

综合康复护理在老年冠心病患者中的应用价值分析

李 丽

武汉亚洲心脏病医院 湖北武汉 430022

【摘要】目的 讨论综合康复护理在老年冠心病患者中的应用价值分析。**方法** 选择 80 例老年冠心病的患者，分为两组，使用综合康复护理的为实验组，使用常规护理的为对照组。**结果** 两组的卧床时间，监护时间以及住院时间，体力活动，症状，情绪控制，社会限制等生活质量评分，护理满意率相比，差异较大 ($P < 0.05$)。**结论** 在老年冠心病的患者中使用综合康复护理，有利于减少卧床时间，监护时间以及住院时间，改善生活质量，提高护理满意率。

【关键词】 综合康复护理；老年冠心病；应用价值

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-156-02

冠心病是一种常见的疾病，在老年患者中具有较高的发病率^[1]，在发病后患者很容易出现心律失常，心肌梗死，猝死等情况，具有较高的致残率以及致死率，严重威胁患者的生命健康^[2]。在治疗过程中使用综合康复护理，有利于改善患者的生活质量，促进患者身体康复。本文中选取 80 例老年冠心病的患者，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 80 例老年冠心病的患者，其中实验组：男，女分别为 20 例，20 例，年龄 / 年龄均值为：60 岁到 82 岁、(75.28 ± 1.25) 岁。对照组：男，女分别为 21 例，19 例，年龄 / 年龄均值为：63 岁到 80 岁、(75.17 ± 1.29) 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理，主要观察患者的病情，对患者进行用药指导等。

在实验组中使用综合康复护理。(1) 护理人员加强对患者病情检测，关注患者的血压，心律，脉搏等生命体征，对于患者的心绞痛发作的情况进行记录，并在出现异常时通知医生。(2) 护理人员向患者耐心讲解冠心病的发病机制，治疗方法，治疗的目的，注意事项，影响因素等，有利于让患者更加了解冠心病的相关知识，积极回答患者的疑问，纠正患者错误的认知，提高患者对治疗的配合度。(3) 护理人员积极与患者进行交流，尊重患者的人格，让患者感受到护理人员关心，拉近与患者的关系。根据患者的实际心理状态进行分型，主要有恐惧心理型，精神紧张型，猜疑型，焦虑抑郁型，孤独心理型等，并使用针对性的心理疏导。(4) 护理人员指导患者进行正确使用药物，讲解冠心病用药的方法，用药作用机制，剂量，在用药后可能出现常见的不良反应等。在患者用药后，护理人员需要注意观察患者的用药表现，如果患者出现异常的情况，需要通知医生进行处理。(5) 护理人员指导患者使用合适的饮食，不健康不合适的饮食会影响患者的治疗效果。患者需要食用低钠，低脂肪，低热量，低胆固醇的食物，使用容易消化，清淡，富含维生素，膳食纤维的食物，少食多餐，禁止使用刺激性的食物。(6) 护理人员根据患者的实际病情，身体素质制定针对性的康复计划，主要针对患者的运动时间，运动强度，运动方式，运动类型以及运动速度等。

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 两组的卧床时间，监护时间以及住院时间的情况

两组的卧床时间，监护时间以及住院时间相比，差异较大

($P < 0.05$)。

表 1：两组的卧床时间，监护时间以及住院时间的情况

组别	例数	监护时间	卧床时间	住院时间
实验组	40	1.6 ± 0.5	1.8 ± 0.7	9.8 ± 1.9
对照组	40	2.2 ± 0.6	2.9 ± 0.8	14.5 ± 2.2
T 值		7.163	7.228	7.693
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组的生活质量评分的情况

两组的体力活动，症状，情绪控制，社会限制等生活质量评分相比，差异较大 ($P < 0.05$)。

表 2：两组的生活质量评分的情况

组别	例数	症状	体力活动	情绪控制	社会限制	总评分
实验组	40	14.3 ± 2.7	13.8 ± 2.5	15.8 ± 2.6	14.6 ± 2.9	53.3 ± 3.5
对照组	40	9.2 ± 3.5	8.8 ± 3.2	10.1 ± 2.9	9.5 ± 2.8	36.9 ± 5.8
T 值		7.576	7.596	7.518	7.288	8.696
P 值		< 0.05	< 0.05	< 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	一般满意	不满意	总满意率
实验组	40	31 (77.50%)	8 (20.00%)	1 (2.50%)	97.50%
对照组	40	23 (57.50%)	10 (25.00%)	7 (17.50%)	82.50%
χ^2 值		7.852	5.169	7.586	8.339
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

冠心病是一种常见的心血管疾病，主要是由于冠状动脉粥样硬化导致动脉狭窄，堵塞，进而导致心肌细胞缺氧缺血性疾病^[3]。在发病后患者会出现恶心，呕吐，发热，胸痛，心绞痛等症状，严重的患者甚至会出现猝死^[4]。根据研究发现，心理因素，不健康饮食习惯，肥胖等与冠心病的发生具有重要的关系^[5]。使用综合康复护理，有利于改善患者的生活质量，提高护理满意率。护理人员通过进行病情检测，心理疏导，指导饮食，运动，用药等方法缓解患者的病情。

本文中选取 80 例老年冠心病的患者，使用综合康复护理的患者卧床时间，住院时间以及监护时间明显小于使用常规护理的患者，并且患者的体力活动，症状，情绪控制，社会限制等生活质量评分较高，患者的护理满意率较高。

综上，在老年冠心病的患者中使用综合康复护理，有利于减少卧床时间，监护时间以及住院时间，改善生活质量，提高护理满意率。

参考文献

(下转第 159 页)

老年人居多, 严重威胁患者的生命健康。针对该病, 临床科通过冠状动脉介入 (PCI) 术或药物溶栓治疗, 有效的护理干预对促进患者预后具有重要影响。常规护理针对性较差, 而综合护理干预属于全面性的有效的护理模式, 重在为患者提供多方面保护, 可有效缓解不良情绪, 减少不良事件的发生^[3]。

本研究显示, 经护理干预研究组患者 SAS 及 SDS 评分均比对照组低 ($P < 0.05$); 研究组患者遵医行为几率均比对照组高 ($P < 0.05$)。表明了综合护理干预对改善患者负性情绪, 提升患者遵医行为的积极作用。此次研究中, 对研究组实施综合护理干预, 不但要求医护人员具备扎实的医学知识、专业知识, 还要掌握一定的心理学、美学及各类保健知识。通过对患者提供心理疏导、健康宣教等干预措施, 医护人员能以患者角度, 体会理解患者的需求, 利于护理工作的针对性开展, 将医护人员的智慧及情感融入至护理当中^[4]。

(上接第 154 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

见表 2, 在 SAS、SDS 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 ($p < 0.05$)。

3 讨论

高血压脑出血不仅需要严格管控手术治疗细节, 护理工作所做的辅助工作也尤为重要。尤其是容易有较高的功能障碍可能, 要辅助做好康复活动指导, 减少疾病后遗症, 促使其手术效果更好的展开。要充分调动家属的配合, 让家属从生理、心理、认知层面也跟随治疗护理工作一同推进。

(上接第 155 页)

术后必须对患者家属实施预防压疮的健康教育^[3]。

通过上文的实验对比结果可知, 通过护理, 研究组患者护理满意度明显优于普通组, 数据差异满足统计学意义 ($P < 0.05$); 研究组患者并发症发生率显著低于普通组, 组间差异明显, 具备统计学意义 ($P < 0.05$)。因此可看出, 对老年高血压性脑出血患者实施预见性护理联合优质护理, 其不但具有良好的护理满意度, 同时提升治疗效果, 控制并发症

(上接第 156 页)

[1] 孟令芹. 综合康复护理在老年冠心病患者的实施效果[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(06):58-60.

[2] 范玉伟, 吴一嫣. 综合康复护理对老年冠心病患者生活质量及预后的影响[J]. 临床护理杂志, 2018, 17(02):37-39.

[3] 王淑红. 综合康复护理在老年冠心病患者中的护理价

(上接第 157 页)

值探讨[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(10):234-235.

[4] 刘新霞. 综合康复护理在老年冠心病患者中的护理效果观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(02):165-166.

[5] 夏明媛, 张琦, 彭昌孝. 综合康复护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 现代医药卫生, 2016, 32(13):2075-2077.

综上所述, 在急性心肌梗死患者的临床治疗中予以综合护理干预后, 可有效改善患者负性情绪, 还能提升患者的遵医行为, 应用效果显著, 可考虑推广。

参考文献

[1] 秦洁洁, 王沙, 庞瑞雪, 等. 循证护理对急性心肌梗死并发心律失常患者心功能及预后的影响[J]. 重庆医学, 2018, 52(1):147-149.

[2] 康洪彬. 1 例急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入术中并发心脏压塞的护理[J]. 中华护理杂志, 2018, 53(8):943-944.

[3] Vidal-Perez R, Casas C A J, Agra-Bermejo R M, et al. Myocardial infarction with non-obstructive coronary arteries: A comprehensive review and future research directions[J]. World Journal of Cardiology, 2019, 11(12):305-315.

[4] 吴思, 朱聚. 急救护理路径在救治急性心肌梗死患者中的效果分析[J]. 中国地方病防治杂志, 2018, 33(4):402-403.

总而言之, 综合护理干预应用在高血压脑出血微创手术治疗中可以有效的改善患者心理负面情绪, 提升神经功能状况, 提高患者生活能力, 综合恢复情况更好。

参考文献

[1] 贾杜娟. 高血压脑出血微创手术患者的综合护理干预效果分析[J]. 健康大视野, 2020, (17):120.

[2] 王延滨. 微创手术治疗高血压脑出血综合护理干预效果分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(6):280-281.

[3] 李淑敏. 护理干预在微创手术治疗高血压脑出血患者中的应用效果评价[J]. 健康大视野, 2020, (13):127.

出现率, 可临床推广与应用。

参考文献

[1] 于月艳. 预见性优质护理干预老年高血压性脑出血的护理效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(61).

[2] 高凤兰. 预见性优质护理应用于高血压性脑出血老龄患者的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(40): 224+226.

[3] 李晓玲. 预见性优质护理对高血压脑出血患者的临床应用效果[J]. 养生保健指南, 2019, 000(009): 14-15.

(上接第 156 页)

[1] 孟令芹. 综合康复护理在老年冠心病患者的实施效果[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(06):58-60.

[2] 范玉伟, 吴一嫣. 综合康复护理对老年冠心病患者生活质量及预后的影响[J]. 临床护理杂志, 2018, 17(02):37-39.

[3] 王淑红. 综合康复护理在老年冠心病患者中的护理价

(上接第 157 页)

值探讨[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(10):234-235.

[4] 刘新霞. 综合康复护理在老年冠心病患者中的护理效果观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(02):165-166.

[5] 夏明媛, 张琦, 彭昌孝. 综合康复护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 现代医药卫生, 2016, 32(13):2075-2077.

的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(07):177-178.

[4] 薛涛. 优质服务模式应用于门诊护理管理对患者满意度及焦虑心理的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(06):159+178.

[5] 麦伟娟, 冯秀群. 优质服务模式应用于门诊护理管理对患者满意度及焦虑心理的影响[J]. 海南医学, 2018, 29(03):441-442.