

冠心病合并高脂血症患者中采用护理干预后的效果分析

王俊红

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨冠心病合并高脂血症的患者使用护理干预的效果。**方法** 将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院进行治疗的冠心病合并高脂血症的患者 120 例作为本次的观察对象, 并将这 120 例观察对象随机分为实验组和对照组两组, 每组有 60 例冠心病合并高脂血症的患者, 而对照组的 60 例冠心病合并高脂血症的患者采用常规的护理措施进行护理, 实验组的 60 例冠心病合并高脂血症的患者采用护理措施进行护理, 并将两组患者的护理有效率进行对比和分析。**结果** 采用护理干预的实验组冠心病合并高脂血症患者的护理有效率优于采用常规护理的对照组患者, 且两组患者的护理有效率对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文对冠心病合并高脂血症的患者使用护理干预措施进行护理, 能够有效的改善患者的生活质量以及患者的心理状态, 同时还能够提高患者的治疗效果, 在临床上值得推广和使用。

【关键词】 冠心病合并高脂血症; 护理干预

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 09-123-02

目前冠心病在临床的发病率非常的高, 同时发生并发症的几率也非常的高, 而高脂血症就是冠心病其中比较常见的一种并发症, 主要是因为冠心病患者体内的脂质代谢出现异常或者脂质转运发生了异常, 从而使血液中的脂蛋白明显的异常升高。临床上对于高脂血症并发症的治疗通常是以降低血脂为主要的治疗方法, 能够有效的控制患者出现动脉粥样硬化的情况, 提高患者的预后恢复。冠心病合并高脂血症往往会加快病情的发展, 同时也严重的危害到了患者的生命健康, 所以在这种情况下临床上通常指导患者长期服用药物来维持血脂水平以及各项指标, 但是患者长期服用药物而病情好转的情况又非常的缓慢, 所以患者也会因此出现不良的心理情绪, 影响着疾病的恢复, 为了能够提高患者的预后恢复情况, 所以本文将对冠心病合并高脂血症的患者采用护理干预措施进行护理, 并将护理的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 10 月到 2021 年 10 月在本院进行治疗的冠心病合并高脂血症的患者 120 例作为本次的观察对象, 并将这 120 例观察对象随机分为实验组和对照组两组, 每组有 60 例患者, 而对照组的冠心病合并高脂血症的患者中, 有男性患者 29 例, 女性患者 31 例, 年龄在 43-72 岁之间, 平均年龄在 (58.8 ± 10.0) 岁, 而实验组的 60 例冠心病合并高脂血症的患者中, 有男性患者 30 例, 女性患者 30 例, 年龄在 42-73 岁之间, 平均年龄在 (60.0 ± 9.5) 岁。两组冠心病合并高脂血症的患者均符合本次研究的纳入标准, 并且两组患者的临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组的冠心病合并高脂血症的患者使用常规的护理措施进行护理, 实验组的冠心病合并高脂血症的患者采用护理措施进行护理, 主要的内容包括: 1. 由于冠心病合并高脂血症的病情具有反复发作以及病程时间长的特点, 所以患者需要长期的通过药物进行治疗来改善病情, 也因此导致很多的患者在长期服用药物治疗后, 都会出现非常焦虑、抑郁以及悲观等不良的心理情绪, 所以也影响了患者对用药的依从性, 从而影响了药物的治疗效果, 所以护理人员需要主动与患者进行沟通和交流, 并且观察患者的心理变化, 积极的引导患者保持良好的心理状态, 使患者明白不良的情绪对疾病恢复是

非常影响的, 所以促使患者能够掌握并控制自身情绪的能力, 同时建立护患关系, 使临床护理工作能够顺利的开展。2. 对患者进行健康教育宣传, 护理人员需要为患者详细的讲解疾病的发生发展以及临床治疗方法和注意事项等, 使患者能够正确的认知自身疾病的知识, 同时也能够改善患者对疾病的错误认知, 提高患者对疾病治疗的依从性以及对于医护人员的配合度, 同时也能够树立战胜疾病的信心。3. 护理人员应该指导患者遵医嘱服用药物, 避免擅自调整药物的用量或者停止药物的使用, 同时护理人员将药物可能出现的不良反应情况也及时的告知给患者, 在患者服用药物以后严密的观察患者的变化, 一旦出现不良反应的情况应该立刻上报进行处理。

1.3 观察指标

将两组冠心病合并高脂血症患者的护理有效率进行对比和分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 $(n/%)$ 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 \pm 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用护理干预进行护理的实验组患者护理有效率优于采用常规护理的对照组患者, 且两组患者护理有效率对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者护理有效率的对比情况

组别	例数	有效	好转	无效	总有效率
实验组	60	20	20	10	50 (83.33%)
对照组	60	40	19	1	59 (98.33%)
χ^2					8.1068
p					0.0044

3 讨论

对于冠心病合并高脂血症的患者来说, 具有非常高的致残率以及复发率和死亡率, 不仅会影响患者的生活质量, 同时也会影响患者的身心健康, 严重时还会危及到患者的生命安全。在对冠心病合并高脂血症的患者治疗的过程中配合有效的护理措施, 能够提高患者对用药的依从性, 同时也能够提高患者的治疗效果, 改善患者不良的心理情绪。本文对冠心病合并高脂血症的患者使用护理干预措施进行护理, 通过对患者进行心理护理、健康教育以及用药护理等方式, 使患者

(下转第 126 页)

表3: 两组生活质量改善情况对比

组别	n	躯体功能	社会功能	物质生活	心理功能
研究组干预前	29	64.67±0.09	65.38±0.23	67.60±0.47	65.96±0.55
参照组干预前	29	63.46±0.73	64.27±0.72	66.59±0.95	65.73±0.69
研究组干预后	29	92.62±3.53	94.34±3.57	93.92±3.48	91.76±3.25
参照组干预后	29	73.36±2.78	71.23±2.47	72.46±2.27	71.43±2.17

3 讨论

手术治疗是目前临床中食管静脉曲张的主要治疗手段。随着医学水平的不断进步,手术技术已经逐渐趋于完善。但术后完善的护理仍是保证患者良好预后的重要挑战^[3]。有研究指出,常规护理在食管静脉曲张手术中仍存在较大局限性,部分患者在术后发生感染、焦虑、抑郁等不良反应^[4]。与手术治疗不同的是,护理不仅需要从疾病角度出发,还要结合患者的心理状态情况,优质及完善的护理才能获得更好的预后及满意度。

急性静脉曲张性上消化道出血是消化科发生率比较高的一种疾病,也是人体上消化道出血常见的原因之一,患者病后会,会出现呕血、黑便等情况,患者十二指肠或胃部出现溃疡的情况是患者发生急性静脉曲张性上消化道出血的主要原因,为了帮助患者提高生活质量,一般临床需要尽快对患者实施治疗,临床一般借助胃镜为患者实施手术治疗,手术治疗过程中需要配合护理干预,确保手术效果,针对性护理是急性静脉曲张性上消化道出血治疗的常见护理方式,通过术前准备、心理护理,治疗配合护理及术后评估护理等护理措施,帮助患者提高手术成功几率,将针对性护理应用于急性静脉曲张性上消化道出血患者的治疗当中,可以缓解患者的不良情绪,帮助患者提高手术治疗配合度,同时为患者准备好手术中需要使用的医疗物品,以便应对手术过程中各项意外事件^[5]。本次研究中,研究组接受针对性护理干预,参照组接受常规

护理干预,结果显示,对比干预后的临床疗效、不良反应、手术指标及生活质量,研究组患者临床疗效、手术指标及生活质量显著优于参照组,研究组不良反应控制情况显著较优,差异具有统计学意义,(P < 0.05)。

综上,针对接受上消化道出血患者胃镜下食管静脉曲张套扎术患者采取针对性护理干预,患者临床疗效、手术指标及生活质量显著改善,不良反应发生几率显著下降,适于推广与应用。

参考文献

[1] 曹霞. 无痛胃镜下行食管静脉曲张套扎术后患者麻醉苏醒期的护理分析[J]. 中国实用医药, 2021, 13(07):162-163.
 [2] 彭秀丽, 陈洁婷, 黄冰花, 容海鹰, 陈垦. 延续性护理对食管静脉曲张破裂出血套扎术后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 22(13):3-5.
 [3] 王连桂, 朱峰波. 上消化道出血患者行胃镜下食管静脉曲张套扎术治疗的术后护理观察[J]. 中国实用医药, 2019, 10(15):233-234.
 [4] 祝三秀. 针对性护理在21例食管静脉曲张套扎术患者中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2018, 23(19):120.
 [5] 孙燕. 上消化道出血患者行胃镜下食管静脉曲张套扎术治疗的术后护理效果观察[J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 22(08):162-163.

(上接第122页)

总的来说,微信集群教育应用于血透患者能够取得理想的效果,可有效预防并发症的出现,优化体重控制效果。但研究本身的案例数量选择较少,且微信集群教育都是基于微信现有功能进行,而微信本身的功能并非完全适合远程健康教育,未来必然需要开发一款围绕远程健康教育定制的软件或者系统,才能进一步提升远程健康教育的科学性、规范性。

参考文献

[1] 郭微. 微信集群教育在血透患者护理中的应用分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(27): 3959-3960.
 [2] 陈霄, 朱海飞. 以微信为载体构建集群教育模式在肾内科护理管理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2019, 27(08): 60-61.
 [3] 陶招娣, 杨伟英, 王红娟. 微信集群教育在血透患者护理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(02): 174-175.

(上接第123页)

能够遵医嘱规律性的服用药物,并且改善患者不良的心理情绪,提高患者对健康知识的掌握。

综上所述,本文对冠心病合并高脂血症的患者使用综合护理措施进行护理,能够有效的提高患者的生活质量以及患者的护理效果,同时也能够改善患者不良心理情绪以及不良的用药习惯,提高患者的愈后恢复,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 邹志红. 老年冠心病合并高脂血症患者的护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 3(26): 138-139.
 [2] 王建华. 临床综合护理对冠心病合并高脂血症患者遵医行为的影响[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2021(4): 25-26.
 [3] 张秀娟. 老年冠心病合并高脂血症患者的综合护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 4(22): 127.

(上接第124页)

探讨[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2021(11):112-114.

[2] 伊国兰. 急性心肌梗塞心血管内科治疗临床护理干预价值观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020, 18(05):186.

[3] 陈俊. 急性心肌梗塞心血管内科临床护理干预分析[J].

中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(11):78-79.

[4] 黄妙琴, 张建华, 劳素银. 急性心肌梗塞心血管内科治疗临床护理干预价值观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 4(03):29.

[5] 戴双双, 葛赞. 急性心肌梗塞43例心血管内科临床护理干预分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 19(39):13-14.