

综合护理干预对提升冠心病患者生活质量的效果分析

马 慧

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨综合护理干预对提升冠心病患者生活质量的效果。**方法** 研究 2019 年 3 月至 2019 年 12 月接收的 116 例冠心病患者,随机分为对照组与观察组,每组均为 58 例,对照组运用常规护理,观察组采用综合护理干预,观察各组患者生活质量、心绞痛发生率与住院时间等情况。**结果** 在生理功能、生理职能、躯体疼痛、精神健康、情感职能、社会职能、精力与总体健康等指标上,观察组各项高于对照组,差异有统计学意义 ($p<0.05$);在心绞痛发生率上,观察组 34.48%,对照组 53.45%,差异有统计学意义 ($p<0.05$);在住院时间上,观察组 (16.82 ± 1.39) 天,明显少于对照组 (22.34 ± 1.96) 天,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 冠心病中运用护理干预可以有效的提升患者生活质量,减少心绞痛,提升恢复速度,整体状况更为理想。

【关键词】 综合护理干预;冠心病;生活质量;效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 03-111-02

冠心病属于常见多发性的心血管疾病之一,该病容易引发多种生命威胁,有致死风险。除了常规的药物治疗对疾病进行有效控制,也需要有关护理工作来提升患者治疗依从性,稳定患者负面情绪,完善患者治疗工作的细节优化。本文采集 116 例冠心病患者,分析运用综合护理干预后的患者生活质量情况,具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究 2019 年 3 月至 2019 年 12 月接收的 116 例冠心病患者,随机分为对照组与观察组,每组均为 58 例。对照组中,男 32 例,女 26 例;年龄从 54 岁至 78 岁,平均 (64.27 ± 8.91) 岁;病程从 1 年至 10 年,平均 (6.84 ± 1.06) 年;疾病类型中,单纯性心肌梗死者 49 例,陈旧性心肌梗死者 5 例,心绞痛间隙期为 4 例;观察组中,男 30 例,女 28 例;年龄从 52 岁至 79 岁,平均 (65.68 ± 7.53) 岁;病程从 1 年至 9 年,平均 (6.21 ± 1.35) 年;疾病类型中,单纯性心肌梗死者 45 例,陈旧性心肌梗死者 7 例,心绞痛间隙期为 6 例;两组患者的基本年龄、性别与病情类型等信息上,没有明显差异,有对比研究价值。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组采用综合护理干预,细节如下:要做好患者心理建设工作,避免其因为疾病产生的焦虑抑郁等消极情绪导致的疾病波动。尤其是冠心病本身与患者心理状态保持效果有直接关系,要做好对应的强调,让其意识到保持心情舒畅对疾病控制的辅助价值^[1]。心理护理层面要充分沟通,了解患者具体情况,保证护理干预的有效性,同时还要做好家属思想工作,避免家属在生活上的负面情绪以及处理不当导致的患者病情波动^[2]。要做好运动指导,运动方式需要考虑个人喜好,要设计多种科学性的运动形式,然后让患者选择。运动要量力而行,多以有氧运动以及轻体力运动为主,例如骑单车、走路、游泳、散步等,避免剧烈

性活动以及竞争性活动的进行^[3]。同时要引导患者注意有关生活管理,避免生活娱乐中剧烈活动导致病情波动。尤其是老年患者可以采用各种缓慢的有氧活动来达到身体锻炼的效果,避免激烈活动导致的心脏负荷^[4]。一般情况下,运动强度需要让心率控制在 80% 以内,一周可以保持 3-5 次的运动锻炼频率。

1.3 评估内容

观察各组患者生活质量、心绞痛发生率与住院时间等情况。生活质量主要集中在生理功能、生理职能、躯体疼痛、精神健康、情感职能、社会职能、精力与总体健康等指标,评分越高情况越好。

1.4 统计学分析

集合数据通过 spss19.0 软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 ($\bar{x}\pm s$) 表示,采用 t 检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者心绞痛、住院时间情况

见表 1,在心绞痛发生率上,观察组 34.48%,对照组 53.45%,差异有统计学意义 ($p<0.05$);在住院时间上,观察组 (16.82 ± 1.39) 天,明显少于对照组 (22.34 ± 1.96) 天,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 各组患者心绞痛、住院时间结果 ($\bar{x}\pm s$)

分组	心绞痛发生率 ($n(\%)$)	住院时间 (d)
观察组 ($n=58$)	20 (34.48)	16.82 ± 1.39
对照组 ($n=58$)	31 (53.45)	22.34 ± 1.96

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者生活质量评分情况

见表 2,在生理功能、生理职能、躯体疼痛、精神健康、情感职能、社会职能、精力与总体健康等指标上,观察组各项高于对照组,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 各组患者生活质量评分结果 ($\bar{x}\pm s$, 分)

分组	生理功能	生理职能	躯体疼痛	精神健康	情感职能	社会职能	精力	总体健康
观察组	84.25 ± 5.19	67.43 ± 21.37	83.42 ± 14.09	60.34 ± 12.39	73.49 ± 20.14	80.34 ± 12.39	56.74 ± 17.43	62.38 ± 10.95
对照组	77.45 ± 4.87	52.64 ± 19.85	72.31 ± 13.28	47.52 ± 11.87	61.73 ± 17.63	64.73 ± 14.32	42.58 ± 17.64	52.71 ± 9.84

注: 两组对比, $p<0.05$

(下转第 113 页)

降低了耗材的使用率和患者的医疗费用,还大大减轻了临床护理人员的工作量,使其能更加专注地投入至临床护理工作中^[5-6]。

从本次研究中可以发现,静脉药物配置中心建立后,静脉处方的配置时间比之前有明显地缩短,静脉处方缺陷发生率有明显地降低,提示静脉药物配置中心能在提高护理的工作效率的同时,提升了护理质量。静脉药物配置中心采取统一配置的模式,由药学专业人员仔细审核每一张处方,对疑似不合理用药的处方不予配置,并将其返回到临床科室更正后再行配置,极大程度上保证了患者的用药安全;静脉药物配置中心对水平层流台、生物安全柜进行细分,将普通药物和抗生素类药物分开进行配置,有效避免了药物的混淆,对提高护理质量有促进作用。静脉药物配置中心要求药物的调配必须由药学专业人员操作,护理人员则须经过严格的专业培训,考试合格后方可上岗,各科室只需指定专人负责接收已经完成配置的药物即可,既节约了工作时间,又降低了在科室操作间配置的风险,还可以把护理人员从配药的工作中解放出来,有更多的时间从事其他的临床基础护理工作,对提高工作效率有重要作用。随着静脉药物的统一配置,提高了临床护理工作的质量、患者用药的安全,使得医疗纠纷得到了有效的控制。

建立静脉药物配置中心后,首先,应该对护理人员进行药学相关知识的培训,使护理人员更熟练、准确地掌握药物配置的知识、技术,还要对其他各部门加强宣传静脉药物配置中心的工作模式、必要性,使医护工作者能更好地认识这个

部门,在平时的工作中积极配合,促进工作效率的提高。其次,管理人员应该及早建立并完善静脉药物配置中心的管理制度、操作标准及流程。第三,合理安排静脉配置中心的工作人员,抽调部分药学知识比较丰富的护理人员参与中心的工作,其他护理人员可以回归到临床护理中,缓解护理人员紧张的问题。

综上所述,静脉药物配置中心对临床护理影响比较明显,不但能提高处方缺陷的检出率,还可以缩短药物的配置时间,对提高临床护理质量有积极的作用。

参考文献:

- [1] 韩萌. 静脉药物配置中心对临床护理的影响研究及分析[J]. 饮食保健, 2017, 4(22):281-282.
- [2] 李玉松. 静脉药物配置中心建立对临床护理工作的作用[J]. 中国高等医学教育, 2015, 29(3):146, 封3.
- [3] 刘福香, 朱红燕, 秦茗等. 静脉药物配置中心对临床护理的干预探究实践[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(22):140.
- [4] 王晓娟. 静脉药物配置中心(PIVAS)建立对临床护理工作的作用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(20):109-110.
- [5] 张菊, 王丽. 建立静脉药物配置中心影响护理人力利用、护理质量效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(17):177.
- [6] 张晶晶, 王丽芳, 方少丹等. 静脉药物配置中心对临床护理的作用及影响分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(27):17-18.

(上接第110页)

是至关重要的。门诊护理为患者提供针对性的护理服务,从而缓解疼痛,改善心理状态。门诊护理通过心理护理、疼痛护理、饮食护理、运动指导等方式,可提高整体治疗效果。实施心理护理干预,和患者积极交流,充分了解其内心真实想法,并采取相应的措施,有助于提高治疗配合度。实施疼痛护理干预,可减轻血管损伤,在必要是给予患者止痛药物,从而缓解疼痛。实施康复运动锻炼,患者实施恢复性锻炼,可恢复肌肉伸缩功能,促进康复和治疗。实施饮食护理干预,为患者制定科学合理的饮食方案,合理膳食,保证营养需求,从而增强体质,提高自身免疫力。告知患者基础护理知识,能够有效提高其自身护理能力,减轻了家属的负担。在门诊看诊过程中实施护理干预,是医院发展的必然趋势,可巩固临床治疗效果。根据患者的实际情况,指导家属进行护理,

有助于消除患者负面情绪。本文研究可以发现,观察组心理状态较对照组好,对比差异显著, $P < 0.05$ 。分析VAS评分,观察组疼痛程度较对照组低,对比差异显著, $P < 0.05$ 。

综上所述:实施门诊护理干预,对老年骨折患者具有缓解疼痛的效果,心理状态明显改善,在临床中值得应用和推广。

参考文献:

- [1] 黄海琴. 针对性护理干预缓解多发肋骨骨折患者疼痛的效果评价[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26(06):83-84.
- [2] 吕桂丽. 心理护理在骨折后抑郁焦虑患者中的应用效果[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(08):161-162.
- [3] 张丹. 门诊护理干预对骨折患者心理状态的干预效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(24):221.
- [4] 林李清, 叶彩霞. 护理干预对骨折手术患者缓解疼痛及提高满意度影响[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(03):330-331.

(上接第111页)

3 讨论

细节指导上,饮食方面需要引导患者保持低热量、易消化的清淡饮食为主。保持丰富的新鲜蔬果摄取,确保排便顺畅。引导患者做好排便管理,避免排便用力过大导致的负压提升,进而引发有关心脏负荷超载,防控由此致心绞痛、心梗等问题,情况严重甚至会有猝死风险。要引起患者的注意,每天可以进行一定腹部顺时针绕脐按摩,同时可以辅助有关排便辅助药物,以及灌肠排便等。由此来达到改善便秘问题,可以多食用芹菜、薯类、香蕉等粗纤维。

总而言之,冠心病中运用护理干预可以有效的提升患者

生活质量,减少心绞痛,提升恢复速度,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 张迪, 武彩绵, 王兰, 等. 认知行为干预应用于冠心病临床护理中的价值分析[J]. 贵州医药, 2019, 43(12):1999-2001.
- [2] 占婷, 陈蕊田, 林淑珍. 预见性护理干预在冠心病心绞痛患者中的应用及对心功能的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(24):4166-4168.
- [3] 吴荣楨. 冠心病患者护理中责任制护理干预的应用研究[J]. 养生保健指南, 2019, (51):118.
- [4] 白玲燕. 探索护理干预在门诊冠心病患者康复中的效果[J]. 养生保健指南, 2020, (2):19.