

健康教育在老年人心血管内科护理中的应用分析

戴 娟

兰州市第一人民医院心血管内科 730050

【摘要】目的 探讨健康教育在老年人心血管内科护理中的应用。**方法** 采集本院 2020 年 7 月至 2022 年 5 月期间接收的 92 例老年心血管内科患者, 随机分为对照组与观察组各 46 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用健康教育, 分析不同护理操作后患者健康知识水平与护理满意度情况。**结果** 在患者健康知识掌握水平上, 观察组各项评分明显高于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在患者护理满意度上, 观察组 97.83%, 对照组 80.43%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 健康教育在老年人心血管内科护理中的应用, 可以有效的提升健康知识水平, 提高患者护理满意度, 整体状况更为明显。

【关键词】 健康教育; 老年人; 心血管内科; 护理; 应用

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 09-147-02

心血管科发病急促, 病情进展快, 容易有较高的病死率, 同时疾病的预后情况差, 一般集中在心绞痛、心肌梗死、高血压、心力衰竭等疾病问题。有关疾病除了规范的治疗干预控制病情发展, 也需要做好患者认知干预, 提升治疗配合度。健康教育可以纠正患者错误认知, 提升患者治疗依从性, 减少治疗护理工作阻力。本文采集 92 例老年心血管内科患者, 分析运用健康教育后患者健康知识水平与护理满意度情况, 具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2020 年 7 月至 2022 年 5 月期间接收的 92 例老年心血管内科患者, 随机分为对照组与观察组各 46 例。对照组中, 男 28 例, 女 18 例; 年龄从 56 岁至 75 岁, 平均 (63.72 ± 4.18) 岁; 病程从 1 年至 7 年, 平均 (3.18 ± 1.09) 年; 心绞痛为 11 例, 高血压为 16 例, 心绞痛为 8 例, 心肌梗死为 11 例; 观察组中, 男 25 例, 女 21 例; 年龄从 54 岁至 74 岁, 平均 (63.72 ± 4.18) 岁; 病程从 1 年至 6 年, 平均 (3.52 ± 1.26) 年; 心绞痛为 13 例, 高血压为 14 例, 心绞痛为 6 例, 心肌梗死为 13 例; 两组患者在基本年龄、性别、病情、病程等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组运用健康教育, 具体内容如下:

老年患者的健康教育与年轻人患者相对而言有一定的差异, 老年患者无论是在接受的形式以及内容上, 都有别于青年患者^[1]。形式上面可以多以口头强调为主, 以纸质宣传方式为辅, 电子方式次之。一般情况下做口头的重点性强调, 前提还要在于对患者情况的综合性了解。做好询问, 保持耐心的解答。尤其是老年患者自身心理承受能力弱, 视觉、听力、口头表达能力都存在一定的障碍, 交流中要保持语速相对更慢, 语气柔和亲切, 保持充分的尊重^[2]。让其意识到配合护理工作的价值, 避免治疗依从性不足而导致疾病的反复波动。对于其存在的疑问要给予充分的解答, 避免其疑虑导致的心理压力以及多种情绪不配合问题, 提升其治疗康复的信心, 提供更多的成功案例来激励其内心的正面情绪。

要做好个性化的教育指导, 针对其个人情况, 包括其自身认知水平、心理状况、病情情况, 还需要调动家属的支持力度, 做好家属健康教育指导, 让家属做好对应的指导辅助。可以采用一对一的口头指导, 也可以采用一对多的健康讲座。可以播放病房内的健康教育讲座视频等形式^[3]。现在智能手

机普及, 可以通过播放手机健康宣教。短视频的盛行有利于有关健康宣教的开展, 降低了护理工作在教育教育工作上的压力。

在健康教育指导内容上, 包括饮食、运动、用药等各方面, 同时要指导其戒烟戒酒, 保持清淡饮食, 合理运动。运动上, 要保持机体耐受力, 避免超负荷运动而导致的身体损耗问题^[4]。运动要以其自身喜好而定, 保证可以长期坚持执行, 避免好高骛远, 保持循序渐进的基本操作原则。定期做好血压等疾病指标监测, 观察病情指标变化情况, 做好复诊。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者健康知识水平与护理满意度情况。健康知识水平主要包括用药、饮食、运动、作息等各方面知识的了解程度。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者健康知识掌握水平情况

见表 1, 在患者健康知识掌握水平上, 观察组各项评分明显高于对照组, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 各组患者健康知识掌握水平结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	用药	饮食	运动	作息
观察组	94.87±1.09	92.43±2.69	88.72±3.11	90.73±4.29
对照组	81.46±1.54	77.64±3.94	71.57±4.29	76.74±5.38

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 两组患者护理满意度情况

见表 2 所示, 在护理总满意率上, 观察组 97.83%, 对照组 80.43%, 对比有统计学意义

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	46	31 (67.39)	14 (30.43)	1 (2.17)	97.83%
对照组	46	20 (43.48)	17 (36.96)	9 (19.57)	80.43%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

对于老年人心血管内科疾病护理工作, 要保持充分的耐心, 需要调动家属的支持力量, 减少家属方面的阻力。要落实好对家属的有关告知以及心理疏导、健康教育工作, 提升家属的支持效果。老年患者更多程度上的需要来自家属的关爱与

(下转第 149 页)

得其检查产生了恐惧和紧张等负性情绪,进而导致其依从性降低,不利于检查工作的顺利开展^[3]。为此,护士有必要做好患者尿流动力学检查期间的护理工作。

优质护理的本质是“以人为本”,能够将患者放在主导地位,根据患者的实际需求,于检查前针对患者的不良认知,予以及时的纠正,同时予以患者个体化的心理辅导,使患者的焦虑和恐惧等负性情绪能够得到有效的缓解,从而有助于提高其依从性,确保检查工作能够顺利开展^[4,5]。通过在检查期间予以患者细致、全面的护理,能够减轻其不适感,提高检查成功率。检查结束后,注意观察患者有无异常情况,并针对患者的异常状况予以正确的处理,能够减少其发生尿潴留等并发症的几率^[6]。

王蓓等人的研究^[7]中,对 100 名接受尿流动力学检查的前列腺增生病患都进行了常规护理,同时对其中的 50 名病患加用了优质护理,结果显示,干预组并发症发生率 8.0%(4/50),比常规组 20.0%(10/50);干预组患者满意度 98.0%(49/50),比常规组 82.0%(41/50)。表明,优质护理对预防尿流动力学检查后相关并发症及改善患者满意度均具有显著作用。此研究中,研究组并发症发生率比对照组低, $P < 0.05$;研究组患者满意度比对照组高, $P < 0.05$,这和王蓓等人的研究结果相似。另外,研究组干预后 SAS 与 SDS 评分比对照组低, $P < 0.05$ 。优质护理后,患者心态明显改善,满意度有所提升,且较少发生尿道损伤出血等并发症^[8]。

综上,尿流动力学检查时,选择优质护理方案干预前列腺

增生病患,利于其负性情绪的缓解,满意度的提升,及并发症的预防,建议推广。

参考文献

- [1] 谭源源,周祥梅.优质护理在前列腺增生患者尿流动力学检查中的应用价值[J].检验医学与临床,2020,17(3):409-411.
- [2] 马雪霞,樊帆,赖丽君,等.基于尿流动力学结果的前列腺增生合并膀胱过度活动病人术后排尿功能分期研究[J].全科护理,2020,18(1):55-58.
- [3] 陈昌珍,王琳,谢敏,等.双氯芬酸钠在前列腺增生症患者尿流动力学检查中的应用及护理体会[J].大家健康(中旬版),2021,11(5):245-246.
- [4] 宋娜,冷欣.前列腺增生经尿道前列腺电切术治疗后应用个性化优质护理的效果观察[J].中国实用医药,2020,15(15):172-174.
- [5] 胡建国.前列腺增生行尿流动力学检查的护理体会[J].内蒙古中医药,2019,36(7):156-157.
- [6] 孙淑敏.优质护理对前列腺增生行经尿道前列腺电切术患者心理及睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,7(3):494-495.
- [7] 廖柳清,唐艳青,翁艺.前列腺增生患者经尿道前列腺电切术后应用个性化护理干预对膀胱痉挛的效果分析[J].医学食疗与健康,2022,18(9):110,113.
- [8] 王蓓,赵欣,程峰.优质护理在尿流动力学检查中的应用价值分析[J].中国民康医学,2019,31(19):162-163.

(上接第 146 页)

成极大的影响与负担。在护理工作开展期间,为了帮助患者有效实现对于病情的妥善控制,医护人员应从多个视角入手,进一步促进护理工作内容的持续细化^[3]。在此期间,通过对于糖尿病和冠心病的知识进行系统说明,有利于帮助患者正确了解自身病情并掌握日常生活中的注意事项,对于患者似乎意识的全面强化具有积极价值^[4]。与此同时,医护工作者应及时做好对于患者心理状态的充分疏导,引导患者实现对于身心负担的缓解,其有利于帮助患者进一步实现对于血糖与血脂指标的稳步控制。此外通过及时做好患者饮食计划的制定与完善,医护人员可以在满足患者营养诉求的基础上帮助其有效实现对于病情的合理控制与改善,其有利于实现患者预后健康水平的有效提升。

本次研究结果表明,多样化护理可以提升患者护理有效率并帮助其实现临床指标的充分改善,对于患者生活质量的优化具有积极作用。

综上,为了充分提升糖尿病合并冠心病患者的护理质量,

医护人员应积极曹勇多样化护理模式开展护理服务。

参考文献

- [1] 杨丽娜.多样性护理在糖尿病合并冠心病患者临床治疗中的应用效果研究[J].婚育与健康,2022,28(10):76-77.
- [2] 韩晓峦.多样化护理措施在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果研究[J].糖尿病新世界,2022,25(2):127-130.
- [3] 胡玉玲,吕美霖.多样性护理应用于糖尿病合并冠心病患者的效果分析[J].健康忠告,2021,15(20):28-29.
- [4] 赵欣鑫.多样化护理在糖尿病合并冠心病患者中应用的临床效果分析[J].药店周刊,2021,30(5):163,189.

表 3: 患者生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	40	71.46±2.98	90.45±2.25
对照组	40	71.25±2.85	81.15±2.31
t	-	0.322	18.240
P	-	0.748	0.000

(上接第 147 页)

各方面支持,家属的心理安抚比护理人员更有效。因此,要指导家属给予更多的心理支撑,避免负面情绪对患者构成的伤害。要做好护理人员综合素养培养,包括沟通技巧、心理学、法律常识、健康教育方法等,提升互动中的有效性,避免无效护患关系导致的不良问题。

总而言之,健康教育在老年人心血管内科护理中的应用,可以有效的提升健康知识水平,提高患者护理满意度,整体状况更为明显。

参考文献

- [1] 金孟娇.探讨健康教育在老年人心血管内科护理中的应用[J].养生大世界,2021(6):54.
- [2] 储珊.健康教育在老年人心血管内科护理中的应用[J].健康必读,2021(11):79-80.
- [3] 董雪丽,吕春艳,李双,等.健康教育在老年人心血管内科护理中的应用分析[J].养生保健指南,2020(45):176.
- [4] 宋梅.健康教育在老年人心血管内科护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,18(36):194-195.