

老年冠心病患者中运用康复护理后的效果分析

梁 薇

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨老年冠心病患者中运用康复护理后的效果。**方法** 采集本院 2021 年 4 月至 2022 年 10 月期间接收的 92 例老年冠心病患者, 随机分为常规组与改良组各 46 例, 常规组运用常规护理, 改良组运用康复护理, 分析不同护理操作后患者心理状况、护理满意度情况。**结果** 改良组在 SAS、SDS 有关心理评分上, 各项明显低于常规组 ($p < 0.05$); 改良组护理满意度为 94.12%, 显著少于常规组的 80.39% ($p < 0.05$)。**结论** 老年冠心病患者中运用康复护理, 可以有效的改善患者负面情绪, 提升患者护理满意度, 整体情况更好。

【关键词】 老年冠心病; 康复护理; 效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 08-141-02

综合运用康复护理的手段和内容, 可以有效地改善老年冠心病患者的心脏功能, 提高生活质量, 并预防并发症的发生。康复护理的价值在于全面关注患者的身体、心理和社会层面, 帮助他们实现身心健康的全面恢复和提高。本文采集 92 例老年冠心病患者, 分析运用康复护理后的效果, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 4 月至 2022 年 10 月期间接收的 92 例老年冠心病患者, 随机分为常规组与改良组各 46 例。常规组中, 男: 女 = 25: 21; 年龄 62 ~ 79 岁, 平均 (73.49 ± 4.72) 岁; 病程从 2 ~ 9 年, 平均 (5.87 ± 1.06) 年; 改良组中, 男: 女 = 28: 18; 年龄 61 ~ 78 岁, 平均 (72.17 ± 3.64) 岁; 病程从 2 ~ 8 年, 平均 (5.53 ± 1.29) 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, 改良组运用康复护理, 具体如下:

(1) 心理护理: 提供情绪支持和心理疏导, 帮助患者应对焦虑、抑郁等心理问题, 提高心理健康水平。(2) 饮食指导: 制定适合患者的饮食计划, 包括低盐、低脂、低胆固醇的饮食, 控制饮食量和饮食频率, 避免高糖、高脂肪的食物。(3) 运动训练: 根据患者的身体状况和心脏功能, 制定适合的运动计划, 如散步、慢跑、游泳等, 以增强心肺功能和改善血液循环。(3) 药物管理: 确保患者按时、正确地服用药物, 包括抗血小板药物、β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂等, 监测药物的疗效和不良反应。(4) 定期随访: 建立患者的康复档案, 定期进行随访, 了解患者的病情变化和康复效果, 根据随访结果调整康复护理计划。(5) 教育和宣教: 向患者和家属提供相关的健康教育和宣教, 包括冠心病的病因、病情发展、预防措施等, 教育患者掌握自我监测技巧和应对紧急情况的方法。(6) 康复训练: 通过康复训练, 包括心肺康复、力量训练、平衡训练等, 提高患者的身体功能和生活能力。(9) 家庭支持: 提供家庭支持和指导, 帮助患者和家属建立健康的生活方式, 改善家庭环境提供照顾和支持。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况、护理满意度情况。心理状况运用 SAS、SDS 评分, 评分越高负面情绪越重。护理满意度为很满意与基本满意患者比例之和。

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 患者护理满意度情况

见表 1 所示, 改良组护理满意度为 94.12%, 显著少于常规组的 80.39% ($p < 0.05$)。

表 1: 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	护理满意度
改良组	51	36 (70.59)	12 (23.53)	3 (5.88)	94.12%
常规组	51	21 (41.18)	20 (39.22)	10 (19.61)	80.39%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者心理评分情况

见表 2, 改良组在 SAS、SDS 有关心理评分上, 各项明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者心理评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
改良组	28.49 ± 5.72	31.26 ± 4.25
常规组	35.28 ± 6.19	36.17 ± 5.96

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

康复护理可以通过有氧运动、力量训练等方式, 提高心肺功能, 增强心脏的耐力和收缩力, 改善心脏功能。康复护理可以帮助老年冠心病患者恢复体力和功能, 减轻疲劳感, 提高生活质量。康复护理可以帮助老年冠心病患者控制血压、血脂、血糖等指标, 减少心脑血管并发症的发生。康复护理可以帮助老年冠心病患者改善心理状态, 减轻焦虑和抑郁, 增强自信心, 提高生活质量^[1]。康复护理可以向老年冠心病患者提供相关的健康教育和指导, 帮助他们掌握自我管理技巧, 如合理饮食、药物管理、应对紧急情况等。康复护理可以为老年冠心病患者提供情绪支持和安慰, 帮助他们应对病带来的心理压力和困扰^[2]。

在目前医院实际应用中, 老年冠心病患者的康复护理存在一些问题, 包括: 康复护理在老年冠心病患者中的应用还不够重视, 医院可能更注重急性治疗而忽视了康复阶段的护理。有些医院缺乏专业的康复护理师或护士, 导致康复护理的质量和效果受到限制^[3]。有些医院在老年冠心病患者康复护理中缺乏系统化的护理计划, 导致护理内容和手段不够全面和科学。老年冠心病患者的病情和需求各不相同, 但有些医院在康复护理中缺乏个性化的护理, 无法满足患者的特殊需求。

为规避这些问题, 可以采取以下措施: 医院应加强对康复护理的重视, 将其纳入老年冠心病患者的整体治疗计划中, (下转第 144 页)

会损伤其他组织脏器,如肾损伤、眼底损伤等,严重威胁患者的生命健康安全^[4,5]。临床研究发现,对于高血压患者,单纯依靠药物治疗难以取得良好的治疗效果,还需要加强对患者的护理,提高患者对治疗的依从性,才能达到事半功倍的效果。社区宣教护理作为院外护理,将护理干预措施延伸到医院外,可以确保患者在出院之后仍然得到有效的护理干预,有利于帮助患者做好居家康复工作,从而有效降低血压水平,控制疾病进展,提高患者的生活质量^[6,7]。

研究发现,经不同护理,观察组遵医行为较好,血压水平明显降低,生活质量明显提升,与对照组相比差异显著($P<0.05$)。本研究结果与刘芳,吴佳林^[8]相关研究结果一致,说明对高血压患者实施社区宣教护理是有效的,也是可行的。

综上所述,对高血压患者采用社区宣教护理,效果显著,有利于提高患者对相关健康知识了解程度,进而提高患者的遵医行为,有效降低患者血压水平,提升生活质量,建议临床推广。

参考文献

[1] 罗辉娥,陈文贵,马厚蓉,等.综合干预对高血压病患者自我保健意识和血压的影响研究[J].中国初级卫生保健,

2016,30(11):83-84.

[2] 覃毅,秦明芳,唐晓娟,等.社区居家老年高血压患者服药依从性现状及影响因素研究[J].当代护士,2023,30(2):135-138.

[3] 贺如歌.健康教育对冠心病合并高血压患者自护能力的影响[J].吉林医学,2023,44(1):283-285.

[4] 陈萍,丛欣鹏.以生活指导与心理护理为主的健康教育在高血压高危人群管理的效果观察[J].贵州医药,2023,47(6):973-974.

[5] 向春,乔兴莲,汪潭,等.个体化健康宣教在2型糖尿病合并高血压患者中的应用[J].现代诊断与治疗,2018,29(9):1386-1388.

[6] 董汝斯.社区高血压预防控制中健康教育的应用分析[J].医学食疗与健康,2021,19(15):156-157.

[7] 杨秋碧,张桂玉,黄娇女.基于微信平台的健康宣教对社区老年原发性高血压患者自我管理能力及遵医行为的影响[J].现代医院,2021,21(3):453-455.

[8] 刘芳,吴佳林.社区宣教护理对高血压患者生活质量和血压水平的影响[J].智慧健康,2022,8(34):188-191.

(上接第140页)

理投诉率明显低于对照组以及护理满意度高于对照组。表明,优质护理服务的运用能够有效提升急诊输液室的护理质量。

综上所述,通过运用优质护理服务能够有效提升急诊输液室的护理服务质量,并降低护理投诉率。

参考文献

[1] 洪红,程玲.急诊输液室实施护理补位服务对护理投诉及护理差错的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(12):2117-2119.

[2] 阿衣古丽·阿巴斯,崔世红,郭璇.人性化主动沟通及延续性护理在急诊输液室中的应用[J].河北医药,2022,44(2):310-313.

[3] 王晴.急诊输液室静脉输液患者予以护理干预效果及对不良反应发生率影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(4):15-16.

[4] 杨娟,惠晓芳,夏泽燕.护理干预对急诊输液室静脉输液患者效果探讨及对不良反应发生率影响分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(A0):203,205.

(上接第141页)

并提供相应的资源和支持。医院应增加康复护理师或护士的编制,提供专业的康复护理服务。医院应建立科学、系统化的老年冠心病患者康复护理计划,包括评估、护理目标、护理措施等。根据患者的病情和需求,制定个性化的康复护理计划,满足患者的特殊需求。医院应加强护理人员的培训和教育,提高其康复护理的专业水平和技能。通过以上措施,可以提高老年冠心病患者康复护理的质量和效果,减少问题的发生。同时,医院还应加强与社区、家庭的合作,建立康复护理的连续性和协同性,以提供更全面的康复护理服务。

总而言之,老年冠心病患者中运用康复护理,可以有效的改善患者负面情绪,提升患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献

[1] 袁静.多学科协作康复护理干预对老年冠心病患者心理状态、运动耐力及心功能的影响[J].黑龙江医学,2022,46(23):2889-2891.

[2] 宋金凤.个体化早期康复护理对老年冠心病患者运动耐力的影响评价[J].中国实用医药,2022,17(3):210-212.

[3] 李秀媛.综合康复护理干预对老年冠心病PCI术后患者生活质量的影响[J].中外女性健康研究,2022(7):35-37.

(上接第142页)

手术中对患者营造良好的手术环境,可以进一步提高患者的舒适度,期间注意保护患者的隐私,体现了对患者的人文关怀与尊重,手术之后对患者进行全面健康教育,有利于预防患者出现不良情绪,同时提高患者自我护理能力,使患者术后尽快康复^[4]。

研究发现,经不同护理,观察组患者负面情绪评分改善明显,手术时间较短,出血量较少,术后不良反应发生率较低,与对照组比较差异显著($P<0.05$)。结果说明,将人性化护理用于无痛人流患者护理中效果是确切的,可以将其作为临床护理的优良方案。

综上所述,对于无痛人流手术患者来说,通过合理实

施人性化护理干预,有利于使整体手术效果显著提升,减轻患者的痛苦,值得临床推广。

参考文献

[1] 高娜.人性化护理在无痛人流手术护理中的应用效果分析[J].中华养生保健,2021,39(10):70-72.

[2] 谭小玲.人性化护理在无痛人流手术护理中的应用及满意度分析[J].药店周刊,2021,30(15):142.

[3] 周燕.人性化护理在无痛人流手术护理中的应用[J].医学美容(中旬刊),2015,24(6):600.

[4] 田伟.人性化护理在无痛人流手术护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(10):130-132.