

老年冠心病患者采用综合健康教育后患者治疗依从性情况分析

杨小利

成都市龙泉驿区第一人民医院 610100

【摘要】目的 探讨老年冠心病患者采用综合健康教育后患者治疗依从性情况。**方法** 收集整理2024年3月至2025年3月期间接收的106例老年冠心病患者案例，随机分为对照组与观察组，每组均为53例，对照组运用常规护理，观察组运用综合健康教育，分析不同护理之后患者治疗依从性与心理状况情况。**结果** 观察组在治疗依从性方面为96.23%，对照组为83.02% ($p < 0.05$)；观察组在焦虑、抑郁评分上，护理后评分降低程度显著多于对照组 ($p < 0.05$)。**结论** 老年冠心病患者采用综合健康教育后患者治疗依从性显著提升，负面情绪更少，整体状况更好。

【关键词】 老年冠心病；综合健康教育；治疗依从性

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2025) 10-116-02

开展老年冠心病患者的综合健康教育，需要根据该人群的生理和心理特点，采用多样化的方式，以确保教育内容的有效传递和落实。方式内容的提前准备，可以减少护理人员工作压力，提升应对的灵活性与有效性。本文采集106例老年冠心病患者案例，分析运用综合健康教育后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

收集整理2024年3月至2025年3月期间接收的106例老年冠心病患者案例，随机分为对照组与观察组，每组均为53例，对照组中，男：女=29:24；年龄从60岁至79岁，平均 (68.29 ± 4.71) 岁；文化程度中，初中及以下为42例，高中为8例，大学为3例；观察组中，男：女=32:21；年龄从60岁至78岁，平均 (67.64 ± 3.98) 岁；文化程度中，初中及以下为38例，高中为11例，大学为4例；两组患者在基本年龄、性别与文化程度等信息上，不存在明显差异，有统计学意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用综合健康教育，具体如下：

首先，制作简明易懂的健康教育手册。这种手册内容应包括冠心病的基本知识、日常注意事项、饮食指南、运动建议以及药物管理等。手册中的文字应简单明了，尽量使用老年人熟悉的词汇，并配有图示以帮助理解。让患者及家属在家中能够随时参考，有助于提高其自我管理能力。

其次，开展小组健康教育讲座。老年人通常更愿意参加面对面的交流活动，通过定期组织小型讲座，邀请专科医生和护理人员讲解冠心病相关知识，患者能够更深入地理解疾病管理的原则。同时，讲座提供了一个互动平台，患者可以提出个人问题得到专业解答，从而消除疑虑。

除了集体讲座，个性化健康咨询同样重要。护理人员可以针对每位患者的特殊需求和生活习惯，制定个性化的健康教育方案。通过一对一的咨询，为患者解答疑问，提供具体可行的生活方式建议，例如调整饮食结构、制定合理的运动计划，以及如何按时服药和监测血压。

我们还可以利用现代技术手段，建立健康教育微信或手机应用程序。通过这些平台，患者可以接收到最新的医学资讯、健康生活小贴士和紧急情况的处理方法。这些应用程序还能

设置用药提醒、健康打卡等功能，帮助患者养成良好的日常习惯。

针对行动不便的老人，社区护士可以上门服务，进行健康指导和评估。在实地观察患者生活环境后，有针对性地给予改善建议。例如，如何调整家居设施以降低心血管事件的风险，纠正不安全的饮食和生活习惯。这种面对面交流能增强患者信任感，提高健康教育的依从性。

最后，鼓励家属参与到健康教育中。家属是患者日常生活中不可或缺的支持力量，通过对家属的培训，提高他们在疾病管理中的作用。此外，可以组织家属互助小组，分享护理经验和心得体会，形成一个良好的支持网络。

1.3 评估标准与内容

分析不同护理之后患者治疗依从性与心理状况情况。治疗依从性为完全依从与部分依从的比例之和。心理状况运用焦虑、抑郁评分(SAS、SDS)，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

使用SPSS26.0进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行t检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗依从性情况

见表1所示，观察组在治疗依从性方面为96.23%，对照组为83.02% ($p < 0.05$)。

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	治疗依从性
观察组	53	34(64.15)	17(32.08)	2(3.77)	96.23%
对照组	53	21(39.62)	23(43.40)	9(16.98)	83.02%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者护理前后心理评分情况

如表2所示，观察组在焦虑、抑郁评分上，护理后评分降低程度显著多于对照组 ($p < 0.05$)。

表2：两组患者护理前后心理评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SDS	SAS
观察组	护理前	47.28 $\pm$ 5.89	48.79 $\pm$ 4.15
	护理后	27.58 $\pm$ 4.52	28.97 $\pm$ 3.56
对照组	护理前	46.57 $\pm$ 4.23	47.58 $\pm$ 3.52
	护理后	37.96 $\pm$ 3.09	36.79 $\pm$ 4.51

(下转第119页)

3 讨论

大量临床实践表明对脊柱微创手术患者术后采取康复护理,一方面可以缓解患者的疼痛程度,帮助患者尽早开展康复锻炼;另一方面可以通过康复锻炼明显提高患者的运动功能,降低患者并发症发生几率^[12]。本文以我院患者为研究对象开展对比研究,结果表明对于脊柱微创手术患者采用康复护理措施可以有效改善患者的疼痛程度,降低并发症发生几率,效果显著。

参考文献:

- [1] 曹燕,陈丽,李珊珊.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用研究[J].中国继续医学教育,2022,14(14):221-223.
- [2] 吴静.60例强直性脊柱炎康复护理[J].现代养生,2021(14):215-215.
- [3] 陈丽菁.阶梯式康复护理干预在微创腰椎间盘突出患者术后功能恢复中的应用效果[J].护理实践与研究,2022(24):157-158.
- [4] 王鑫钰,陶蕾,崔镇海,等.骨科康复护理在脊柱脊髓损伤术后的应用[J].长春中医药大学学报,2025,41(1):130-132.
- [5] 李巧平,李琳,李璟,等.快速康复外科理念在微创

内固定治疗胸腰椎爆裂骨折患者围术期护理中的应用[J].解放军护理杂志,2023,40(10):51-54.

[6] 宁倩,刘欢,朱红彦,等.快速康复外科理念在脊柱微创手术围手术期护理中的应用体会[J].华西医学,2025(2):355-357.

[7] 马高琼,胡桂莲,张燕,等.CT监测下微创手术治疗腰椎间盘突出症中快速康复外科护理的应用[J].当代医学,2022(3):161-163.

[8] 张嫣,时丽萍,武亚红.经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折患者的护理探讨[J].中国伤残医学,2024,32(10):28-30.

[9] 江赞.康复路径护理在80例脊柱微创手术患者中的应用分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(18):188-190.

[10] 张敬,杨小莹,秦柳花,等.经皮椎弓根钉微创手术治疗脊柱骨折患者的护理观察[J].重庆医学,2023(A01):440-441.

[11] 苏长英,叶爱琴,安原,等.快速康复外科护理在腰椎间盘突出症脊椎微创手术中的对照研究[J].当代护士(下旬刊),2025(1):6-8.

[12] 吴晖,汪珍,潘娜,等.康复路径在微创治疗腰椎间盘突出症患者术后护理中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2022,26(10):80-83.

(上接第116页)

注:两组护理前对比, $p>0.05$,两组护理后对比, $p<0.05$

3 讨论

本研究结果中,老年冠心病患者采用综合健康教育可以提高治疗依从性,并改善患者的负面情绪,这是由于综合健康教育通过系统的知识普及和心理疏导,增强了患者对疾病的认知能力和自主管理信心。首先,综合健康教育为患者提供关于冠心病的详细信息,包括病因、症状、预防措施及治疗方案,使患者对自身健康状况有更全面地了解,从而减少恐慌和无助感。其次,教育过程中强调沟通,医护人员与患者建立良好的互动关系,这种信任的关系能够激励患者更积极地参与治疗。此外,综合健康教育还注重心理干预,通过小组讨论、个别辅导等方式,帮助患者交流情感和压力,促进情绪的正向转化。这些措施不仅能减少患者的抑郁和焦虑,也提升了他们对治疗的接受度和配合度,患者更容易坚持药

物服用、饮食控制和定期检查。最后,在提供知识的同时,综合健康教育还通过技能培训提高患者的生活自理能力和应对疾病的能力,这有助于进一步减少依赖感和增强自信心,综合来看,改善了患者的整体治疗效果和生活质量。

总而言之,老年冠心病患者采用综合健康教育后患者治疗依从性显著提升,负面情绪更少,整体状况更好。

参考文献:

- [1] 杨建文,杨晓雯,庄婷.基于双心模式的护理和针对性健康教育在老年冠心病心绞痛患者中的应用价值[J].中西医结合护理(中英文),2025,11(04):93-96.
- [2] 毛经家.健康教育对老年冠心病患者治疗的影响[J].人人健康,2025,(06):36.
- [3] 周爱娟,詹晓琴,张艳.标准化护理对老年冠心病伴心律失常患者生活质量的影响评价[J].宁夏医学杂志,2024,46(10):911-913.

(上接第117页)

3 讨论

在实际的检查过程中,消化内镜诊疗的应用范围比较广泛,具有很好的效果,但是会产生很多的并发症,比如:消化道穿孔以及出血等。因此,在消化内镜诊疗过程中的护理工作是不可忽视的,对消化内镜诊疗实施无缝隙护理管理模式,有利于患者的康复和治疗,很大程度上降低了并发症的发生几率。无缝隙护理管理是一种新型的护理管理模式,具有全面性和合理性。无缝隙护理管理遵循以人为本的原则,比以往的护理模式效果更佳,很大程度上提高了护理的效果,有利于提高医院护理的整体水平。本文研究可以发现,统计对比护理效果,和对照组相比,实验组护理有效率达到了97.88%。效果明显, $P<0.05$,差异显著,具有统计学意义。分析并发症情况,和对照组相比,实验组并发症1例,发生

率仅为2.13%, $P<0.05$,差异具有统计学意义。

综上所述,实施无缝隙管理,对消化内镜诊疗患者具有降低并发症发生率、提高护理满意度的效果,很大程度上降低了护理偏差的事件,值得推广。

参考文献:

- [1] 蔡玉连.无缝隙护理在消化内镜诊疗患者中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2022,15(36):178-179.
- [2] 朱莎.无缝隙护理质量管理在消化内镜诊疗患者的应用及效果[J].中国全科医学,2021,24(S2):197-199.
- [3] 赵春艳.无缝隙护理质量管理在消化内镜诊疗过程中的应用效果[J].医疗装备,2024,37(18):67-68.
- [4] 黄伶俐,江洪.无缝隙护理质量管理在消化内镜诊疗患者的应用及效果评价[J].当代临床医刊,2025,38(04):3910-3911+3919.