

老年冠心病的观察及护理

季 凡

南通市第六人民医院 江苏南通 226003

【摘要】冠心病是冠状动脉性心脏病的简称,它并发症多,容易误诊,容易导致死亡,是老年人的健康杀手之一。老年人的年龄因素本身就是冠心病的诱发因素之一,它的一系列临床表现,也决定了对这类患者的健康教育及护理至关重要。基于此,本文基于对老年冠心病的观察总结了几点有效的护理手段。对于护理人员的工作,对于患者的康复,具有指导意义。

【关键词】老年;冠心病;健康教育;观察;护理

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2022) 02-113-02

冠心病是冠状动脉性心脏病的简称。它一般由冠状动脉粥样硬化使血管腔狭窄或阻塞,或冠状动脉功能性改变(痉挛)导致心肌缺血缺氧或坏死而引起。本病常伴有高血压,高血脂症、糖尿病等。冠心病的患病者以脑力劳动者居多,它对人民群众的健康危害大,也是老年人的主要死因之一。俗话说,“三分治疗,七分护理”。冠心病是一种身心疾病,不仅需要药物治疗,而且需要精心护理和健康教育。我们通过对不同病情冠心病患者分别进行有针对性的心理疏导、健康教育,可使患者养成有益的健康行为,促进患者身心康复。

1 老年冠心病的临床表现

老年患者以多种临床表现为首发症状,例如胸闷、心前区疼、呼吸困难、心力衰竭、心律失常、头昏等。其中,心脏本身的症状占80.72%,但心绞痛仅占26.13%。这一特点说明,老年人冠心病有的很不典型,极易与心外疾病相混淆,容易发生误、漏诊,故对以心外症状就诊的老年人,首先应排除心脏疾患。

老年人是一组冠心病发病率明显增加的危险人群,其年龄增长本身就是冠心病发生、发展的独立和重要的危险因素。老年冠心病患者一般表现为如下特殊的临床特点:

1.1 无痛性或绞痛部位不典型近年来,无痛性急性心肌梗死病例表现为上升趋势,这种特点,多出现于高龄老人身上。因为老年人由于疼痛敏感性降低,痛阈增高,绞痛症状往往被衰竭、休克、消化道症状掩盖。虽疼痛部位各异,但诱因多是劳累、激动等,且呈阵发性,服用硝酸甘油能缓解^[1]。

1.2 心律失常检出率高由于心脏传导系统及心肌缺血、缺氧易出现各种心律失常,以心房扑动或心房颤动、室性期前收缩、房性期前收缩、室内传导阻滞、房室传导阻滞多见。许多患者出现心功能不全症状,有的甚至以心功能不全为首发症状或主要表现。这与老年人心脏储备能力低下、心肌收缩力减弱、梗死面积大有关。

1.3 并存其他疾病多老年人多数在发生冠心病前存在各种疾病,如合并高血压、慢性阻塞性肺病、糖尿病、脑血管疾病、肺心病等。这些疾病相互作用、相互影响、互为因果,导致本病的治疗棘手和死亡率较高。

1.4 非Q波型心肌梗死发生率高部分老年心肌梗死患者胸痛症状不典型,心电图无Q波出现,多需结合心肌酶检测结果才能诊断。

2 冠心病老人的长期护理

冠心病老人的护理内容包括情志护理、生活护理、病情观察、用药护理等几个方面。老年人冠心病在护理上总的原

则是注重宣传指导,从心理和生理上对病人进行护理。护理人员可以从服药治疗,改变饮食习惯,克服消除心理因素等方面入手。

2.1 生活护理良好的生活环境可以让病人保持精神愉悦,增进食欲,可以促进他们病体的恢复。所以,患者的室内要空气清新,温湿度适宜,光线充足,清洁干净。对于患者的饮食,要切忌进食总量过多或摄取过多脂肪、胆固醇。因为这些都是引发本病的主要原因之一。在营养搭配上,要适当选用水产鱼类,因其蛋白质优良,易消化吸收。同时,还要适当增加膳食纤维摄入。对于冠心病老年患者,气候寒冷时,更应该注意保暖,戒烟少酒。以防止上呼吸道感染及急性胃肠炎的发生^[2]。

老年人易发生便秘,这与老年病人长期卧床、进食少、消化功能减退有关,也与老人不习惯使用便器有关。因此,督促老年人每天进食膳食纤维,即多吃蔬菜瓜果,每天锻炼身体或散步活动,不能自主活动者给予每天腹部顺时针按摩,便秘时不要屏气用力,可给予开塞露塞肛。

2.2 情志护理冠心病属心身疾病范畴,冠心病老年人可因家庭纷扰、疾病困扰、经济紧张或空巢、亲人变故而产生长期的焦虑、抑郁、孤独等情感障碍,从而造成内环境稳定程度降低,诱发冠状动脉痉挛,促使心绞痛、心肌梗塞甚至猝死。因此,护理人员必须随时了解老人的心理状态、性格特征、喜恶嗜好等,采用不同方式将冠心病的知识介绍给老人,让老年人认识情绪与健康与疾病的关系。护理人员要告诉患者,良好的情绪和坚强的意志,有利于他们疾病向好的方向转归。

2.3 用药护理对于冠心病,药物治疗是促使本病康复的重要手段。但是,老年冠心病患者均有不同程度的肝肾功能减退,药物代谢能力减缓而易在体内蓄积,故需严格掌握药物适应证和剂量,注意不良反应。如心绞痛、急性心肌梗塞患者需静脉滴注硝酸甘油时,开始剂量应较成人量小,使用输液泵控制滴速,逐渐增加剂量至胸痛缓解,密切观察血压的变化。老人合并心力衰竭时,洋地黄剂量约为成人的2/3,必须动态观察有无洋地黄中毒倾向。肠溶阿斯匹林,该类药对胃肠道刺激较大,故宜饭后服用;阿斯匹林可引起皮下淤斑、淤点,消化道的便血、呕血,应严密观察有无出血倾向,用药前后正确采取血标本检测各项凝血指标,如凝血酶原时间、凝血时间、出血时间、纤维蛋白原等。嘱患者尽可能少做剧烈活动,避免意外损伤而加重出血。

2.4 病情观察护理人员应该密切观察患者的病情变化,

(下转第117页)

3 讨论

泌尿男科是一种常见的男性疾病,随着医疗技术的不断发展,人们对护理的要求逐渐提高^[4]。使用人性化护理,以患者为中心,尊重患者的隐私,加强护理人员与患者的沟通与联系,耐心倾听患者的诉说,促进患者身体恢复^[5]。护理人员创伤人性化的环境,床旁设置床帘,设置人性化的厕所,在对患者隐私的位置进行护理过程中需要注意室内安静,将门窗关闭。对患者身体情况进行评估以及检查,在检测过程中需要拉好床帘,保护患者的隐私,并安抚患者的情绪。

本文中选取 100 例在 2019 年 3 月到 2020 年 3 月治疗的泌尿男科的患者,使用人性化护理的患者的生活质量评分明显高于使用常规护理的患者,并且患者的护理满意率较高,患者依从性较高。

综上,在泌尿男科患者中使用人性化护理,可以改善生

活质量评分,提高护理满意率,提高患者的依从性,值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 李青洋.人性化护理在泌尿外科护理中的应用研究[J].心理月刊,2020,15(12):98.
- [2] 孟月皓.男科患者心理护理的研究进展[J].当代护士(下旬刊),2020,27(05):14-16.
- [3] 黎庆妮.个性化护理干预对泌尿外科手术患者围手术期的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(25):73-74.
- [4] 张华,卢恒.慢性前列腺炎的中西医结合护理[J].中医临床研究,2017,9(12):48-49.
- [5] 崇武,车晓艳,万娟,吴靓.快速康复理念在男科围手术期护理中的应用研究[J].中华男科学杂志,2016,22(11):1001-1004.

(上接第 113 页)

老人病情变化时行 24 小时持续心电监护,定期床边心电图及心肌酶学检查,出现心律失常立即报告医生及时处理。对心衰患者还应特别加强夜间巡视,若发现阵发性呼吸困难、端坐呼吸、紫绀、烦躁、咯粉红色泡沫痰等急性左心衰竭症状,护士应协助医生争分夺秒进行抢救。

2.5 因时护理科学研究证实,人体的生理机能是随昼夜的流逝而呈现周期性变化。因此心脏病人在昼夜的不同时间会表现不同的情况。因为本病多于夜间发作,对于患者的护理,应加强夜间巡视,密切观察脉搏、呼吸、血压、面色、口唇等变化。一旦发现异常应立即报告医生。为了减少发病概率,患者睡前可用温水泡脚以消除疲劳,不要夜间工作,养成规律性睡眠。除了昼夜的不同,还要注意四时的更替。

3 结束语

(上接第 114 页)

是临床上最新提出的一种护理手段,它的主张“以人为本”的服务理念,予以患者最舒适的 CCU 住院环境以及运用有效的护理干预方法能起到有效的作用,提高患者的配合度;在管理过程中予以患者有效的心理干预,可有效缓解受检者的各种负面情绪,使其积极配合护理人员工作,降低不良事件发生率^[3-4]。

综上所述,常规 CCU 护理管理基础上,应用风险管理效果显著,降低药物外渗轻度及重度发生率的同时避免不良事件的发生,稳固患者生命安全,值得推广。

参考文献:

- [1] 张俐,郝宗娇,邢永生.PDCA 循环在心肌梗死患者

综上所述,针对冠心病人的健康教育及综合护理是十分重要的。护理的关键,除了具有一定的专业护理知识,技术精湛之外,更重要的是确立起全心全意为病人服务的指导思想。这样,才能提高冠心病的护理质量。

参考文献:

- [1] 王英,刘晓梅,姚莉珮.单病种护理质量标准对老年冠心病患者治疗依从性、自我管理能力的影[J].临床医学研究与实践,2022,7(05):135-137+141.DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202205039.
- [2] 任策,刁童研,任得志.基于慢性疾病轨迹模式的护理干预结合共享决策对老年冠心病心绞痛患者健康行为、睡眠、病情控制情况的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(01):173-177.DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202201044.

支架植入术后 CCU 护理管理中的应用[J].检验医学与临床,2021,18(24):3544-3546.

[2] 汤静,董凤伟.任务清单管理对 CCU 规范化培训新护士评判性思维能力及自主学习能力的影[J].中国病案,2020,21(4):82-86.

[3] 吕静.PDCA 循环管理对降低冠心病监护病房心电图误报率的效果研究[J].护理研究,2020,34(10):1816-1818.

[4] Saragih I D, Tonapa S I, Lin C J, et al. Effects of Case Management Intervention for People with Dementia and Their Carers: A Systematic Review and Meta-Analysis of Experimental Studies[J]. International Journal of Nursing Studies, 2021, 121(2):104012.

(上接第 115 页)

惯和生活习惯有很大的因素,所以在临床上除了采取对症治疗以外,还需要指导患者保持良好的生活习惯,注意个人卫生,勤换洗内衣内裤,并且定期对阴部进行清洗,从而能够有效的防止病菌在阴道内繁衍。本文对阴道炎的患者采取综合护理干预措施进行护理,能够有效的改善阴道炎患者局部的症状和体征,同时还可以提高阴道炎患者对护理工作的满意度,促进患者早日恢复身体健康,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 李海燕.护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果分析[J].当代临床医刊,2020,33(02):137+122.
- [2] 李望.分析护理干预对老年性阴道炎患者的临床效果[J].中外女性健康研究,2020,28(03):88-89.
- [3] 张文丽,郭丹林,饶翠丹.综合护理干预在老年性阴道炎护理中的应用效果观察[J].中国现代药物应用,2020,13(15):199-200.
- [4] 叶彩丽,杨宏.护理干预和治疗在老年性阴道炎患者护理中的实践研究[J].重庆医学,2020,48(11):1962-1964.