

老年冠心病患者护理工作中健康教育联合心理护理的应用效果

李秋雨

上海长征医院 200003

【摘要】目的 探讨对老年冠心病患者实施健康教育联合心理护理的价值。**方法** 试验具体开展时间为2020年1月至2021年1月,取老年冠心病患者66例,依照双盲法均分, $n=33$ 例/组。参照组接受传统护理,研究组结果健康教育联合心理护理。分析心理情绪、整体效果以及生活质量。**结果** 将研究组各数据作为比对,参照组心理情绪较高、整体效果和生活质量较差,结果差异显著 ($p < 0.05$)。**结论** 将健康教育、心理护理全面应用在老年冠心病患者中,获得高质量护理服务,以较优的心理状态面对生活。

【关键词】 健康教育; 心理护理; 老年冠心病

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 02-121-02

冠心病属于慢性疾病,一般在老年群体中高发,极易与脑梗死、心绞痛等症状同时发生,一般在发病时具有较高的疼痛感,会使痛苦加重。长时间病痛会对患者的心理状态造成影响,对患者的积极性造成影响^[1-2]。因此开展健康教育和心理护理,利于患者预后。

1 一般数据与方法

1.1 一般数据

试验具体开展时间为2020年1月至2021年1月,取老年冠心病患者66例,依照双盲法均分, $n=33$ 例/组。研究组男性19例,女性14例,61~86岁为年龄段,均值(73.35 ± 5.12)岁,1~4年为病程段,均值(2.12 ± 0.24)年;参照组男性20例,女性13例,61~87岁为年龄段,均值(73.52 ± 5.23)岁,1~4年为病程段,均值(2.25 ± 0.35)年;一般数据经统计学软件比对,数据间不具有差异性 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组护理人员需将冠心病主要症状、病因等向患者和家属进行讲述,并告知具体治疗计划,为保证患者的住院环境和卫生,需重视饮食摄入情况,明确用药剂量和注意事项。

研究组开展健康教育和心理指导,健康教育内容包含对患者、家属开展健康指导,让其更好的掌握冠心病疾病,如诱发因素、疾病种类、日常注意事项以及病理机制等。护理人员需依照患者的真实特点和受教育程度拟定个性化指导。以多样化教育方式为主,发放知识手册、举办健康知识讲座、视频播放等。为患者拟定合理饮食,实施健康饮食习惯,重视低脂、低盐、低热量饮食。需遵守少食多餐的原则,不可暴饮暴食。因患者服药存在差异性,需告知家长重视用药中存在的忌口药物,明确药效。健康教育主要解答患者、家属

存在的疑问,针对存在的错误的认知予以良好纠正,帮助患者、家属建立良好的生活习惯,更好的认知疾病。心理护理措施为因冠心病患者受病情影响,需长时间服药治疗,导致患者不能良好的用药。因患者多伴有恐慌、抑郁情绪,需更好的关注临床工作,针对患者存在的负性情绪予以高度重视,与患者进行有效交流,让患者更好的认知疾病,提高战胜疾病的信心。重点关注患者的乐观情绪,与其进行有效交流。

1.3 判定指标

观察比对心理情绪、整体效果以及生活质量。

1.4 统计学分析

统计学SPSS25.0软件,以卡方形式对比(%)率计量资料,以t形式对比(均数±标准差)计数资料,结果有显著差异 ($p < 0.05$)。

2 结果

2.1 比对心理情绪

研究组抑郁、焦虑情绪分值低于参照组 ($p < 0.05$),见表1。

表1: 比对心理情绪(分)

组别	抑郁	焦虑
研究组 ($n=33$)	37.52 ± 2.21	35.21 ± 2.12
参照组 ($n=33$)	45.35 ± 2.34	43.24 ± 2.26
t 值	13.9747	14.8864
p 值	0.0000	0.0000

2.2 比对生活质量分值

护理指导患者的生活水平提升明显,分值比对研究组较高 ($p < 0.05$),见表2。

表2: 比对生活质量分值(分)

组别	情绪变化	生命活力	社会功能	身体功能	综合评估
研究组 ($n=33$)	84.25 ± 3.12	83.12 ± 2.12	85.12 ± 3.12	78.12 ± 3.12	88.64 ± 3.12
参照组 ($n=33$)	75.18 ± 3.32	72.21 ± 2.32	68.21 ± 3.12	64.48 ± 3.26	77.54 ± 3.21
t 值	11.4362	19.9422	22.0156	17.3644	14.2445
p 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 比对整体效果

研究组整体效果为96.97% (32例)、参照组72.73% (24例),结果差异显著 ($p < 0.05$),见表3。

3 讨论

将因冠状动脉粥样硬化引发的心脏疾病成为冠心病,因

多种因素造成心功能障碍疾病,其具有复杂的病因,大部分患者需要长时间服药治疗,增加了社会、家庭负担^[3]。以往护理模式已经不能满足患者的需求,且随着社会的发展,护理模式转变明显,主要将其转变为生物、心理、社会模式,仅针对疾病实行护理不能达到目的,现开展以患者为中心的护理

措施,健康宣教实行后,患者的不良生活习惯会发生明显改善,将对疾病的错误认知予以消除,可提高整体效果^[4]。心理护理可使患者的悲观不良情况予以改善,使心理状态维持稳定。帮助患者正面对疾病,积极配合治疗和护理服务^[5]。

综上所述,将健康教育、心理护理联合应用的老年冠心病疾病护理工作中,其心理状态逐渐稳定,获得高质量生活,利于预后。

参考文献:

[1] 尹莹杰.老年冠心病患者护理干预中加强心理护理与健康教育的应用对提升其治疗依从性的价值研究[J].养生保健指南,2021(35):272.

[2] 崔艳慧,毕伟.心理护理与健康教育对老年冠心病心绞痛患者的影响分析[J].中国医药指南,2017,15(14):225-226.

[3] 陈海娅.健康教育结合心理护理用于老年冠心病心绞痛临床观察[J].基层医学论坛,2017,21(33):4716-4717.

[4] 吴丽,史超.视频健康教育结合回授法对老年冠心病患者心理状态和自我护理能力的影响[J].海军医学杂志,2018,39(6):572-576.

[5] 周静慧,刘银阁,李艳达.综合健康教育在老年冠心病PCI术后患者中的应用效果[J].中国健康教育,2020,36(12):1145-1148.

表 3: 比对整体效果 [例 (%)]

组别	无效	有效	显效	整体效果
研究组 (n=33)	1 (3.03%)	13 (39.39%)	19 (57.58%)	32 (96.97%)
参照组 (n=33)	9 (27.27%)	10 (30.30%)	14 (42.42%)	24 (72.73%)
χ^2 值				7.5429
P 值				0.0060

(上接第 118 页)

呕吐的症状。临床上对于妊娠期糖尿病的患者,除了采取胰岛素进行治疗和饮食控制以外,还需要配合有效的护理措施来提高妊娠期糖尿病患者的治疗效果,降低患者出现并发症的几率,使产妇能够顺利的分娩。本文对妊娠期糖尿病的产妇使用产科护理措施进行护理,能够有效的降低产妇出现并发症的情况,同时还可以提高患者对护理工作的满意度,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

[1] 刘爱红,解梅林,孙选,臧琳琳,李旭日,邹珺.妊娠期糖尿病胰岛素抵抗与 IL-10 及 CRP 的相关性[J].青岛大学医学院学报,2021,(06):507-508.

[2] 张海平,李微.妊娠期糖尿病医学营养治疗及其对妊娠结局的影响[J].青岛大学医学院学报,2021,(06):513-514.

[3] 高少波,徐美玲,李欣.个性化饮食和运动疗法对妊娠期糖尿病母婴结局影响[J].青岛大学医学院学报,2021,(06):533-535.

表 1: 两组患者满意度的对比情况

组别	例数	十分满意	比较满意	不满意	护理满意度
对照组	44	13	26	5	88.64%
实验组	44	20	23	1	97.73%
χ^2					5.841
P					< 0.05

(上接第 119 页)

2.6 护理人员应当积极参加培训活动,使自己的护理技能不断提高和精进。护理人员应当具有较高的专业水平。这对于确保护理效果、降低护理风险有很重要的意义。在日常的护理过程中,护理人员应当及时发现问题,并给予合适的护理。为提高护理人员的素质,医院应当加强考核。考核的内容不仅包括专业知识,还包括道德品质。为降低护理风险,护理人员应当具有深厚的专业知识以及高尚的道德。

3 结语

老年患者的护理,我们必须重视各个护理细节的管理,提倡人文关怀,做到体贴照顾、治疗、护理及健康宣教到位,

加强护理风险防范意识,使每一个护理环节安全有效,质量良好的完成各项护理操作,保证老年患者治疗及护理的安全。做好老年住院患者护理风险的评估、预防,创造良好的住院环境,提供周到的服务,对促进老年住院患者的疾病恢复和生活质量的提高有重要的作用。

参考文献:

[1] 莫显娇.医养结合模式住院老年病人护理风险及防范措施[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(57):242-243. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.57.178.

[2] 刘明辉.呼吸内科老年病人护理安全隐患分析与防范措施[J].首都食品与医药,2018,25(21):158.

(上接第 120 页)

抗力,同时提高患者对护理工作的满意度以及临床的治疗效果,值得推广和使用。

参考文献:

[1] 张春燕.中医饮食联合辨证护理在胃溃疡合并溃疡性结肠炎患者临床护理中的效果观察[J].四川中医,2021,35(09):221-223.

[2] 赵艳,艾美玲.饮食护理干预在胃溃疡治疗中的应用

效果分析[J].中外女性健康研究,2021,(15):140-143.

[3] 姜秀娟.中医饮食护理在胃溃疡治疗中的护理要点分析[J].内蒙古中医药,2021,36(06):162.

[4] 李静.中医饮食护理在胃溃疡治疗中的护理效果观察[J].内蒙古中医药,2021,35(13):169.

[5] 闵春华,洪静.中医饮食护理对胃溃疡的疗效分析[J].中国中医药现代远程教育,2021,14(20):125-127.