

探讨舒适护理在中年冠心病患者介入治疗中的应用价值

热依拉·阿不力孜

库尔勒市巴州人民医院 新疆库尔勒 841000

【摘要】目的 讨论舒适护理在中年冠心病患者介入治疗中的应用价值。**方法** 选择 100 例实行介入治疗的中年冠心病患者,分为两组,使用舒适护理的为实验组,使用常规护理的为对照组。**结果** 两组的手术后并发症发生率,负面情绪以及康复时间,护理满意率相比,差异较大 ($P<0.05$)。**结论** 在中年冠心病的患者中使用舒适护理,有利于缓解不良情绪,提高护理满意率,缩短康复时间,减少手术后并发症发生率。

【关键词】 舒适护理; 中年冠心病; 介入治疗; 应用价值

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-144-02

冠心病是一种常见的心脏病,主要是由于冠状动脉粥样硬化,动脉血管狭窄造成供血不足导致心理缺氧缺血性疾病^[1]。冠心病在临床上可以分为心力衰竭型,心肌梗死型,心绞痛型,隐匿型,猝死型。在发病后患者会出现恶心,呼吸短促,头晕,多汗,胸部疼痛等症状^[2]。在治疗中使用介入治疗,具有较好的效果。在治疗过程中使用舒适护理,有利于缩短康复时间,缓解不良情绪,减少手术后并发症发生率,提高护理满意率^[3]。本文中选取 100 例实行介入治疗的中年冠心病患者,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 100 例实行介入治疗的中年冠心病患者,其中实验组:男,女分别为 28 例,22 例,年龄/年龄均值为:39 岁到 65 岁、(53.72±1.25) 岁。对照组:男,女分别为 27 例,23 例,年龄/年龄均值为:38 岁到 66 岁、(52.78±1.61) 岁。

1.2 方法

对照组中使用常规护理,主要进行用药指导,健康宣教等。在实验组中使用舒适护理。(1) 患者由于长时间受到疾病的痛苦,很容易出现不良情绪,从而对治疗产生抵抗,对治疗以及护理的配合度较低。护理人员在患者入院后需要热情接待患者,多与患者进行交流,了解患者的心理情况,对患者实行心理疏导,缓解不良情绪。(2) 护理人员对患者讲解冠心病的相关知识,介入手术治疗的流程,好处,预后的情况等,并耐心回答患者的疑问,提高患者对疾病以及治疗的了解,从而提高患者对治疗的配合度。(3) 护理人员叮嘱患者在手术前使用清淡的饮食,禁止使用油腻,辛辣等刺激性较强的食物,避免在手术后出现便秘的症状。另外,还指导患者进行排尿训练,从而降低患者的尿潴留的发生率。(4) 在手术过程中,护理人员注意保护患者的隐私,为患者保暖,避免出现碰撞的情况,将患者调节到舒适的体位,安抚患者的情绪,密切观察患者的生命体征,并配合医生进行手术。在手术后将血迹清理干净,叮嘱患者在麻醉效果消失后可能出现疼痛,叮嘱患者多喝水。护理人员定期为患者更换敷料。(5) 护理人员指导患者在手术后使用合适的饮食,保持充足的睡眠,定时帮助患者更换体位,避免出现褥疮。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计,计量资料, T 检验, 计数资料, 卡方检测。 $P < 0.05$, 那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的手术后并发症发生率的情况

对照组中有 3 例患者发生穿刺部位出血, 有 3 例患者出现

腰酸背痛, 有 5 例患者出现尿潴留; 实验组中有 1 例患者发生穿刺部位出血, 有 1 例患者出现腰酸背痛, 有 1 例患者出现尿潴留; 差异较大 ($P<0.05$)。

表 1: 两组的手术后并发症发生率的情况

组别	例数	尿潴留	腰酸背痛	穿刺部位出血	总发生率
实验组	50	1 (2.00%)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	3 (6.00%)
对照组	50	5 (10.00%)	3 (6.00%)	3 (6.00%)	11 (22.00%)
χ^2 值		7.526	6.338	6.338	8.769
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组的护理前后的负面情绪以及康复时间的情况

两组的护理前的负面情绪相比, 差异较小 ($P>0.05$)。两组的护理后负面情绪相比, 差异较大 ($P<0.05$)。两组的康复时间相比, 差异较大 ($P<0.05$)。

表 2: 两组的护理前后的负面情绪以及康复时间的情况

组别	例数	护理前	护理后	康复时间
实验组	50	20.25±2.69	6.59±0.28	30.58±3.85
对照组	50	20.21±2.85	10.27±0.66	52.18±6.29
T 值		0.385	7.852	8.693
P 值		>0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比, 差异较大 ($P<0.05$)。

表 3: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	50	39 (78.00%)	10 (20.00%)	1 (2.00%)	98.00%
对照组	50	25 (50.00%)	16 (32.00%)	9 (18.00%)	82.00%
χ^2 值		7.865	5.669	7.859	8.639
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

冠心病是一种由于动脉粥样硬化导致心肌细胞缺血缺氧的疾病。在治疗中使用介入手术治疗, 效果较好^[4]。在治疗过程中使用舒适护理, 以患者为中心, 为患者提供个性化, 整体化的优质护理服务。使用舒适护理, 可以让患者感到满意^[5]。医院中为患者提供优质, 舒适的病房环境, 并不断完善病房设施, 让患者感到温湿度适宜, 视觉上感受温馨, 不断提高卫生条件。对护理人员进行培训, 从而提高护理人员的护理态度, 专业能力, 尊重患者的人格。

本文中选取 100 例实行介入治疗的中年冠心病患者, 使用舒适护理的患者的手术后并发症发生率明显小于使用常规护理的患者, 并且患者的负面情绪减少, 护理满意率较高, 康

(下转第 147 页)

3 讨论

目前西医对 PSCI 患者主要进行药物治疗,应用胆碱酯酶抑制剂[多奈哌齐(donepezil)、加兰他敏(galantamine)等]和非竞争性的N-甲基-D-天冬氨酸(N-methyl-D-aspartic acid, NMDA)受体拮抗剂[美金刚(memantine)]等药物,当仍未有相关研究指出这类药物对PSCI患者病情有显著疗效,且此类药物毒副作用较大,需患者严格按照医嘱服用^[3]。然而PSCI患者会有多服或少服用药物的可能性,需家属随时关注,给患者及家属经济及生活上带来极大负担。

雷火灸又称雷火神灸,是用中药粉末加上艾绒制成艾条,施灸于穴位上的一种灸法^[4]。以经络学说为原理,现代医学为依据,采用纯中药配方,利用药物燃烧时的热量,通过悬灸的方法刺激相关穴位,其热效应激发经气,使局部皮肤肌理开放,药物透达相应穴位内。百会、大椎及命门穴为督脉经气通行的重要穴位,通过雷火灸可有效调节阳气,起到温肾补脑、补髓益智的功效。通过研究证实,雷火灸对改善记忆力有一定疗效^[5]。雷火灸联合康复训练干预,充分发挥了中医与西医的特点,有效避免了药物给患者带来的不良

反应及心理负担,同时提高了治疗质量。

综上所述,雷火灸联合康复护理干预对PSCI患者的病情有显著改善,在提高患者认知功能及改善患者神经受损情况的同时,也改善了医患关系,值得在临床应用中推广使用。

参考文献

- [1] 张娜, 王文娟, 李彩娣, 等. 康复训练联合雷火灸在改善脑卒中后患侧上肢痉挛中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 024(015):1821-1824.
- [2] 赖晓玲, 陈斌, 陈麟. 雷火灸法治疗脑卒中后疲劳的临床疗效研究[J]. 世界中医药, 2016, 11(08):1582-1585.
- [3] 黄春丽, 汪家钰, 黄洪. 视觉失认训练联合雷火灸干预脑卒中后认知功能障碍效果观察[J]. 广西中医药, 2019, v.42;No.241(001):27-29.
- [4] 毛荣华, 陈长香. 视觉训练对脑卒中后认知功能障碍患者的效果研究[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(011):1313-1317.
- [5] 周艳. 雷火灸结合康复训练干预脑卒中后尿失禁患者的护理[J]. 医疗装备, 2016, 29(003):197-198.

(上接第 143 页)

功能优化明显,患者护理满意度更好。具体细节需要考虑不同疾病需求,同时患者个人反应状况不同,要贴合个体情况灵活把控。要构建护理流程规范,但是也需要提供多种选择方式,由此避免呆板笼统导致的特殊情况偏差。要重视患者情况评估,保持信息采集的全面性,避免信息遗漏导致的不良事件。

总而言之,神经外科患者中运用加速康复护理后患者日常生活能力与运动功能得到优化,提升患者对护理工作的满意度。

参考文献

- [1] 张彩宏. 加速康复外科在神经外科患者围手术期护理效果分析[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(5):472-473.
- [2] 田宇慧. 加速康复护理在神经外科术后患者中的应用观察[J]. 健康大视野, 2019, (7):140.
- [3] 郑轩, 薛雷, 袁葵. 加速康复外科在神经外科患者围手术期护理中的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(15):150-151.

(上接第 144 页)

复时间缩短。

综上,在中年冠心病的患者中使用舒适护理,有利于缓解不良情绪,提高护理满意率,缩短康复时间,减少手术后并发症发生率。

参考文献

- [1] 黄玲玲, 苏玲燕. 舒适护理在冠心病患者介入操作过程中的应用效果评价[J]. 系统医学, 2020, 5(05):166-168.

[2] 黄熙. 舒适护理在中年冠心病患者介入治疗中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2020, 36(04):170-171.

[3] 刘云. 舒适护理在中年冠心病患者介入治疗中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(23):156-157.

[4] 李丽辉. 舒适护理在中年冠心病患者介入治疗中的应用效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(06):186-187.

[5] 王青竹. 舒适护理在中年冠心病患者介入治疗中的应用[J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(21):246.

(上接第 145 页)

变了传统的护理模式,将护理文书进一步简化,将职责落实到每一名护理人员个人上,权责清晰,有效监督,帮助护理工作的全面、顺利实施和开展。

本研究结果显示,对比两组的健康教育知晓率比较,对照组各项知晓率均低于观察组($P < 0.05$),说明采用整体护理干预显著增加了心内科患者对疾病在正确认知;比较护理满意度,对照组低于观察组($P < 0.05$),说明患者接受整体护理干预后对护理工作的满意度大大提升。

综上所述,对心内科患者来说,采用整体护理干预能够促进护理满意度和健康教育知晓率的提升。

参考文献

[1] 张欢, 周小燕, 张露丹, 等. 整体护理干预在冠状动脉粥样硬化性心脏病心肌梗死患者行心脏支架置入术中的应用效果[J]. 现代医学, 2018, 046(007):815-818.

[2] 彭剑虹. 多方位心理护理干预在脑血管病所致精神障碍患者中的应用效果[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, v.26(01):165-167.

[3] 樊霞. 护理干预在减少抗栓药物在心内科应用中并发症的效果[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(05):161-162.

[4] Allnut B, Ray S, Stanworth S. G370(P) Trends in haemoglobin levels in children admitted to a Paediatric intensive care unit[J]. Archives of Disease in Childhood, 2019, 104(Suppl 2):A151.