

循证护理在老年冠心病心绞痛的效果分析

周 丹 唐国曼 颜梦娜

湖北省宜昌市五峰土家族自治县人民医院 443400

【摘要】目的 冠心病心绞痛临床干预过程中对于循证护理的应用效果探讨。**方法** 选我院 2023 年 4 月至 2024 年 4 月医治的冠心病心绞痛 84 例老年患者资料，根据随机数字表法进行分组，研究组、对照组，每组各 42 例，对照组实施常规护理，研究组实施循证护理，比较两组的护理效果。**结果** 护理后，研究组患者的 SAS 评分、SDS 评分相比对照组更低 ($P < 0.05$)；研究组临床护理满意度优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 冠心病心绞痛临床干预过程中对于循证护理的应用具有更加明显的疗效，可消除患者不良情绪，提升患者的护理满意度。

【关键词】 循证护理；冠心病心绞痛；护理效果

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1002-3763 (2024) 10-137-02

冠心病发病机制是因为患者体内的脂代谢发生异常而引起，该疾病在老年人群中比较多见。冠心病心绞痛患者病情易不断反复，且会发展成为心肌梗死，对患者生命安全、日常生活等造成严重的影响。患者在进行治疗的同时应实施有效、科学的护理干预，循证护理通过结合临床实践与科学研究的结果，按照患者具体的情况，给予其针对性较强的护理干预，从而帮助患者有效改善心绞痛的情况，提升其临床疗效^[1]。基于此，分析我院 2023 年 4 月至 2024 年 4 月医治的冠心病心绞痛 84 例老年患者采取不同护理干预措施的效果，现报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

选我院 2023 年 4 月至 2024 年 4 月医治的冠心病心绞痛 84 例老年患者资料，并参照随机数字表法将其划分为研究组、对照组，其中研究组患者 42 例，男 23 例，女 19 例，患者的年龄为 45~75 岁，平均 (60.01 ± 6.38) 岁，其发病的时间约 1~5 年，而平均在 (3.01 ± 1.25) 年；在对照组 42 例患者中，有男 22 例，女 20 例，患者的年龄为 46~75 岁，平均 (60.49 ± 6.39) 岁，其发病的时间约 2~5 年，而平均在 (3.47 ± 1.26) 年。两组患者的基线资料 ($P > 0.05$)，有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规护理，护理人员应严密监测患者的临床基本指标，如果有心绞痛情况产生，叮嘱患者第一时间进行休息，患者应保持半卧、静坐的姿势，对其呼吸进行指导，协助医师进行急救等。

研究组实施循证护理：(1) 组建护理团队，成员包含主管护师 2 名、护理人员 8 名。护理人员通过发放宣传册子、开展讲座等方式，给患者讲解疾病相关的知识，增强患者的疾

病认知。(2) 积极与患者进行沟通，对患者心理情绪进行掌握，给予患者有效的心理疏导，叮嘱家属多关心、支持患者，使患者能够消除不良情绪，积极配合治疗。(3) 护理人员应叮嘱患者多吃一些含有丰富蛋白质、维生素的食物，不能吃高盐、高脂的饮食。按照患者具体情况指导其进行康复锻炼，可适当进行有氧运动锻炼，比如打太极、步行等，按照循序渐进的原则对患者的运动强度进行调整，叮嘱患者不能劳累。对患者的呼吸训练进行正确指导，一天 2 次，一次 10min，坚持锻炼 7d 的时间。(4) 患者出现心绞痛时，护理人员应告知其在舌下含服硝酸甘油，帮助患者减轻疼痛感，如果疼痛情况没有得到缓解，可将盐酸吗啡注射液进行稀释后给予患者静脉注射。对患者疼痛情况进行记录，如果有面色发白、呕吐恶心等现象，应立即采取有效干预措施，避免产生心肌梗死的情况。

1.3 观察指标及评定标准

比较两组患者的心理状态评分，以抑郁自评量表 (SDS)、焦虑自评量表 (SAS) 进行评分，患者的评分高低与心理状态成正比。以问卷调查表分析两组满意度，非常满意、满意、不满意，满意度 = (非常满意 + 满意) / 组例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

使用 SPSS25.0 统计学软件包对本次研究的所有数据进行处理分析，计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，以 t 检验差异；计数资料以 (n) 表示，以 χ^2 检验差异，若两组数据比较存在统计学意义，则以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 比较两组患者心理状态评分

护理后，研究组患者的 SAS 评分、SDS 评分相比对照组更低 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：比较两组患者心理状态评分 ($\bar{x} \pm s$ ，分)

组别	例数 (n)	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	42	58.97 $\pm$ 8.49	46.25 $\pm$ 4.05	56.12 $\pm$ 7.57	49.21 $\pm$ 4.26
对照组	42	60.26 $\pm$ 8.31	53.45 $\pm$ 5.23	59.23 $\pm$ 7.32	55.52 $\pm$ 5.04

2.2 两组患者的满意度

表 2：两组患者的满意度 (n/%)

组别	例数 (n)	非常满意	满意	不满意	满意
研究组	42	22 (52.38)	18 (42.86)	2 (4.76)	95.24
对照组	42	20 (47.62)	13 (30.95)	9 (21.43)	78.57

护理后，研究组临床护理满意度优于对照组 ($P <$

0.05)，见表 2。

3 讨论

临床治疗冠心病心绞痛多采取针对性的治疗，从而使患者的病情得到有效控制，但是患者并不是十分了解该疾病，没有较强的健康管理意识，导致治疗效果不是十分理想，为帮

(下转第 139 页)

理对临床症状的治疗效果明显优于对照组, 观察组患者没有出现严重并发症, 只有 1 例术后便秘, 对照组有 2 例骨水泥外漏, 3 例便秘腹胀, 观察组并发症发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 详见表 1。

3 讨论

由于老年人身体机能损坏严重, 所以容易发生骨质疏松症, 而在无外伤或者轻微外伤的情况下, 骨质疏松受到压力就会导致压缩骨折, 严重影响患者的生活质量以及活动能力, 还会引起脊柱后凸畸形, 逐渐成为近年来影响老年群体生活水平的主要疾病^[6]。临床治疗中往往采用经皮椎体后凸成形术治疗这种疾病, 具有迅速缓解疼痛, 达到恢复椎体外形修复的目的, 度患者造成的创伤小, 深受临床医师的青睐, 但临床治疗中老年患者生活自理能力不强, 所以采取科学全面的护理措施成为提高临床治疗效果的有效途径, 全面护理作为一种从老年患者住院之后的整个治疗过程全方位护理患者, 有助于快速恢复椎体功能。

综上所述, 本次研究选取我院收治的 80 例老年性骨质疏松性椎体压缩骨折患者作为研究对象, 对照组实行常规护理

技术, 观察组在患者治疗期间给予全面护理干预配合。研究结果表明, 在治疗老年性骨质疏松性椎体压缩骨折采取护理干预, 有助于降低并发症, 提高临床效果, 值得在临床中大力推广应用。

参考文献

[1] 张静. 经皮椎体后凸成形术治疗骨质疏松性骨折的护理体会 [J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 19(31):3462-3463.
[2] 井永敏, 赵莉, 丁俊琴等. 经皮椎体后凸成形术治疗骨质疏松性椎体压缩骨折的疗效及护理研究 [J]. 河北医药, 2024, 32(6):748-749.
[3] 张素珍. 椎体后凸成形术治疗骨质疏松致压缩性骨折的护理 [J]. 中国医药导刊, 2019, 11(5):832-833.
[4] 高翠霞, 高绪玲, 法艳双等. 经皮椎体后凸成形术治疗骨质疏松性椎体压缩骨折的护理 [J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2022, 22(5):820-821.
[5] 钟小会, 陶晓梅. 经皮椎体后凸成形术 44 例围术期护理体会 [J]. 中国实用医药, 2024, (19):214-215.

(上接第 135 页)

让患者在潜移默化的过程中, 信赖护理人员, 并进行配合, 改善护患关系, 并加大心理疏导工作, 改善患者的心理状态, 减轻心理负担, 同时予以患者舒适的治疗空间, 可加大患者人格的塑造, 为患者的康复创造条件^[5]。

综上所述, 重症精神病患者, 加大心理护理以及语言沟通能让患者正视疾病, 并可以快速改善其心理状态, 提升临床生活质量, 保证患者健康。

参考文献

[1] 吕灯兰, 梁娟. 冲动行为干预在重性精神病患者护理中

的应用研究 [J]. 中国医药指南, 2023, 14(31):287-288.

[2] 高艳华. 冲动行为干预在重性精神病患者护理中的应用探析 [J]. 系统医学, 2022, 13(16):177-178+195.
[3] 金玉莲, 方春霞, 杨亚芳. 追踪结合 FMEA 分析法在精神病患者冲动行为防范中的应用 [C]// 浙江省心身医学学术年会. 2015.
[4] 李杨杨. 精神障碍患者冲动行为的原因分析及护理干预 [J]. 中国医药指南, 2023, 16(31):220-221.
[5] 王丽萍. 精神科冲动行为干预治疗保护性约束的护理 [J]. 中国民康医学, 2023, 25(12):96-96.

(上接第 136 页)

参考文献

[1] 涂小燕. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的临床应用研究 [J]. 基层医学论坛, 2023, 22(36):5209-5210.
[2] 易秋婷, 陈荣玉, 李艺婷, 许燕平, 徐雪霞. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用 [J]. 中外医学研究, 2022, 16(18):104-105.

[3] 谢艳玲. 疼痛护理质量指标管理对骨科病房疼痛管理的影响效果观察 [J]. 中国卫生产业, 2021, 15(16):44-45.
[4] 陆韵洁. 疼痛护理管理模式在创伤骨科病房中的应用效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2023, 16(94):318.
[5] 桑汭. 疼痛护理管理模式在提高骨科病房疼痛护理质量中的作用 [J]. 河南医学研究, 2024, 25(05):958.

(上接第 137 页)

助患者更好地恢复健康, 需给予其持续性护理措施进行干预, 以其增强患者的预后。本文对本院收治的 84 例冠心病心绞痛老年患者临床资料予以分析。

本次研究结果显示, 护理后, 研究组患者的 SAS 评分、SDS 评分相比对照组更低; 研究组临床护理满意度优于对照组。循证护理相比常规的护理干预可从多角度对患者病情进行分析, 经过问题寻找、原因分析以及解决问题等, 给予患者针对性的护理服务, 帮助患者更好地缓解疾病带来的影响。心绞痛患者病情会反复发作, 缺少规律性, 从而对患者的心理产生不良影响, 导致患者的病情加重, 而给予患者循证护理后干预, 能够对其心理状态进行针对性的疏导, 从而帮助患者消除负面情绪带来的影响积极面对疾病, 树立战胜疾病的信心, 与护理人员更好地配合开展相关工作, 增强患者的护

理效果^[2]。同时, 循证护理能够加强对患者饮食、日常生活等方面的指导, 强化患者的康复锻炼, 使其不良习惯得到改善, 减少患者疾病出现复发的情况, 提升患者的护理满意^[3]。

综上所述, 循证护理应用在老年冠心病心绞痛患者临床护理中效果较好, 能够消除患者抑郁、焦虑等情绪, 增强患者的临床满意度。

参考文献

[1] 焦晓琪. 循证护理对老年心绞痛患者医嘱依从性及康复效果的影响 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(1):152-154.
[2] 李美娜. 不稳定型心绞痛患者采取循证护理干预的效果 [J]. 继续医学教育, 2022, 36(10):117-120.
[3] 王琮. 多维度循证护理对老年冠心病患者心理状态与生活质量的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(18):2603-2606.