



· 临床护理 ·

# 健康教育在冠心病心绞痛患者护理中的应用

许清华 (解放军第一七五医院 厦门大学附属东南医院 福建漳州 363000)

**摘要:** **目的** 探讨健康教育在冠心病心绞痛患者中的护理效果。**方法** 选取我院2017年3月至2018年3月接诊的冠心病心绞痛病人90例,将其按照电脑随机表法分为观察组和对照组,每组分别45例。对照组进行常规护理,观察组病人在常规护理的基础上进行健康教育,对比两组病人对护理服务的满意度、健康知识掌握情况以及住院时间。**结果** 观察组病人对护理服务的满意度为97.77%,健康知识掌握情况为71.11%,对照组病人对护理服务的满意度为93.33%,健康知识掌握情况为66.67%,对比存在显著差异,  $P < 0.05$ ;观察组病人的住院时间为(7.2±1.5)d,对照组病人的住院时间为(13.5±2.3)d,对比存在显著差异,  $P < 0.05$ 。**结论** 在冠心病心绞痛患者的护理中增加健康教育,能够提高患者对疾病知识的掌握情况,实现自我管理,缩短住院时间,值得推广使用。

**关键词:** 冠心病 心绞痛 健康教育**中图分类号:** R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-268-01

心绞痛是冠心病的常见类型,造成心绞痛的主要原因是冠状动脉粥样硬化造成管腔狭窄,使得心肌供血不足,心肌需氧量增加,无法满足正常的心肌代谢及需求,就会出现心肌暂时性缺血,引发一系列的临床症状<sup>[1]</sup>。健康教育指的是护理人员在病人住院期间对其及家属展开有目的、有计划的健康指导,能够让病人自觉进行有利于疾病康复的运动<sup>[2]</sup>。本文选取我院2016年3月至2017年3月接诊的冠心病心绞痛病人90例,对其使用不同的方式护理,现将结果报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2017年3月至2018年3月接诊的冠心病心绞痛病人90例,将其按照电脑随机表法分为观察组和对照组,每组分别45例。观察组男性病人33例,女性病人12例,年龄40-70岁,平均年龄(53.6±7.8)岁,其中稳定型心绞痛病人26例,自发性心绞痛病人10例,混合性心绞痛病人9例。对照组男性病人32例,女性病人13例,年龄40-70岁,平均年龄(53.8±7.5)岁,其中稳定型心绞痛病人27例,自发性心绞痛病人10例,混合性心绞痛病人8例。两组病人的常规资料无差距,不具有统计学意义,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 研究方法

所有患者在入院后均进行相同的治疗,对照组病人进行常规护理,观察组病人在常规护理的基础上加强健康教育,患者入院后由护理人员详细了解每位患者的生活习惯和饮食习惯,同时评估患者的病情和文化程度,为每位患者制定有针对性的心绞痛健康教育计划,按照计划对患者开展健康教育。由护理人员为病人介绍心绞痛的原因、临床表现、治疗方法等,将所有资料打印成资料发放给患者。加强与病人的沟通交流,进行一对一的健康教育,对于病人不理解的地方,护理人员应耐心的反复讲解,直至患者出院。正确指导病人的饮食,让病人明确饮食结构对心绞痛的作用,心绞痛病人应合理膳食,严格限制钠盐的摄入,低脂肪、低胆固醇、低蛋白质等就,多食用高纤维素、高维生素的事物,不能暴饮暴食,合理控制体重,保持大便通畅,避免用力排便造成的血压升高。护理人员还要叮嘱病人按时用药,指导病人如何正确的使用药物以及药物可能出现的不良反应,对于不同的药物和药理作用做出明确的解释,告知病人不能够随意擅自更改药物剂量。在心绞痛发作时应立即停止任何活动,处于心绞痛化解其病人可以进行适当的运动,适当增加运动量能够控制体重,还可以缓解患者紧张和焦虑的情绪,时刻保持心情舒畅。叮嘱病人保证充足的睡眠,不能长时间卧床,在活动期若突发心绞痛应立即含服硝酸甘油。健康教育的开展要结合病人的文化程度,使用就病人能够理解的语言。

### 1.3 统计学方法

采用统计学软件SPSS19.0对本次研究中的数据进行统计分析,

计量数据以( $\bar{x} \pm s$ )的形式展现,使用t检验,计数资料以 $\chi^2$ 检验。若计算结果为 $P < 0.05$ ,提示对比数据有统计学意义。

## 2 结果

观察组患者的护理满意度和健康知识掌握情况明显高于对照组,而住院时间明显低于对照组,对比差距大,  $P < 0.05$ ,见表1。

表1: 两组患者的护理满意度、健康知识掌握情况和住院时间

组别	例数	护理满意度	健康知识掌握	住院时间(d)
观察组	45	44 (97.77)	42 (93.33)	7.2±1.5
对照组	45	32 (71.11)	30 (66.67)	13.5±2.3
t/ $\chi^2$		12.1805	10.0000	15.3907
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

尽管冠心病心绞痛有明确的诱因,但是病人自身的生活习惯、对疾病的了解程度和心理因素对疾病的影响非常大<sup>[3]</sup>。健康教育是现代护理学中的重要环节,也是健康知识、行为与护理建立的桥梁。通过开展健康教育能够纠正病人的不良生活方式<sup>[4]</sup>。护理人员在病人入院后全面了解病情的基本情况,先与病人和家属进行有效的沟通,了解过去病人的病情情况和生活习惯,让家属参与到健康教育中,加强合理饮食、科学运动、用药指导等,让病人和家属正确的认识疾病,坚持对抗疾病的信心,形成稳定持久的健康行为<sup>[5]</sup>。结合本次研究结果显示,观察组患者的护理满意度和健康知识掌握情况明显高于对照组,而住院时间明显低于对照组,对比差距大,  $P < 0.05$ ,说明在常规护理中加强健康教育的作用,能够提高病人对护理服务的满意度和对疾病知识的了解程度。

综上所述,在冠心病心绞痛患者的护理中增加健康教育,能够提高患者对疾病知识的掌握情况,实现自我管理,缩短住院时间,值得推广使用。

## 参考文献

- [1] 郭芸杰. 心理护理及健康教育对冠心病心绞痛患者疗效影响观察[J]. 中国药物与临床, 2015, 15(11):1679-1680.
- [2] 闫现华. 健康教育在冠心病心绞痛患者护理中的应用[J]. 河北医药, 2015, 37(11):1741-1743.
- [3] 游芳. 心理护理与健康教育对冠心病心绞痛的临床效果观察[J]. 心理医生, 2017, 23(6):252-253.
- [4] 杜红. 心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者临床治疗效果影响分析[J]. 中外医疗, 2017, 36(2):153-155.
- [5] 朱小静. 心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 大家健康(下旬版), 2017, 11(1):250-251.