

舒适护理对改善冠心病心绞痛患者负面情绪的效果分析

高亚兰

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨舒适护理对改善冠心病心绞痛患者负面情绪的效果。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 12 月期间接收的 116 例冠心病心绞痛患者, 随机分为常规组与舒适组各 58 例, 常规组运用常规护理, 舒适组运用舒适护理, 分析不同护理操作后患者治疗依从性、负面情绪状况。**结果** 舒适组在治疗依从性为 96.55%, 常规组为 77.59% ($p < 0.05$); 舒适组在焦虑、抑郁等负面情绪评分上, 各项明显低于常规组 ($p < 0.05$)。**结论** 舒适护理对改善冠心病心绞痛患者负面情绪有一定支持作用, 有助于提升治疗依从性, 整体情况更好。

【关键词】 舒适护理; 冠心病心绞痛; 负面情绪; 效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 08-098-02

有些医院可能已经意识到舒适护理的重要性, 并在临床实践中积极应用。这些医院可能已经建立了专门的舒适护理团队或者将舒适护理纳入到综合护理计划中。他们可能提供舒适的环境、疼痛管理、心理支持、营养指导等方面的服务, 以提升患者的舒适度和治疗效果。有些医院可能在一定程度上意识到舒适护理的重要性, 但在实践中还存在一些局限性。他们可能提供了一些舒适护理的服务, 但可能还没有形成系统化的舒适护理方案, 或者在资源分配和人员培训方面还存在一定的不足。还有一些医院可能对舒适护理的重要性认识较低, 尚未将其纳入到临床实践中。这些医院可能更注重传统的医疗治疗, 而忽视了患者的舒适和心理健康需求。随着对舒适护理重要性认识的提高和相关研究的不断深入, 越来越多的医院可能会逐渐重视舒适护理, 并在临床实践中加以应用。然而, 具体的情况还需根据不同医院的实际情况进行评估。本文采集 116 例冠心病心绞痛患者, 分析运用舒适护理后的效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 12 月期间接收的 116 例冠心病心绞痛患者, 随机分为常规组与舒适组各 58 例。常规组中, 男: 女=34: 24; 年龄 50~78 岁, 平均 (67.28±4.19) 岁; 病程从 1~9 年, 平均 (5.29±4.89) 年; 舒适组中, 男: 女=31: 27; 年龄 50~79 岁, 平均 (65.52±5.09) 岁; 病程从 1~9 年, 平均 (5.75±3.25) 年; 两组患者在基本年龄、性别、病程等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理, 舒适组运用舒适护理, 具体如下: (1) 提供舒适的环境: 为患者提供安静、整洁、温暖的病房环境, 保持适宜的温度和湿度, 减少噪音和干扰, 以提供舒适的治疗环境。(2) 疼痛管理: 通过合理的疼痛管理措施, 如使用镇痛药物、热敷、按摩等, 减轻患者的疼痛感受, 提高舒适度。(3) 心理支持: 提供情感上的支持和关怀, 与患者建立良好的沟通和信任关系, 倾听患者的需求和情绪, 帮助他们缓解焦虑、抑郁等负面情绪。(4) 促进休息和睡眠: 提供舒适的床铺和睡眠环境, 帮助患者获得充足的休息和睡眠, 以促进身体的恢复和治疗效果的提升。(5) 提供营养和饮食指导: 根据患者的病情和需求, 提供合理的饮食指导, 保证患者获得充足的营养, 同时控制饮食中的盐分、脂肪和胆固醇摄入, 以促进治疗效果的提升。(6) 促进运动和康复: 根据患者的身体状况和医嘱, 提供适当的运动和康复指导, 帮助患者进行适度的体力活动, 促进身体的康复和治疗恢复的速度。(7)

教育和指导: 向患者提供相关的健康教育和自我管理技巧, 帮助他们了解疾病的原因、治疗方法和预防措施, 提高治疗依从性和自我护理能力。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者治疗依从性、负面情绪状况。负面情绪主要观察 SAS、SDS 焦虑、抑郁等评分, 评分越低情况越好。治疗依从性=完全依从率+部分依从率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, 计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验, $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况分析

见表 1 所示, 舒适组在治疗依从性为 96.55%, 常规组为 77.59% ($p < 0.05$)。

表 1: 患者治疗依从性评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
舒适组	58	34 (58.62)	22 (37.93)	2 (3.45)	96.55%
常规组	58	22 (37.93)	23 (39.66)	13 (22.41)	77.59%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者负面情绪评分情况

见表 2, 舒适组在焦虑、抑郁等负面情绪评分上, 各项明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者负面情绪评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	焦虑	抑郁
舒适组	31.59±4.98	33.15±3.72
常规组	45.26±5.77	42.57±4.58

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

舒适护理可以通过提供舒适的环境和体验, 帮助患者放松身心, 减轻焦虑和紧张情绪。放松有助于降低心率和血压, 减少冠心病心绞痛的发作^[1]。舒适护理提供了情感上的支持和关怀, 使患者感到被关注和理解。这种心理支持可以减轻患者的抑郁和焦虑情绪, 提升他们的心理健康。舒适护理可以通过提供愉悦的体验, 分散患者的注意力, 减少对疼痛和不适的关注^[2]。这种分散注意力的效应有助于减轻心绞痛的感知和负面情绪的产生。舒适护理可以增强患者对治疗的信心和积极性, 促使他们更加愿意遵守医嘱和参与康复计划。患者在适护理的支持下, 可能更加积极地采取健康行为, 如定期服药、控制饮食、进行适量的运动等, 从而提升治疗依从性^[3]。需要注意的是, 舒适护理作为一种辅助治疗手段,

(下转第 102 页)

的不良影响，促进患者康复^[4]。

本次研究显示，护理后，对照组和干预组疼痛评分分别为（4.13±0.39）分、（2.71±0.25）分，干预组疼痛程度改善明显（ $P<0.05$ ）；护理后，干预组空腹及餐后 2h 血糖指标分别为（5.07±0.21）mmol/L、（7.35±0.25）mmol/L，对照组为（5.14±0.35）mmol/L、（10.25±0.42）mmol/L，干预组血糖指标优于对照组（ $P<0.05$ ）。研究表明对肝内外胆管结石伴糖尿病患者术前术后开展疼痛管理护理，可降低患者疼痛感，获得良好的控糖效果。

综上所述，在对外胆管结石伴糖尿病患者护理期间，开展术前术后疼痛管理护理，可有效降低患者疼痛程度，提升控糖效果，具有广泛宣传的价值。

表 3：两组护理前后血糖指标对比表

组别	例数	空腹血糖（mmol/L）		餐后 2h 血糖（mmol/L）	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	7.26±0.43	6.14±0.35	13.34±0.51	10.26±0.42
干预组	50	7.28±0.39	5.07±0.21	13.39±0.48	7.35±0.26
		0.243	18.536	0.505	41.656
		0.801	0.000	0.614	0.000

（上接第 98 页）

不能替代传统的医疗治疗，而应作为综合治疗的一部分。同时，舒适护理的效果可能因个体差异而有所不同，具体效果还需进一步研究和实践验证。目前各医院在冠心病心绞痛患者中运用舒适护理的情况可能存在一定的差异。以下是一些可能存在的情况：

总而言之，舒适护理对改善冠心病心绞痛患者负面情绪有一定支持作用，有助于提升治疗依从性，整体情况更好。

参考文献

（上接第 99 页）

情状况复杂且较为危重，再加上仪器设备数量多，在进行护理操作时需要特别谨慎小心从而减少护理风险因素，确保患者的透析效果以及健康安全^{[2]-[3]}。针对性护理干预的运用能够充分结合患者的疾病特点、治疗需求以及患者的个人护理服务需求等提供更具有个性化的护理服务，有助于规避风险因素并提升护理质量以及护理安全性^[4]。本研究中观察组运用针对性护理干预，该组护理风险事件发生率明显低于对照组，并且该组的护理满意度高于对照组。表明，针对性护理干预的运用能够提升血透室患者的护理服务质量。

综上所述，在血液净化中心针对血透室患者运用针对性护

（上接第 100 页）

中药穴位贴敷属于外治方法，其减轻了药物治疗过程中给患儿生理上带来的不适感，有助于确保患儿配合度的持续提升。从护理工作的角度来看，这一方法可以进一步确保患儿护理工作模式的优化与拓展，对于预期护理目标的实现具有良好的辅助价值。

在本次研究中，应用中药穴位贴敷的患儿的康复效果更好，且其康复用时更短，中医证候积分水平更低。

综上，中药穴位贴敷有利于帮助患儿实现对于病情的控制与改善，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助价值。

参考文献

参考文献

[1] 王少霞，张晓霞，柯晓邦. 手术室护理干预对肝内胆管结石手术合并糖尿病患者的临床效果及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志，2021，8(12):2191-2192+2195.

[2] 洪森. 分段式疼痛护理结合饮食指导对肝内胆管结石术后患者的影响分析[J]. 中国医药指南，2021，19(28):161-163.

[3] 蔡蓓，杜晓亮. 分段式疼痛护理结合饮食指导对改善肝内胆管结石术后患者疼痛程度及功能恢复的效果观察[J]. 护理实践与研究，2018，15(03):61-63.

[4] 孙乐梅. 胆道结石合并糖尿病患者行内镜下逆行胰胆管造影取石术后的护理策略[J]. 糖尿病新世界，2017，20(03):100-101.

[1] 蔡红梅. 双心护理对老年冠心病心绞痛患者焦虑抑郁情绪、心绞痛发作及生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志，2023，32(3):413-416.

[2] 关宇英，袁丹，熊莉. 针刺联合穴位敷贴在冠心病心绞痛病人康复护理中的应用效果[J]. 全科护理，2023，21(16):2209-2211.

[3] 安君. 分析预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者负性情绪、治疗依从性及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志，2023，10(4):767-769.

理干预能够有效减少护理风险事件，并提升护理满意度。

参考文献

[1] 邓萍，韩意，雷倩. 血液净化血透室常见的护理风险及干预措施研究[J]. 养生保健指南，2020，14(35):174-175.

[2] 顾晓菊，王幼安，张璐璐. 科学护理流程联合心理针对性干预对血液透析患者的效果[J]. 心理月刊，2022，17(17):130-132.

[3] 邢冬梅. 分析血透室常见护理风险因素以及风险管理对策[J]. 饮食保健，2021，22(28):97.

[4] 隋艳. 血液透析室护理管理中应用风险管理的价值分析[J]. 中国卫生产业，2022，19(5):50-53.

[1] 鲁金，周玲. 中药穴位贴敷治疗小儿支气管肺炎临床疗效观察[J]. 长治医学院学报，2022，36(2):123-126.

[2] 赵萍，雷蕾，薛顺花. 穴位贴敷联合中药熏洗双足在小儿支气管肺炎中的研究[J]. 婚育与健康，2022，28(5):195-196.

[3] 章扬祥. 中药开肺散穴位贴敷辅助治疗小儿细菌性肺炎的临床观察[J]. 中国中医药科技，2022，29(2):266-267.

[4] 周明义，项小革. 中药穴位贴敷联合西药治疗小儿支原体肺炎临床研究[J]. 新中医，2022，54(5):186-189.

[5] 魏惠敏，王飞云，张秋霞. 穴位贴敷联合中药对小儿支原体肺炎合并支气管哮喘的疗效[J]. 西藏医药，2022，43(1):134-136.