

冠心病护理中采用行为护理干预对提高护理效果的影响

邓 琴

宜宾市第五人民医院 644100

【摘要】目的 分析冠心病护理中采用行为护理干预对提高护理效果的影响。**方法** 选取 2022 年 1 月-2022 年 10 月本院收治的 70 例冠心病患者,以随机抽签法分组,各 35 例。对照组实施常规护理,观察组在对照组基础上实施行为护理干预。对比护理效果。**结果** 观察组并发症发生率低于对照组,且护理满意率更高,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对冠心病患者实施行为护理干预可减少并发症的发生,提高护理满意率。

【关键词】 冠心病;行为护理干预;护理效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 07-143-02

冠心病主要是指冠状动脉粥样硬化而形成心肌缺血,缺氧,最后导致了病人心脏病的发生,本病发生的主要临床表现为心律失常和心绞痛^[1]。认为冠心病致病因素与病人有高血压有关、高脂血症与其他慢性疾病有关,以及病人某些不良习惯,还有诱发冠心病的危险。当前冠心病已成为临床心内科的一种常见病,这种病给病人的生命安全带来了很大的影响。在临床上,冠心病的治疗以药物为主,但病人在进行治疗的时候,更需要对他们进行科学的护理。有鉴于此,文章就冠心病患者 70 例在临床护理方面进行了研究,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月-2022 年 10 月本院收治的 70 例冠心病患者,以随机抽签法分组,各 35 例。观察组,男 20 例,女 15 例,年龄 32-79 岁,平均($\bar{x}\pm s$)(55.4 ± 3.1)岁。对照组,男 23 例,女 12 例,年龄 31-80 岁,平均($\bar{x}\pm s$)(55.2 ± 3.7)岁。分组资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理,含:监测病人的生命体征,用药情况、环境营造和其他常规护理。

观察组患者在对照组的基础上,采用行为护理干预的方法具体如下:①不良生活行为习惯矫正的护理干预:对冠心病的病因进行了详细的阐述、注意事项及其他有关知识,通知病人喝酒、抽烟、不健康的生活行为,如暴饮暴食,可使疾病继续恶化,以及对病人的引导与监管,督促他们改正不健康的生活行为习惯。叮嘱它适当运动锻炼,养成早睡早起习惯,让病人逐步养成有利于身体健康的生活习惯及生活方式。②饮食行为护理干预:根据病人的实际情况,制订出合理饮食方案,严把饮食关,敦促养成良好饮食习惯。告诉病人吃高蛋白质,高纤维素,低热量,低盐的食物、低脂食品,吃新鲜果蔬和豆制品。③用药行为的护理干预:阐述了正确使用药物对于提高疗效的意义,提高了病人严格按照医嘱服药依从性。嘱病人主动血糖、血压及其他自检和定期复查。④心理行为护理干预:主动,积极地 and 患者进行交流,耐心地解释好习惯,好生活方式是如何治疗疾病、人体的健康是非常重要的。告诉病人应保持主动、乐观向上,建立克服困难的勇气与自信。引导病人以步行的方式、打太极拳等来减轻负面情绪。

1.3 观察指标

比较两组患者的并发症发生率。比较两组患者的护理满意率,采用调查问卷的方式进行调查,共分为非常满意、满意和不同意三个等级,满意率=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

以 SPSS22.0 软件对比数据。($\bar{x}\pm s$)为计量方式,检验值为 t ; n (%)为计数方式,以 χ^2 检验。 $P<0.05$,对比有统计学差异。

2 结果

2.1 比较两组患者的并发症发生率

观察组心律失常、心力衰竭等并发症总发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 比较两组患者的并发症发生率 [n(%)]

组别	例数	心律失常	心力衰竭	栓塞	总发生率
观察组	35	1	0	1	2 (5.71)
对照组	35	3	3	3	9 (25.71)
χ^2					5.285
P					0.022

2.2 比较两组患者的护理满意率

观察组的护理满意率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 比较两组患者的护理满意率 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率
观察组	35	20	14	1	34(97.14)
对照组	35	10	15	10	25(71.43)
χ^2					8.737
P					0.003

3 讨论

冠心病做为心血管内科疾病最常见,具有高发,给病人的健康及日常生活造成严重的影响。如果病人被诊断为冠心病,进而可能会造成血管发生狭窄的状况或阻塞的现象,继而造成病人心肌缺血缺氧或心肌坏死的严重局面,增加病人死亡危险^[2]。而我们知道冠心病病因不仅与病人有高血压这种慢性疾病有关,也与病人某些不良习惯有关。当前针对冠心病,多采用药物治疗及手术治疗,其中,药物治疗为所有治疗手段提供了依据,甚至病人也要手术,还需长期服药。在处理过程中,进行相应护理干预,本实用新型能够有效改善患者临床治疗效果。

行为护理干预的重点是从不良生活习惯,生活方式,服药行为,心理行为等方面进行、饮食行为及其他干预病人。护理期间,细说不良生活习惯,用药习惯、饮食习惯及其他因素在疾病发展中的作用,让病人对自己的不良行为有一个深刻的认识,严重地影响了治疗效果。根据病人出现的问题,运用合理方法,引导和严格督促病人改正自己有不身心健康之处,引导他们逐渐养成良好习惯^[3]。

总之,冠心病患者进行行为护理可以减少并发症的出现并

(下转第 147 页)

B 组护理后的 PSQI 得分较 A 组低, SF-36 较 A 组高, $P < 0.05$ 。见表 4。

3 讨论

近几年,随着医疗技术的发展,护理质量越来越被重视。常规护理以基础护理措施为主,缺乏全面性,导致其护理质量欠佳。尤其对于甲状腺癌手术病人而言,术后恢复慢,并发症多,因此应加强术后护理。快速康复外科理念是一种新型护理模式,基于循证医学原理为衍生,该护理模式加强了术后护理措施,对护理内容进行了补充与完善,能够获得更好的护理效果,在一定程度上提升了病人满意度。在该护理模式下,护士加强对病人病情的监护,积极防护并发症,并及时予以处理,有效预防了并发症的发生,使病人的舒适度得到了显著提升,生活质量相应提高^[4-5]。

本文结果:与 A 组比较, B 组护理后的 SAS 得分、SDS 得分、并发症发生率、PSQI 得分较低,下床活动时间、住院时间较短, SF-36 得分较高,提示 B 组的护理效果更好,病人的身心状况改善更明显,术后恢复更快。

综上所述,快速康复外科理念用于甲状腺癌手术病人护理

中效果较好,可减轻病人负性心理,减少并发症,缩短下床活动时间与住院时间,改善病人睡眠质量与生活质量,可推行。

参考文献

[1] 黄欣莹, 林文, 邓春红, 等. 快速康复外科护理服务运用到甲状腺癌根治术围术期护理中对患者康复效果、满意度的影响[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2022, 37(4):141-142.

[2] 马文娣, 冯永慧, 栗莲芝. 快速康复外科护理结合临床护理路径对甲状腺癌患者术后恢复效果的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(3):130-132.

[3] 马铁治, 陈雁平, 蔡钧智. 围手术期快速康复外科管理在甲状腺癌根治术患者中的应用效果[J]. 癌症进展, 2022, 20(7):731-734, 746.

[4] 王永波, 王永琳, 王培霞, 等. 快速康复外科对甲状腺癌患者围手术期心理状态和生活质量的影响[J]. 癌症进展, 2022, 20(18):1899-1902, 1906.

[5] 唐云, 顾徐丹, 裴艳俊. 舒适护理结合快速康复理念在甲状腺癌根治术患者围术期中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(1):142-144.

(上接第 142 页)

[1] 姚旭燕, 王海峰, 杨青青. 手术室系统化干预对腰椎内固定术中压力性损伤的预防效果观察[J]. 中国基层医药, 2023, 30(2):312-315.

[2] 张丽华, 蒋珍丽, 贺雯佳, 等. 协同护理模式对脊柱骨折患者术后负性情绪及并发症的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(5):153-155.

[3] 张红, 艾秀, 何蓉. 优质护理联合复元活血汤对脊柱

骨折后路内固定术后感染患者的作用评价[J]. 抗感染药学, 2022, 19(1):147-150.

[4] 石玉洁. 分析脊柱骨折内固定术患者采用一体化护理模式的临床效果[J]. 中国伤残医学, 2022, 30(5):85-86.

[5] 李承锦, 江利敏, 李腾霖. 预见性护理在脊柱骨折内固定术后患者快速康复的应用效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6):320-321.

(上接第 143 页)

提高患者的护理满意率并有效改善护理效果。

参考文献

[1] 刘珍英, 荆松宾. 冠心病护理中采用行为护理干预对提高护理效果的应用研究[J]. 黑龙江中医药, 2021(6):50-50.

[2] 刘丽芳. 认知行为干预应用于冠心病临床护理的价值及对生活质量的影响分析[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2021, 18(1):245-245.

[3] 丁婷, 冷英杰, 孙明丽, 肖鹏翔. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(26):50-52.

[4] 赖晓英, 刘发珍. 循证护理干预对老年冠心病患者睡眠质量及心理状态的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(08):1430-1432+1436.

[5] 黄霞, 陈艺芳. 优质护理在冠心病护理中的临床应用及有效性分析[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(21):85-87.

(上接第 144 页)

理的实施,可提升患者治疗依从性,优化临床有效率比及肾功能健康维护效果。

参考文献

[1] 高泽宇, 武彦霄. 品管圈在改善老年肾病综合征患者护理效果中的应用[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(5):65-67.

[2] 程晓丹. 品管圈模式在肾病综合征患者护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(3):178-179.

[3] 张桂荣. 品管圈模式对肾病综合征患者治疗依从性及复发率的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):167-168.

[4] 王进荣, 高俊芳, 朱美玉, 等. 多学科联合下的护理干预在原发性肾病综合征患儿中的应用[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(8):1170-1174.

[5] 李智英, 刘晓红, 黄志君, 等. 自我效能在肾病综合征患儿照顾者自我护理能力与患儿服药依从性的中介效应[J]. 现代临床护理, 2022, 21(4):31-37.

(上接第 145 页)

其余行基础护理视为基础组。快速康复护理内容从疼痛护理、心理护理、功能恢复训练指导等各方面渗透。最后结果证实,康复组的疼痛评分、生活质量评分均比基础护理组好,康复组的肩关节功能恢复也更优秀,两组各观察指标数据差异包含统计学意义($P < 0.05$)。综上,快速康复护理模式能够帮助肱骨干骨折患者有效减轻疼痛,让肩关节更快恢复,提升

生活质量,是一种较为优秀的护理模式。

参考文献

[1] 努日莎·吐尔洪, 哈尼克孜·莫名. 快速康复护理模式在肱骨干骨折患者护理中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(19):216-217.

[2] 白春霞. 快速康复护理对股骨骨折术后患者的应用价值分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(24):133-135.