

无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制效果评价

黄晓蓝

内江市中医医院 641100

【摘要】目的 分析无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制效果。**方法** 选择这一次的研究对象是 70 例老年冠心病患者,此次研究笔者选择的分组方法是根据不同护理模式实施分组,参照组进行常规护理,实验组实施无缝隙护理,对比两组的心绞痛控制情况。**结果** 实验组的心绞痛控制情况优于参照组,比较 $P<0.05$ 。**结论** 无缝隙护理的实施能够让老年冠心病患者的心绞痛症状获得了显著的改善,病情稳定,值得推荐。

【关键词】 无缝隙护理; 心绞痛; 老年冠心病; 心血管事件; 控制效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 02-102-02

对于冠心病这种疾病而言,最典型的疾病症状便是心绞痛。老年人是冠心病的高发人群,而心绞痛的发病次数增多会对老年冠心病患者机体的健康与安全造成的危害更大,同时对于整个社会安定而言,也会造成直接影响^[1]。因此针对老年冠心病患者,进行有效治疗的同时开展科学护理也极为重要,科学的护理措施能够给予老年人更加专业的帮助,同时让老年人患者能够合理的使用药物自己养成一种良好生活习性,促使老年人稳定自身不良情绪。本研究主要分析无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 70 例患者分成参照组与实验组,参照组中总纳入 35 例病例,他们的年龄范围处于 61 ~ 81 岁之间,年龄均值 (72.13 ± 2.13) 岁,性别情况是男性 20 例,女性 15 例。实验组中总纳入 35 例病例,他们的年龄范围处于 62 ~ 80 岁之间,年龄均值 (72.25 ± 2.09) 岁,性别情况是男性 19 例,女性 16 例。排除脑血管疾病、恶性肿瘤、心脏畸形者。两组资料比较 $P>0.05$, 可比较。

1.2 方法

参照组进行常规性护理,主要是嘱咐患者绝对卧床休息,护理人员遵从医嘱给予患者抗凝、抗血小板以及降脂治疗,严密监测患者个人的生命体征状况。

实验组在常规护理的基础上进行无缝隙护理,具体为:(1) 组建无缝隙护理小组: 科室相关护理人员组成护理无缝隙护理小组,护理组长选择的是科室护士长,所有护理人员都晚具备丰富的临床护理经验以及操作技能,在正式开展护理工作均参与相应的岗位培训,掌握无缝隙护理理念以及冠心病知识与相关护理技能。(2) 无缝隙排班: 主要是进行弹性排班,对所有护理人员的责任进行明确,根据冠心病患者的心绞痛

以及其他症状发作高峰阶段,同时根据患者个人实质需求进行合理排班,一般排班搭配人员主要是经验丰富的高资历人员搭配低资历护理人员;要保证每一个护理人员都能够有充足的时间休息,确保患者在每一个时间段均能够有专业的人员帮助。一般每一个护理人员的工作标准是每天工作 8 小时,在 24 小时之内有 2 个护理排班,进行轮流值班,每次交接班时都要提前十分钟,交接内容包括患者个人病例资料、疾病状况、用药情况等。同时要实行 24 小时负责制,即使下班护理人员均要负责患者当天所有的护理工作,不管护理人员是否在岗工作。(3) 无缝隙护理措施: 给予患者有效的心理疏导、饮食管理、环境管理、用药指导等护理工作,充分与患者进行交流沟通,疏解他们不良情绪,采取冥冥想法、转移注意力方法来稳定患者情绪。保证患者睡眠环境的干净舒适,提高患者休息的舒适度;给予患者有效的健康宣教,告知他们冠心病以及心绞痛相关疾病知识,指导他们如何规避分角中发作的相关危险因素;在饮食上患者要注重清淡食,多补充纤维素,为患者按摩腹部,预防便秘症的产生;注重预防呛咳。

1.3 心绞痛控制情况

主要采取 SAQ 量表来实施评估,评估的内容包括疾病稳定状态(AS)、心绞痛发作情况(AF)、疾病知识掌握度(PL)、治疗满意度(TS)、躯体活动受限程度(DP)等,每项满分都是 100 分,分值越高越好。

1.4 统计学分析

数据采取统计学软件 SPSS25.0 来评价,资料接受 t 检验, $P<0.05$ 表示统计学意义。

2 结果

实验组的心绞痛控制情况优于参照组,比较 $P<0.05$, 见表 1。

表 1: 两组心绞痛控制情况比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	AS	AF	PL	TS	DP
参照组 (n=35)	77.46 $\pm$ 3.13	70.46 $\pm$ 3.41	71.43 $\pm$ 3.46	72.44 $\pm$ 4.13	73.43 $\pm$ 3.46
实验组 (n=35)	81.46 $\pm$ 3.96	80.66 $\pm$ 3.46	80.46 $\pm$ 5.46	85.46 $\pm$ 5.76	82.46 $\pm$ 4.73
t 值	7.4633	8.4769	9.4637	7.4964	9.9667
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

冠心病这种疾病将会引起血管壁出现狭窄情况,并且随着病情不断发展,将会导致血管堵塞的面积慢慢增大,从而导致心肌缺血缺氧症状产生,情节严重的将会导致心肌梗死发生,对患者个人生命安全造成直接威胁。冠心病无法马上根治,治疗的过程极为漫长,同时心绞痛这种并发症发作将会给患

者机体带来巨大痛苦,也对患者病情康复带来风险^[3]。临床根据冠心病心绞痛主要划分为持续性心绞痛与不稳定型心绞痛,一般不稳定型心绞痛其发作并没有规律,因此,针对这种类型的心绞痛需要进行持续的监控。

既往临床护理工作应用在冠心病患者的治疗工作中,并不

(下转第 104 页)

预联合运动疗法在妊娠高血压患者护理中具有较高的应用价值, 患者的血压水平得到良好的控制。

参考文献

- [1] 林燕. 个体化营养干预联合运动疗法在妊娠高血压患者护理中的应用价值分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(3):90-92.
- [2] 柯梦华, 陈盈, 吴小燕. "包床到护" 护理对妊娠合并糖尿病患者胎儿窘迫发生率、产褥感染发生率及相关知识掌握情况的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(4):672-676.
- [3] 陶熠飞. 个体化营养护理对妊娠期糖尿病并发妊娠高血压孕妇的有效性探讨[J]. 中国保健营养, 2019, 29(28):243-244.
- [4] 李敏. 个体化营养护理对妊娠糖尿病并发妊娠高血压孕妇并发症的影响观察[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(13):125-127.
- [5] 唐红. 个体化营养护理对妊娠糖尿病并发妊娠高血压孕妇的影响探讨[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(21):157-159.
- [6] 江志发, 陈媛, 袁雪蓉, 等. 经微信平台的个体化健康教育及营养指导对妊娠糖尿病孕产妇妊娠结局的价值分析[J]. 中国药物经济学, 2019, 14(4):80-83.
- [7] 康笑冰. 个体化营养护理对妊娠糖尿病并发妊娠高血压孕妇的影响[J]. 河南医学研究, 2018, 27(19):3632-3633.

(上接第 101 页)

见健康教育与心理护理具有较好的应用效果。

综上所述, 健康教育、心理护理的联合应用, 有助于提高患者的治疗依从性, 从而提高治疗效果和满意度, 可推广应用。

参考文献

- [1] 郎秀霞. 健康教育及心理护理干预对肥胖型多囊卵巢综合征患者生活方式的影响研究[J]. 中外医学研究, 2020, 18(18):99-101.
- [2] 曾莉容, 陈小燕. 探讨肥胖型多囊卵巢综合征患者实施健康教育和心理护理对其生活方式的影响[J]. 临床医药文献

[8] 林丽芬, 汤燕芳, 王雪珍. 个体化营养护理联合孕期健康保健对妊娠高血压的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(8):37-39.

[9] 傅志华, 叶忠亮. 早期个体化营养干预对妊娠期糖尿病患者血糖及并发症的控制作用[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(7):1457-1459.

[10] 魏巍. 个体化营养指导用于妊娠高血压合并糖尿病患者护理中的效果[J]. 药店周刊, 2021, 30(43):172-173, 195.

[11] 李淑娥. 饮食、运动干预对妊娠高血压患者血清营养学指标及血压控制的影响[J]. 医学临床研究, 2018, 35(4):737-739.

[12] 李微, 郭亚利, 尚作美, 等. 个性化饮食及运动干预对妊娠期糖尿病孕妇围产结局的影响[J]. 医学临床研究, 2017, 34(9):1851-1853.

[13] 葛艳红, 张兴, 储静, 等. 个体化医学营养治疗对妊娠糖尿病患者孕期和哺乳期代谢指标及妊娠结局的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 22(36):5219-5224.

[14] 刘桂阳, 郭进华. 饮食护理联合运动疗法在妊娠糖尿病患者护理中的应用价值探讨[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(21):109-113.

[15] 王亚男, 张俊清, 吕焱. 妊娠期糖尿病患者的个性化营养干预探讨[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(21):76-78.

电子杂志, 2020, 7(31):127.

[3] 陈忠钰, 熊才红. 健康教育联合心理护理在多囊卵巢综合征患者中的应用意义分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(13):196.

[4] KALAMON, NATALIA, BLASZCZYK, KLAUDIA, SZLAGA, AGATA, et al. Levels of the neuropeptide phoenixin-14 and its receptor GRP173 in the hypothalamus, ovary and periovarian adipose tissue in rat model of polycystic ovary syndrome[J]. Biochemical and Biophysical Research Communications, 2020, 528(4):628-635.

(上接第 102 页)

能满足患者个人需要, 不能 24 小时持续检测患者病情变化, 导致患者病情发作时没有及时干预而引起不良后果。无缝隙护理则是在医护管理上进行 24 小时全天化的监护, 不管冠心病患者在任何时候出现心绞痛发作都能够及时进行有效的干预, 避免护理管理上出现漏洞, 在护理层面上具备丰富的多样化, 从而促使患者的愈后效果得到有效提高^[4]。此外, 常规护理只注重患者病情, 并不了解患者心理需求与其他方面的需求, 大多数患者对外冠心病这种疾病知识掌握度不高, 且患者因为长期受到疾病的折磨存在很大的心理负担, 而心理应激反应还会反作用在疾病上加重病情。因此本次在为老年冠心病患者实施无缝隙护理过程中, 注重对患者实施有效的心理疏导, 给予全面的健康教育, 提高患者对冠心病以及心绞痛症状的认知程度, 提高患者的护理主动性, 从而提高整体护理质量。

本研究结果显示, 实验组的心绞痛控制情况优于参照组, 比较 $P < 0.05$ 。分析原因是因为无缝隙护理强调的全面以及持续性的护理干预, 其护理内容丰富多样, 护理人员具备很高的主动护理性, 整个护理过程中均通过专业的护理技能给予

患者最为优质的护理帮助, 相较于传统护理而言, 无缝隙护理还更注重患者个人实际的心理需求以及生理需求, 从而提高护理疗效^[5]。

综上, 无缝隙护理的实施能够让老年冠心病患者的心绞痛症状获得了显著的改善, 病情稳定, 值得推荐。

参考文献

- [1] 刘艳. 无缝隙护理对老年冠心病病人心绞痛控制效果及预后的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(11):87, 90.
- [2] 李艳芹. 老年冠心病患者运用无缝隙护理干预对其心绞痛控制和预后的效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(8):28, 36.
- [3] 吴雪. 无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及干预的效果评价[J]. 中国医药指南, 2019, 17(29):197.
- [4] 于颖. 评价无缝隙护理干预对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(27):177-179.
- [5] 伊国兰. 无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果[J]. 中国保健营养, 2018, 28(12):159.