

情志护理对冠心病患者生活质量影响分析

吴冬梅¹ 刘冰² 周煦¹ 滕敬华¹

1 湖北省十堰市太和医院心内科 湖北十堰 442300 2 湖北医药学院 湖北十堰 442300

【摘要】目的 探究冠心病患者应用情志护理后对其生活质量的影响。**方法** 在本院（2019年5月至2020年8月）收治的冠心病患者中抽取70例进行研究，以是否开展情志护理作为分组依据，将其分为对照组、观察组，各组样本35例。常规护理用于对照组中，基于此，情志护理增加至观察组中，对比临床指标、其生活质量。**结果** 疼痛时间观察组短于对照组，心绞痛次数观察组少于对照组，心电图ST段下降值观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ）；其生活质量观察组高于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在冠心病患者护理中，增加情志护理，对提高患者生活质量具有重要作用，值得积极应用。

【关键词】 冠心病；情志护理；生活质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-097-02

冠心病是目前最常见的一种老年疾病，以心绞痛为主要表现，同时患者还会感受到胸腔沉闷等表现，对其生活质量与身心健康产生严重影响^[1]。目前，临床在冠心病治疗中，采用药物治疗，但实践表明，在此基础上，增加情志护理，可以改善患者不良心理，提升生活质量^[2]。本研究取70例冠心病患者，探究冠心病患者应用情志护理后对其生活质量的影响，作如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院（2019年5月至2020年8月）收治的冠心病患者中抽取70例进行研究，以是否开展情志护理作为分组依据，将其分为对照组、观察组，各组样本35例。对照组10例男性、25例女性；年龄58~75岁间，均值（65.56±5.39）岁，心功能：2级、3级分别15例、20例。观察组11例男性、24例女性；年龄57~76岁间，均值（66.06±5.45）岁，心功能：2级、3级分别16例、19例。基线资料无显著差异（ $P > 0.05$ ），研究可比。参与者均已被确诊为冠心病者。同时将合并有其他严重疾病者、药物过敏者排除。

1.2 方法

常规护理用于对照组中，基于此，观察组增加中医情志护理，如下：1）在护理中因患者的不良心理易降低依从性与配合度，且冠心病患者多数为上老年人，故易出现配合度与依从性不足等现象。因此，在护理时需要强化健康教育，讲解相关方法，如发病机制、症状、疾病的相关知识等，耐心解答患者与家属的疑问，提高疾病认知效果与主动配合度，规范患者的生活质量。2）护理时要规范自身的言行、举止，以其需求点出发，充分的关爱与尊重患者，主动与其交流，对患者的心理感受做好倾听工作，并给予一定的心理支持，改善不良心理。在护理时会因不良的心理状态而影响治疗，因此，需要根据患者的心理状态，应用转移注意力法，如提供书籍、报纸等，分散注意力，减轻临床症状。3）在与患者交流中，了解其爱好、性格等，让其参与喜欢的事情，培养爱好。如利用听音乐来放松心情，定时播放音乐鉴赏，保证患者心情舒畅。指导患者放松训练方法来调节心情，如指导散步、打太极拳等方法，减轻其不良情绪。

1.3 观察指标

对比临床指标、生活质量。

临床指标：疼痛时间、心绞痛次数、心电图ST段下降值。

生活质量用SF-36工具评分，包括生理功能、心理功能、情感职能、社会功能，100分，分数越高，生活质量越好^[3]。

1.4 统计学方法

通过SPSS25.0软件分析，若数据之间存在组间差异性，则以 $P < 0.05$ 展开。

2 结果

疼痛时间观察组短于对照组，心绞痛次数观察组少于对照组，心电图ST段下降值观察组低于对照组（ $P < 0.05$ ）；其生活质量观察组高于对照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1：临床指标、生活质量比较（ $\bar{x} \pm s$ ）； $n=35$

组别	疼痛时间 (min)	心绞痛 次数	心电图ST 段下降值	生活质量
观察组	3.55±1.70	2.00±1.15	0.18±0.07	95.45±1.57
对照组	7.15±1.40	4.25±1.26	0.33±0.10	86.15±2.67
t	9.6709	7.8030	7.2700	17.7632
P	0.0000	0.0000	0.000	0.0000

3 讨论

冠心病的出现主要是因冠状动脉出现阻塞，导致血栓形成，凝血异常后，会对内皮功能产生损伤，从而影响心功能。临床主要应用药物治疗冠心病，以此来改善心肌代谢能力，但如在发病中患者过度的劳累，或是情绪激动，即会激发心绞痛，易引发不良情绪，如焦虑、抑郁等，而以上情绪的出现，又会对治疗产生影响，同时还会加快病情的发展，降低患者生活质量。因此，在冠心病患者治疗中，配合有效的情志护理至关重要。

中医认为，人的情绪分为七情六欲，如外界对其进行刺激后，并持续一定时间后，会导致患者的情志因过度兴奋而影响机体的气血平衡，导致经络出现阻塞，脏腑功能紊乱，从而引发疾病^[4]。古书云，忧恐怒伤气，伤气脏，故而为病脏。情志变动会对内脏产生损伤，即先伤心，因心为大主，是精神所舍。故中医情志护理是在中医理论基础上开展的一项护理措施。在中医情志护理中，以态度、语言、表情、仪态等对患者产生相应的影响，从而改善情绪，降低患者对疾病的顾虑。将中医情志护理用于冠心病患者，为护理开辟了一条新路，应用范围越来越广，其中最大的特色，即为应用语言、行为进行护理，配合相应的护理服务，帮助患者减轻负面情绪，提高护理效果，进一步辅助提高患者生活质量^[5]。本研究示：

（下转第99页）

注：两组对比， $p < 0.05$

见表1所示，在术后并发症率上，观察组9.52%，对照组28.57%，对比有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示，在患者护理总满意率上，观察组95.24%，对照组80.95%，对比有统计学意义（ $p < 0.05$ ）。

表2：患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	21	12 (60.47)	8 (34.88)	1 (4.76)	95.24%
对照组	21	5 (23.81)	12 (57.14)	4 (19.05)	80.95%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

要做好患者出院前的健康指导工作，嘱咐患者每天两次做颈部有关区域的伸展活动。同时要按时用药，避免随意增减或停药，做好定期地复查。要提供针对性的教育工作，可以展开书面材料与口头方式的结合。尽可能满足患者的诉求，尤其是现在网络资源丰富，网络平台的健康宣教材料更

符合患者阅读习惯所需。除此之外也可以在病房内提供系统性健康手册或者提供书面纸质精简手册。可以指导患者与家属更清晰地了解，可以参照性的执行。尤其是在饮食管理方面，可以具体到细节量化，明确有关执行行为的准确性。

总而言之，人性化护理应用在口腔镜下甲状腺切除术中可以有效地减少术后并发症，提升患者护理满意度，整体状况更为理想。

参考文献：

- [1] 王利. 人性化护理在腹腔镜下甲状腺切除术患者中的应用[J]. 中国保健营养, 2019, 17(17):213.
- [2] 杨柳. 甲状腺结节行甲状腺腺叶切除手术患者应用人性化护理的价值研究[J]. 健康必读, 2020(33):182.
- [3] 尤真真. 优化护理管理对甲状腺切除术患者生理应激反应及生理状况的影响[J]. 实用医技杂志, 2019, 26(2):249-250.
- [4] 张雪. 全面护理在腔镜下甲状腺肿块切除术患者中的实施意义[J]. 中国保健营养, 2021, 31(12):151.

（上接第95页）

本次研究结果显示：在乳腺癌患者中予以常规护理的同时采用心理护理联合情志调护，可以更加有效的改善患者的不良心理，提高其生活质量，原因分析为：常规护理的主要形式为直接护理干预，对患者的具体心理状况了解有限，因此护理针对性不强，相应的护理干预效果受影响，对患者的心理护理干预效果有限，另外乳腺癌患者在治疗与康复期心理较为敏感，因此在临床中需要从多个途径开展心理干预，包括姿势、表情、语言、行为、气质和态度等，以此达到提高临床护理干预效果的目的^[3]。

综合来看：将心理护理与情志调护联合运用于乳腺癌患

者中，能够更加良好的帮助患者提高生活质量，降低负性情绪的影响，临床护理价值显著，应予以推广。

参考文献：

- [1] 王佳佳, 方艳春, 王蓉, 等. 心理资本在乳腺癌患者知觉压力与癌症复发恐惧间的中介效应[J]. 护理学杂志, 2021, 36(1):76-79.
- [2] 周莉珺, 龚怡, 俞慧, 等. 协同护理联合情志护理对乳腺癌患者心理状态及康复依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(16):22-24.
- [3] 付晶. 心理护理在乳腺癌护理当中的应用及对改善其负性情绪的作用[J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(12):596-597.

（上接第96页）

正能量的心态面对工作，这样才能提升护理工作水平。要做好护理人员培训管理，让人性化操作深入人心，促使操作改良升级。要积极听取患者的反馈，了解患者的人性化诉求，依据情况合理的满足。要打通护患沟通渠道，让患者反馈感受，同时做好必要的引导教育，让患者更好地理解护理工作的专业与局限性，避免患者情绪化。教育指导要保持柔和、通俗化，避免将患者当做专业的医疗从业人员对待。要尽可能将解说生活化，必要情况故事化。及时回复患者疑问，定期总结患者的问题与状况，为教育引导提供参考。

总而言之，盆腔炎患者中运用人性化护理，可以有效辅

助患者提升患者生活质量，优化患者护理满意度，整体状况更好。

参考文献：

- [1] 樊丽丽. 人性化护理在盆腔炎护理中的临床应用效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(4):173.
- [2] 周海燕. 人性化护理对慢性盆腔炎患者生活质量的影响[J]. 特别健康, 2020(29):143.
- [3] 张静. 人性化护理在盆腔炎护理中的应用效果研究[J]. 健康必读, 2020(18):144.
- [4] 李波. 人性化护理对妇科盆腔炎患者生活质量的影响分析[J]. 母婴世界, 2020(9):153.

（上接第97页）

疼痛时间观察组短于对照组，心绞痛次数观察组少于对照组，心电图ST段下降值观察组低于对照组，生活质量观察组高于对照组（ $P < 0.05$ ），综上所述，冠心病患者应用情志护理，对提高其生活质量具有积极的影响，值得推广。

参考文献：

- [1] 范承娟. 冠心病抑郁患者实施情志护理的效果观察[J]. 中国医药指南, 2021, 19(05):218-219.
- [2] 孙淑萍, 乔银珠. 中医情志护理干预对改善冠心病患

者心理状态的影响体会[J]. 心理月刊, 2020, 15(24):130-131.

- [3] 李记. 中医情志护理在老年冠心病患者中的应用价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(35):98+109.
- [4] 金腾, 石留皓, 祝雪花. 中医护理干预对气虚血瘀型冠心病心绞痛患者生活质量、心功能及负性情绪的影响[J]. 新中医, 2020, 52(14):139-143.
- [5] 段文娜, 陈亚妮, 陈雯. 中医情志护理联合常规护理对冠心病患者治疗效果及负性情绪的影响研究[J]. 贵州医药, 2020, 44(06):1006-1007.