

冠心病心绞痛患者中运用综合护理后患者的心理状况与满意度情况分析

王媛媛

兰州市第一人民医院心内一科 730050

〔摘要〕目的 探讨冠心病心绞痛患者中运用综合护理后患者的心理状况与满意度。方法 观察 2019 年冠心病心绞痛患者 78 例,随机划分为对照组与观察组,每组均为 39 例,对照组中运用常规护理,观察组运用综合护理干预,分析观察各组患者心理状况与满意度状况。结果 在护理总满意率上,观察组 94.87%,对照组 79.49%,差异有统计学意义 ($p < 0.05$);在患者 SAS、SDS 有关心理评分上,观察组各项护理后降低程度明显多于对照组,差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 综合护理应用在冠心病心绞痛患者中可以有效的改善其负面心理状况,提升患者的护理满意度,整体状况更为理想。

〔关键词〕冠心病心绞痛;综合护理;心理状况;满意度

〔中图分类号〕R473.5

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-177-02

冠心病心绞痛属于常见的心血管疾病,会导致机体器官组织受损,也会有神经系统障碍,患者甚至由此导致多种负面情绪,影响病情治疗恢复。专业的药物治疗可以有效的控制疾病,但是也需要关注患者的治疗情绪,避免负面情绪对治疗工作构成的影响。本文采集冠心病心绞痛患者 78 例,分析运用综合护理干预后患者心理状况与满意度状况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年冠心病心绞痛患者 78 例,随机划分为对照组与观察组,每组均为 39 例。对照组中,男 25 例,女 14 例;年龄从 42 岁至 83 岁,平均 (64.19 ± 11.46) 岁;病程从 3 年至 10 年,平均 (5.78 ± 1.32) 年;每天心绞痛发作频次为 1 至 7 次,平均 (3.28 ± 1.09) 次;观察组中,男 21 例,女 18 例;年龄从 43 岁至 82 岁,平均 (65.87 ± 10.32) 岁;病程从 3 年至 10 年,平均 (6.14 ± 1.17) 年;每天心绞痛发作频次为 1 至 7 次,平均 (3.95 ± 1.13) 次;两组患者的基本年龄、性别、病程、心绞痛频次等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

对照组中运用常规护理,观察组运用综合护理干预,内容如下:

1.2.1 健康宣教

要让患者对冠心病心绞痛有基本的了解,提升治疗配合度。要让其意识到对疾病影响的高危因素,做好生活与治疗注意事项的管控。指导方式可以多样化,书面形式与口头形式结合^[1]。口头形式为主要运用方法,强调患者的突出问题与治疗恢复的重点问题。书面形式可以运用知识宣传材料,也可以配合手机电子文章、视频材料等,提升理解的便捷性与清晰性。

1.2.2 心理建设

患者情绪激动与心理压力也是导致疾病波动的原因之一,要做好心理疏导,避免其情绪波动导致的负面问题。尤其是部分患者对疾病不了解,对心绞痛带来的濒死感异常恐惧,反而容易加重病情^[2]。要做好沟通疏导,同时也需要配合药物做好病情控制,避免疾病反复导致的患者心理压力。要了解其心理负担的原因,包括经济压力、生活压力、家庭人际关系压力、疾病不适感压力等,了解原因,才能针对性的展开心理建设。同时要引导家属做好良好的氛围调整,避免因为家属负面情绪对患者构成的影响。还需要引导患者转移注意力,避免其过度的考虑负面问题,可以看书、听音乐、看电视、刷手机幽默短视频等多种方式,让其更好的度过疾病治疗期,提升治疗的舒适感。

1.2.3 饮食管理

要做好患者针对性饮食方案,符合个人疾病情况、身体状况与饮食习惯,提升其治疗配合度^[3]。一般情况下,要遵循低脂、低胆固醇的清淡饮食,可以多摄取降脂功效的蔬菜,避免油腻饮食或者饮食过饱。饮食方案可以提供书面食谱指导^[4],让患者与家属清晰的了解哪些食物与制作方法不可取,提升其执行的效果。

1.3 评估内容

分析观察各组患者心理状况与满意度状况。心理状况主要集中在 SAS、SDS 心理评分,评分越低情况越好。满意度主要分为很满意、基本满意与不满意,护理总满意率为很满意与基本满意的比之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 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 不同护理前后 SAS、SDS 评估情况

如表 1 所示,在患者 SAS、SDS 有关心理评分上,观察组各项护理后降低程度明显多于对照组,差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 不同护理前后 SAS、SDS 评估情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
观察组	护理前	48.25 $\pm$ 4.19	50.37 $\pm$ 5.23
	护理后	32.09 $\pm$ 3.55	34.78 $\pm$ 4.19
对照组	护理前	49.76 $\pm$ 5.23	51.82 $\pm$ 4.27
	护理后	43.01 $\pm$ 5.74	44.96 $\pm$ 5.38

注:两组护理前对比, $p > 0.05$, 两组护理后对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2,在护理总满意率上,观察组 94.87%,对照组 79.49%,差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者护理满意度结果 [$n(\%)$]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组 ($n=39$)	28 (71.79)	9 (23.08)	2 (5.13)	94.87%
对照组 ($n=39$)	15 (38.46)	16 (41.03)	8 (20.51)	79.49%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

对于冠心病心绞痛患者的护理工作,要做的可以很多。如果人力资源与经费条件充分,可以更为细化与人性化。但是现实情况下,一方面要考虑患者实际需求,另一方面要考虑执行实现的可能性。甚至要做好护理人员的培训指导,如果执行不到位,再

(下转第 182 页)

对于患者的治疗和护理都有着极高的要求。常规的护理方式只能在术后短暂地缓解患者的病情，无法配合治疗起到最佳的护理效果。循证护理作为一种新型的护理方式，将科学理论、临床经验与患者病情相结合，为患者制定具有针对性的、个性化的护理方案。护理人员密切关注患者的病情变化，监测患者的生命体征。保持患者心率正常、呼吸顺畅，及时为患者调整体位，清洗患者的身体，避免患者生疮。用蘸取生理盐水的棉签擦拭患者的口腔、嘴唇，避免细菌感染。同时对患者进行心理疏导，减轻患者的负面情绪，与患者家属建立良好的关系，有利于提高护理配合度。熏蒸护理降低了患者的并发症发生率，患者出现感染、脑部再出血、应激性溃疡都有所减少，入住 ICU 的时间也缩短了，减少了患者处于危险状态下的时间，也缩短了患者的总住院时间，降低了患者的病死率。

综上可得，在重症监护病房颅脑外伤患者术后应用循环护理，降低了患者并发症的发生率，缩短了患者在 ICU 的入住时间和总

住院时间，提高了患者的护理满意度，效果显著，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 杨苏红, 谭烨. 循证护理对重症监护病房颅脑外伤病人术后并发症的影响[J]. 临床监护, 2018, 18(25):255-256.
- [2] 杨礼莲. 循证护理对重症监护病房颅脑外伤病人术后并发症的影响[J]. 实用临床护理学杂志, 2026, 1(1):5-6.
- [3] 徐立霞. 循证护理对降低 ICU 重型颅脑外伤病人并发症的效果[J]. 全科护理, 2014, 12(33):3111-3113.
- [4] 邓慧. 循证护理在重症监护病房颅脑外伤患者中的应用效果[J]. 临床身心疾病杂志, 2017, 23(3):168-169.
- [5] 龙秀菊. 重症监护室颅脑外伤患者医院感染的循证护理分析[J]. 临床监护, 2016, 16(60):296-297.
- [6] 韩璐; 郭炎炎; 刘杨. 分级护理在重症监护病房重症颅脑外伤患者中的应用[J]. 临床监护, 2016, 16(81):261.

(上接第 177 页)

好的护理方案也是枉然。而落实到执行层面，因为患者情况多样，不能笼统照搬护理方案，这种情况下对护理人员的综合应对能力考验也更为明显，因此，对护理人员的综合素质培养特别关键。

总而言之，综合护理应用在冠心病心绞痛患者中可以有效的改善其负面心理状况，提升患者的护理满意度，整体状况更为理想。

[参考文献]

- [1] 杜燕. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活

质量的影响评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(7):139, 142.

- [2] 张清, 胡菲. 冠心病心绞痛患者的应用综合护理效果观察[J]. 健康之友, 2020, (7):182.

- [3] 徐秋兰. 综合护理对老年冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(6):372-373.

- [4] 武剑英. 冠心病心绞痛患者的综合护理效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(30):127-128.

(上接第 178 页)

等工作为主，营养干预措施不完善、不全面，缺乏正确的干预指导，效果欠佳。

综上，针对 ICU 重症患者，实施营养支持护理更利于患者病情恢复，并可改善其营养情况，患者接受度较高，值得推荐。

[参考文献]

- [1] 张志霞. 营养支持对降低 ICU 肿瘤重症患者呼吸机相关性肺炎的效果分析[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S2):268-269.

- [2] 王伟, 张萍, 王倩, 等. ICU 禁食危重患者早期实施肠道内营养支持护理对患者康复和预后影响[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):31-32.

- [3] 肖亚娟, 许磊. 早期肠内营养对 ICU 中实施连续肾脏替代疗法患者的效果分析[J]. 中国血液净化, 2019, 18(5):23-26.

- [4] 蔡美美, 任少玉, 张海英, 等. 不同营养支持途径对 ICU 老年重症患者营养代谢和呼吸肌力的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(24):2900-2903.

(上接第 179 页)

而有效改善质量控制体系，且提高护理人员的自我管理意识，从而提高护理人员整体素质，促进其提高护理文书书写能力^[5]。文研究显示，由护士长、责任组长及责任护士对护理记录执行质量控制后随机选取 100 份出院护理病历进行查看，与医护记录进行对比，结果发现研究组医护记录一致率为 100%，对照组为 95%，其护士书写规范率研究组为 99%，对照组为 81%，并对护理记录书写培训后，实施考核，研究组护理人员书写能力可达到 96%，对照组则为 78% ($P < 0.05$)，充分说明神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著，有效提高护理人员的书写规范性，因此值得临床应用及推广。

综上所述，神经内科病区护理记录书写中实施三级质控效果显著，有效提高书写内容的准确性及规范性，因此值得临床广泛

应用。

[参考文献]

- [1] 闵小彦, 黄凡, 蔡薇薇, 等. 三级质控目标管理模式在 ICU 病房管理中的应用研究[J]. 医院管理论坛, 2018, 35(12):46-48.

- [2] 李继志, 祝中华, 肖耀俊, 等. 三级病案编码质控体系实践效果分析[J]. 中国卫生质量管理, 2019, 26(6):42-44.

- [3] 胡敏, 茅建华, 李永昌, 等. 依托信息化手段实现有效的病历三级质控[J]. 中国数字医学, 2017, 12(12):108-109.

- [4] 李继志, 欧文. 现代化三级病历质控体系及奖惩细则对医院病历质量的影响[J]. 现代医院, 2018, 18(1):54-57.

- [5] 杨利谦, 赵海静, 王泽阳, 等. 基于高级临床决策支持系统的 AMI 单病种质控效果评价[J]. 中国医院管理, 2020, 40(5):55-57.

(上接第 180 页)

果显示，在对糖尿病患者实施延续性护理后，其低血糖知识认知度和生活质量均明显提升，且优于使用常规护理者（组间比较 $P < 0.05$ ），柳帆^[5]的研究结果与此类似。

可见，对老年糖尿病患者实施延续性护理可取得良好的护理效果，建议将此护理方案在临床中推广。

[参考文献]

- [1] 赵利阳. 延续性护理对老年糖尿病患者自我护理能力的影响[J]. 医药与保健, 2016, 024(009):102-103.

- [2] 骆秀萍, 李秀娟, 张飞珍. 延续性护理对老年糖尿病患者饮食行为的影响[J]. 吉林医学, 2016, v.37(05):219-221.

- [3] 房芳. 延续性护理对老年糖尿病伴高血压患者的效果分析[J]. 数理医药学杂志, 2016, 029(004):621-622.

- [4] 周瑾, 林桂定, 王瑞瑜, 等. 延续性护理在老年糖尿病出院患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 024(011):23-25.

- [5] 柳帆. 延续性护理在社区老年糖尿病病人中的应用效果[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 001(017):195-196.