

延续护理对冠心病二级预防治疗依从性及生活质量的改善评价

杨 阳 于春林^{通讯作者}

滨海县人民医院心内科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 研究延续护理对冠心病二级预防治疗依从性及生活质量的应用价值。方法 收录冠心病二级预防患者共计 72 例（2021 年 7 月到 2022 年 2 月），分为对照组与干预组，分析延续护理的临床应用价值。结果 干预组依从性占比较之对照组高（ $P < 0.05$ ）；干预组生活质量评分较之对照组高（ $P < 0.05$ ）。结论 冠心病二级预防患者接受延续护理干预措施能够显著改善患者的依从性行为，促进患者预后生活质量的提升，有极高的临床应用价值。

〔关键词〕延续护理；冠心病二级预防治疗；依从性；生活质量；改善

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2022）05-102-02

冠心病在中老年群体较为常见，由于生理素质的退化，加之常年劳作或工作；患者心肌功能呈衰减趋势，冠状动脉粥样硬化等病理情况，进一步加重心血管系统的功能障碍表现，致使患者出现心律不齐、心肌供血不足等病理表现从而诱发冠心病，影响患者的生活质量及生存质量；冠心病在接受有效医疗干预后，依旧需要长期服用治疗药物，接受医疗干预措施来优化自身行为表现，促进愈后生活质量的有效提升^[1-2]。本次医学研究基于冠心病二级预防治疗患者居家护理阶段的护理措施进行分析，研究延续护理对患者依从性及生活质量的影响，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收录冠心病二级预防患者共计 72 例（2021 年 7 月到 2022 年 2 月），分为对照组与干预组，对照组资料统计中，男性 20 例，女性 16 例，平均年龄（45.75±1.74）岁；干预组资料统计中，男性 21 例，女性 15 例，平均年龄（45.68±1.71）岁；基本资料对比无意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组开展常规护理干预服务，采取一周或一个月一次的上门随访模式进行随访干预，了解患者出院后病情改善状态及药物服用情况已明确，患者遵医嘱行为及生活质量^[3]。

干预组开展延续护理措施，组建连续化护理小组，收录 4 名高年资护理人员参与，通过电话、微信、上门随访等方式完成冠心病患者二级预防治疗阶段的病情随访及聚焦护理评估。随访阶段需要对患者开展健康教育，通过问答式教育针对性教育，进一步提升患者对病情的认知，使其居家护理阶段的中医助行为及依从性进一步改善，能够保证按时服药、

规律作息、规律饮食且平和心态，以保证身心状态的，有效改善与病理状态的有效调节。延续性护理措施开展阶段，需要收集患者的个人信息、家庭住址、监护人信息，基于上述信息的收集，以便于院内院外护理措施的有效统一，能够更好地为患者提供延续性护理服务，通过远程信息干预及指导，帮助患者进一步优化病情表现^[4]。

1.3 评判标准

依从性：完全依从：遵照医嘱，自控行为强；部分依从：遵照医嘱，自控行为一般；不依从：遵医行为差、自控行为差。生活质量：自拟生活质量评分量表，评价生理功能、情绪表达、社会功能、认知状态等项目，单项 25 分。

1.4 统计学意义

软件：SPSS27.0；计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$ ，由 T 值、 χ^2 值完成数据校验，数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 依从性分析

干预组依从性占比较之对照组高（ $P < 0.05$ ），详见表 1。

表 1 依从性分析（n，%）

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从性
对照组	36	10 (27.78%)	18 (50.00%)	8 (22.22%)	77.78
干预组	36	12 (33.33%)	23 (63.89%)	1 (2.78%)	97.22
χ^2	-	-	-	-	6.2222
P	-	-	-	-	0.0126

2.2 生活质量评价

干预组生活质量评分较之对照组高（ $P < 0.05$ ），详见表 2。

表 2 生活质量评价（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	生理功能	情绪表达	社会功能	认知状态
对照组	36	16.85±1.16	16.84±1.15	16.79±1.14	16.72±1.17
干预组	36	19.69±1.31	16.77±1.29	19.85±1.32	19.31±1.39
T	-	9.7384	0.2430	10.5267	8.5532
P	-	0.0000	0.8087	0.0000	0.0000

3 讨论

冠心病二级预防治疗阶段有效的护理措施能进一步促进患者临床依从性的有效提升，优化患者病理表现，从而促进生活质量的有效改善，有极高的临床应用价值。延续护理措施，在该阶段有效落实，进一步提醒患者按时接受医疗干预，

规范自身行为，使得患者日常生活中的饮食作息、情绪保持、均有着良好的改善，降低患者不良情绪，对其病情影响的同时，进一步优化康复效率，促进患者生活质量的有效提升，有极高的临床应用价值，同时预后护理措施的开展能进一步降低

（下转第 104 页）

小儿阑尾炎是阑尾因多种因素影响而发生的炎性病变，其产生与阑尾管腔堵塞、细菌性感染、神经反射等相关。急性发病期阑尾炎经常会造成明显痛疼，伴随恶心呕吐和发热等病症，严重影响患者身心健康^[2]。

腹腔镜下阑尾切除术创伤小，恢复快，现阶段已发展完善，但护理人员对术前术后饮食及术后早期下床活动的重视程度欠缺，促使部分患者手术后发生腹腔黏连或术后感染，减缓恢复过程。因而对该类患者采用标准的治疗及周全的护理极其重要^[3]。

快速康复外科护理是由欧洲率先所研创，在护理实践工作中取得了非常不错效果。快速康复护理一种具有系统化、针对性、合理性和人性化的护理措施，现阶段已被广泛运用到众多疾病围手术期护理中，这类护理方式能提升护理质量，提高护理实际效果。其主要是以缓解手术创伤的方式，让病人尽快的下床活动，减少出现并发症的概率，使人体当中的器官能够得到正常运转。通过查阅相关文献了解到，快速康复外科护理的作用在于能够在术前，避免让病人进行饮食和饮水，有效控制麻醉量，使患儿保持正常体温，并还能够做好液体管理，合理的使用止痛泵，除此之外在术后能够很快的恢复正常生活^[4]。

综上所述，小儿阑尾炎围术期实施快速康复外科护理，能够明显减少术后排便、排气时间以及住院的时间，降低术后出现并发症的概率，可让患儿以最快的时间恢复正常生活，所以有必要进行推广使用。

[参考文献]

[1] 盖建华. 快速康复外科护理在急性阑尾炎围手术期的应用疗效观察[J]. 中国实用医药, 2020, 15(30):195-197.
 [2] 邢丽. 快速康复外科护理在急性阑尾炎围手术期的应用疗效探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(17):96-97.
 [3] 孙成坤. 快速康复外科护理在急性阑尾炎围手术期的应用疗效探讨[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(19):58-59.
 [4] 卢亚芳. 小儿阑尾炎围术期快速康复外科护理分析[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(09):1425-1426.

表 2 对照组和观察组术后并发症率比较 [n (%)]

分组	例数	切口感染	尿道疼痛	恶心呕吐
观察组	50	1 (2.00)	2 (4.00)	2 (4.00)
对照组	50	7 (14.00)	8 (96.00)	7 (14.00)
t/ χ^2		3.3967	0.0104	3.0525
P		0.0653	0.9187	0.0806

(上接第 101 页)

近年来，基于空气质量的恶化、吸烟人群的增加、人口老龄化的影响，在肺部疾病方面的发病率越来越高，其中中老年人患者占比也越来越大。慢性呼吸系统疾病虽然能够通过长期服用药物来控制病情，但是对于基于病程长、反复发作的影响，对患者的肺部功能有着较大的影响。中医护理方案是依据患者的具体病情，并结合中医护理特点，遵循辨证施护原则、整体观的方法。西医治疗虽能够快速缓解咳嗽、咳痰、喘息、呼吸困难等症状，但长期使用抗生素治疗易造成脾胃失调，引起腹胀等，可加重呼吸困难。采取饮食辨证施护、情志护理、耳穴压籽、穴位按摩、艾灸等中医方案，可达到宣肺平喘、温中化痰、通膈降气、健脾和胃之功效。在西医的护理基础上，加强中医护理，可起到协同作用^[4-5]。

研究数据分析表明：中医组患者护理满意度为 96.00%，常规组患者护理满意度 76.00%，组间数据分析存在统计学意义 ($P < 0.05$)，证实了临床干预中患者对中医护理的接受度较高；中医组各项症候积分分析中，紫绀症状、胸闷症状、喘息症状、咳嗽症状等各项评分较之常规组各项评分，

经 SPSS22.0 软件分析数据差异显著 ($P < 0.05$)，相关研究结果证实了肺胀症状的临床护理中，中医护理应用价值显著，有着更好的护理干预效果，应用价值显著。

综上所述，基于肺胀病症的临床表现，实施中医护理干预有着更好的临床应用价值。

[参考文献]

[1] 黎村盛. 肺胀患者应用中医护理方案护理效果观察[J]. 当代护士(下旬刊), 2017, 8(10): 143-145.
 [2] 黄银燕, 黄深萍, 李利. 中医护理方案结合层级护理实施对肺胀患者的效果评价[J]. 医药卫生: 文摘版, 2016, 10(10): 00226-00226.
 [3] 王小兰. 中医护理方案在老年慢性阻塞性肺病中的应用[J]. 光明中医, 2020, v.35;No.345(08):124-126.
 [4] 王仕娇. 肺胀患者应用中医护理方案的护理作用分析[J]. 科学养生, 2019, 022(010):129-129.
 [5] 吕朴仙, 唐娟. 中风(脑梗塞恢复期)中医护理方案的临床应用及患者满意度影响分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, v.6(33):84+86.

(上接第 102 页)

心绞痛、心肌缺血、心律失常等病症的发病率，优化患者远期生存，质量奖金，生理痛苦，有极高的临床应用价值^[5]。

调研数据证实：干预组依从性占比较之对照组高，延续性护理措施的临床实施，进一步优化了患者依从性的有效提升，促进患者病理状态有效改善，有极高的临床应用价值，值得推广；干预组生活质量评分较之对照组高，通过开展延续性护理措施，使得患者居家护理阶段的生活质量，进一步提升优化预后护理服务，有极高的临床应用价值。

综上所述，在冠心病患者病情护理阶段开展延续护理措施，能进一步优化预防治疗效果，提升患者临床依从性及预后生活质量评分有极高的应用价值的推广。

[参考文献]

[1] 林燕婷, 陈家艺. 延续性护理对冠心病介入术后患者

康复治疗认知效果[J]. 健康养生, 2020, 000(1):89-90.

[2] 阮宁, 白彦飞, 周岩松, 等. 延续性护理对冠心病合并心力衰竭患者复诊依从性及生活质量的影响[J]. 赤峰学院学报: 自然科学版, 2020, 36(9):4-4.

[3] 陈旭红, 李利娟, 田利丽. 基于移动平台的延续性护理对冠心病患者治疗依从性及生活质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(34):4-4.

[4] 乔宁宁, 丁美幸, 王宁, 等. 微信平台延续护理对冠心病 PCI 术后患者治疗依从性和生活质量影响[J]. 社区医学杂志, 2020, 000(7):5-5.

[5] 杨学青, 王莉莉, 党照华, 等. 电话随访式延续护理对冠心病二级预防相关知识掌握及自我管理的影响[J]. 心理月刊, 2020, 000(12):1-1.