

冠心病患者中运用早期康复护理干预后的生活质量情况分析

肖 蕃 肖 雯

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨冠心病患者中运用早期康复护理干预后的生活质量情况。**方法** 采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 10 月期间接收的 108 例冠心病患者，随机分为对照组与观察组各 54 例，对照组运用常规护理，观察组运用早期康复护理干预，分析不同护理操作之后患者心功能、生活质量评价情况。**结果** 观察组 HR、LVEF、CO、SV 等心功能指标上干预后改善幅度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p<0.05$)；观察组在活动能力、健康水平、自理能力、心理状态等生活质量评分上，均高于对照组，对比有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 冠心病患者中运用早期康复护理干预后，可以有效地提升患者心功能，提高患者生活质量，整体状况更为理想。

【关键词】 冠心病；早期康复护理干预；生活质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

冠心病属于老年患者常见心血管疾病之一，一般是由于患者动脉粥样硬化引发的血管阻塞、狭窄，进而引发血流阻力，导致心肌缺氧缺血，甚至有心律失常与心衰的情况。具体疾病的诱发因素较多，但是主要集中在冠状动脉粥样硬化方面。该疾病导致患者生命构成威胁，除了规范的治疗，也需要配合对应的护理工作支持，减少疾病康复阻力问题。本文采集 108 例冠心病患者，分析运用早期康复护理干预后生活质量、心功能情况，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 10 月期间接收的 108 例冠心病患者，随机分为对照组与观察组各 54 例。对照组中，男：女 = 32:22；年龄从 44 ~ 79 岁，平均 (55.29 ± 7.18) 岁；观察组中，男：女 = 30:24；年龄从 45 ~ 78 岁，平均 (54.19 ± 9.76) 岁；两组患者在基本年龄、性别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，观察组运用早期康复护理干预，具体内容如下：

心理护理方面，需要让患者保持有效的松弛，避免紧张、焦虑、抑郁等负面情绪对疾病构成的威胁，让其意识到冠心病的发展与负面情绪有一定的关联性^[1]。尽可能保持沟通互动中的轻松、愉快、温和的状态，多提供正向的成功案例来达到其激励的效果。要让患者意识到保持身心松弛、愉快的心情，对疾病治疗康复有较好的支持作用，同时要让其家属构建和谐的家庭氛围，尽可能地减少心理压力所导致的心绞痛频发问题。

饮食护理方面，需要让患者对有关的饮食注意事项有基本了解，一方面需要遵从治疗康复所需；另一方面需要遵从患者的个人饮食喜好，由此才能提升饮食护理工作的配合度。

表 1：两组患者治疗前后心功能指标评估对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	HR (次/min)	LVEF (%)	CO (L/min)	SV(ml)
观察组	治疗前	85.72±4.15	38.75±3.41	3.54±0.81	42.57±5.16
	治疗后	71.40±3.52	48.92±4.15	4.96±0.72	58.92±6.47
对照组	治疗前	86.29±5.26	37.61±4.21	3.51±0.76	42.16±4.78
	治疗后	79.65±4.61	45.18±3.52	4.35±0.57	51.67±5.25

注：两组治疗前对比， $p>0.05$ ，两组治疗后对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者生活质量评分情况

见表 2，观察组在活动能力、健康水平、自理能力、心理状态等生活质量评分上，均高于对照组，对比有统计学意义

【文章编号】 1005-4596 (2023) 07-167-02

要保持营养丰富，多摄取维生素、易消化饮食。可以适宜地多摄取蔬菜瓜果^[2]，保持少量多餐，进行合理的荤素配比，同时要戒烟戒酒。冠心病方面需要合理的食用黑木耳、豆制品、瘦肉、鱼类，要尽可能减少高脂、高油饮食。同时睡前半小时或者夜间醒来状态，可以适宜地摄取温开水。情况允许还可以提供对应的饮食疗法，例如莲子汤、绿豆汤、荷叶茶以及菊花茶等饮品，达到疾病的养护效果。要更好地保持大便顺畅，避免便秘导致腹压提升而引发的疾病复发问题^[3]。

运动管理方面，需要保持适宜的运动来提升身体的免疫力以及康复效果。运动要循序渐进地展开，避免陡然大幅度重体力活动而导致的心脏负荷过重^[4]。可以用简单易行的爬楼梯、散步等方式来达到活动锻炼的效果，但是需要在其病情逐步稳定后才可开展。日常如果卧病在床，可以进行翻身、肢体创伸展活动。

如果出现心绞痛，患者会有胸骨后压榨性绞痛感，同时合并出冷汗，还会有身体各部位的放射性疼痛，需要及时的使用硝酸甘油舌下含服。

1.3 评估观察

分析不同护理操作之后患者心功能、生活质量评价情况。心功能主要集中在 HR、LVEF、CO、SV 等指标上。生活质量主要集中在活动能力、健康水平、自理能力、心理状态等方面。

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 两组患者治疗前后心功能指标评估情况

如表 1 所示，观察组 HR、LVEF、CO、SV 等心功能指标上干预后改善幅度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p<0.05$)；

($p<0.05$)。

3 讨论

(下转第 171 页)

生物数量、大小、形状等相关信息，当前细菌直接计数法主要包括固相细胞计数(solidphase cytometry, SPC)法、流式细胞仪检测法。(flow cytometry, FCM)细菌直接计数法运用中能够同时鉴定细菌性质与数量，具有较高的检测灵敏度。当前检测运用较为广泛，能够同时检测致病性沙门菌细菌总数、大肠埃希氏菌等。在对特定细胞统计方面具有较强的运用优势，在医疗器械检验中具有较强的运用优势，被应用于对不同细胞的检测。擦净血球计数板，加盖厚玻片。将稀释后的酵母菌悬液，置盖玻片边缘，促进菌液渗入，稍待片刻，保证酵母菌沉降至血球数室之中。计数过程中，若使用 $1\text{f}\mu\text{m}^2$ 格 $\times 25$ 格，则按对角线位，选取4个中格酵母菌数。若规格为 $25\text{f}\mu\text{m}^2$ 格 $\times 10$ 格，在4个对角方位外，选取中格80个小方格酵母菌数。在具体运用过程中，对样品进行过滤，结合存留微生物进行荧光标记，通过激光扫描仪达到鉴别目标。细菌直接计数法检测运用过程中能够快速检测生长速度慢的微生物能，检验实践可见，与平板计数法相比，具有较强的运用优势，检测速度较快^[5]。

3 结束语

为了更好地保证医疗器械的质量，应当加强对医疗器械的

(上接第167页)

要做好有关健康教育指导工作，康复护理工作的开展需要患者以及患者家属对护理工作的配合，才能保证工作的顺利进行。健康教育工作的开展在一定程度上是让冠心病患者对疾病知识、治疗方法以及护理注意事项等各方面内容有基本了解，提升治疗依从性。减少阻力性因素对有关护理工作构成的干扰。同时也通过正向的信息告知来达到更强的心理支撑以及激励作用，避免消极信息以及负面情绪对患者构成的影响，提升其治疗康复的信心。

总而言之，冠心病患者中运用早期康复护理干预后，可以有效地提升患者心功能，提高患者生活质量，整体状况更为理想。

参考文献

[1] 苏晓玲.早期康复护理干预对冠心病并心律失常患者心功

(上接第168页)

等等，一旦出现咳嗽或者转侧疼痛时，可以适量的食用柚子、李子、桃仁以及西瓜等食物，由此达到活血理气的效果。

对于慢性腰肌劳损的患者进行护理的内容较多，护理人员需要从健康管理、运动锻炼、康复治疗以及饮食护理等多个角度出发，为患者提供优质化的综合护理。本研究中观察组(94.29%)明显高于对照组(57.71%)，对比两组数据情况统计学意义产生。除此之外，研究组患者出现并发症明显低于对照组，不仅仅会给和谐的医患提供更有利的条件，同时提升护理质量，真正达到一举多得的目的^[6]。

4 结束语

综上所述，针对慢性腰肌劳损患者采用综合护理干预的方式，能够提升护理效果，有最终的实验数据显示，患者对综合护理的满意度极高，值得在临幊上大力推广和运用。

参考文献

微生物学检验，为此要求设置法定检验标准与检验方法，结合实际检验实践可见，当前细菌学检验方法运用较为常见。微生物学检验也逐渐被重视与运用，在临床检验中具有较强的运用价值。

参考文献

- [1] 燕娟，李颖，陈燕等.医疗机构实验室自制体外诊断试剂质量评价体系建立的探讨[J].中国药事，2023，37(07):764-771.
- [2] 冯婷.穿戴式自动体外除颤器可穿戴心电背心的性能指标与检验方法研究[J].医疗装备，2023，36(11):26-30.
- [3] 陈秀萍，唐苓峯.基于中医思维的清单管理对消毒供应室再生医疗器械质量管理的研究[J].中医药管理杂志，2023，31(11):148-150.
- [4] 刘凤林，陈洪忠，柴谦等.医疗器械注册质量管理体系核查中真实性核查方法的探讨[J].中国医疗器械杂志，2023，47(03):309-311.
- [5] 张明君，李小燕，顾金花等.2020年和2021年新疆口罩细菌过滤效率检验结果分析[J].中国卫生检验杂志，2023，33(08):929-931.

能及生活质量的影响[J].中外医学研究，2022，20(5):118-121.

[2] 李福英.个体化早期康复护理对老年冠心病患者运动耐力及心功能恢复的影响[J].医学食疗与健康，2022，20(16):88-91.

[3] 刘延丽，钱静，赵晓霞.早期康复护理模式对冠心病介入术后预防深静脉血栓形成及预后的影响[J].血栓与止血学，2022，28(3):484-485.

[4] 朱春梅.早期心脏康复护理在冠心病患者PCI术后的应用价值探讨[J].心血管病防治知识，2021，11(11):46-48.

表2：各组患者生活质量评分结果($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	活动能力	心理状态	自理能力	健康水平
观察组	88.29±3.14	87.65±4.29	85.79±3.51	87.02±4.52
对照组	76.98±2.56	78.08±3.65	77.62±2.45	80.87±3.28

注：两组对比， $p < 0.05$

[1] 王萍.慢性腰肌劳损患者的临床综合优质护理体会[J].健康大视野2021年7期，158页，2021.

[2] 陈芳.艾灸隔物联合封包治疗慢性腰肌劳损的社区护理体会[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生，2021(4):1.

[3] 钟润芬肖晓玲尹旭辉张亚男.火针治疗对慢性腰肌劳损患者腰酸症状的影响[J].中医临床研究，2022，14(12):110-113.

[4] 钟润芬，肖晓玲，尹旭辉，等.火针治疗对慢性腰肌劳损患者腰酸症状的影响[J].中医临床研究，2022(012):014.

[5] 赵立胜.温针推拿治疗慢性腰肌劳损临床观察[J].光明中医2021年36卷20期，3496-3498页，2021.DOI:10.3969/j.issn.1003-8914.2021.20.039.

[6] 赵德宇，王正.棍点理筋正骨手法治疗慢性腰肌劳损临床疗效观察[J].中医药临床杂志，2021.DOI:10.16448/j.cjtc.2021.0544.