪进行治疗, 具有比较显著的效果, 但是长期使用会导致下腹酸胀, 时间长了也会导致疾病反复发作, 对妇女的身体健康和心理健康均会造成较大的影响。本次研究采用的整体护理能够有效的关注患者的行为、心理以及周围环境, 为患者提供更加系统性的护理服务^[3]。

在本次研究中, 观察组的护理效果高于对照组, $P < 0.05$ 。

(上接第 162 页)

3 讨论

冠心病心绞痛患者中运用综合护理干预, 是从生理、心理以及认知各层面入手, 保证患者综合状况符合疾病治疗恢复所需。在细节执行上, 还需要考虑患者个体情况差异, 每个人的喜好、疾病综合情况、家庭状况都不同, 所需的护理方案也需要灵活指导, 贴合个人实际情况才是最好的护理方案。要做好护理方案执行的培训, 提升执行工作的效果。每个护理人员对护理工作的理解不同, 需要标准化的培训。无论是实体培训还是网络虚拟培训, 依据个人所需落实, 保证能力提升的效果。

总而言之, 综合护理干预有助于冠心病心绞痛患者提升生

综上所述, 重症监护室患者实施循证护理管理效果确切, 有利于减轻患者睡眠障碍和改善生活质量, 缩短住院时间。

参考文献

- [1] 葛雪. 新生儿重症监护室静脉给药护理中循证护理的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(01):44-45.
- [2] 李缘婷, 田莹, 杨继娟, 刘永刚, 何婷婷. 集束化护理理念在 ICU 应用的研究进展[J]. 全科护理, 2019, 17(33):4138-4140.
- [3] 王蕾. 循证支持下针对性护理在急诊重症监护科 ICU 综合征患者中的应用研究[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(11):155-156.
- [4] 范金花. 循证护理在重症监护患者肠内营养护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2019, 17(31):220-221.
- [5] 张艳, 吴娟, 胡雁, 施金梅, 沈红五, 何红, 徐秀群, 徐旭娟, 许惠芬, 钱红继, 钱海兰, 李静逸. ICU 成人置管病人合理身体约束最佳证据应用审查及障碍分析[J]. 护理研究, 2019, 33(21):3732-3736.
- [6] 董婧琦, 李时雨, 张欣. 美国重症医学会“以家庭为中心照护循证指南”解读[J]. 中国护理管理, 2019, 19(09):1426-1429.

观察组的护理前后 SAS 和 SDS 等情绪评分以及护理前后健康行为和疼痛程度均优于对照组, 护理后 $P < 0.05$ 。

综上所述, 慢性盆腔炎患者实施整体护理干预的观察效果显著, 值得进一步发展。

参考文献

- [1] 刘亚琴. 慢性盆腔炎患者实施整体护理的效果观察[J]. 养生保健指南, 2019(22):384.
- [2] 所云燕. 整体护理在慢性盆腔炎患者中的实施效果评价[J]. 中国保健营养, 2018, 28(25):179.
- [3] 孙亚飞. 慢性盆腔炎患者整体护理的实施与效果分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(28):153-154.

活质量, 减少负面情绪, 患者整体治疗舒适感更好。

参考文献

- [1] 杜燕. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活质量的影响评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(7):139, 142.
- [2] 徐曼. 针对性护理干预对老年冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(12):277-278.
- [3] 胡荣娟. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活质量的影响分析[J]. 养生保健指南, 2019, (45):199.
- [4] 彭宗碧, 田茂碧. 预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者生活质量及不良情绪的影响[J]. 医学美学美容, 2019, 28(19):112-113.

(上接第 163 页)

善血气指标状况, 加快患者恢复速度, 整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 幸莉萍, 段志胜, 王芬. 临床护理路径在 ECMO 治疗中的应用及其对患者预后的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(7):104-107.
- [2] 朱丽凤, 张丽, 王自珍, 等. 新型冠状病毒感染疫情

下 ECMO 护理救援能力的应急培训与实践[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(4):285-289.

- [3] 王雪琴, 张川林, 米洁. ECMO 联合 CRRT 治疗暴发性心肌炎伴心脏骤停病人的护理[J]. 全科护理, 2020, 18(14):1783-1785.
- [4] 朱明丽, 夏柳勤, 杨湘英, 等. 能级进阶模式在 ECMO 护理专科小组培训中的应用[J]. 护理与康复, 2020, 19(1):74-77.