

临床护理路径在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果研究

兰小丽¹ 刘晶晶² 卜昌丹³

湖北省十堰市太和医院 1 心血管内科 2 急诊科 3 重症医学科 湖北十堰 442000

【摘要】目的 研究分析在冠心病心绞痛护理中运用临床护理路径干预的效果。**方法** 通过随机抽选的方式,选择 70 例冠心病心绞痛患者作为研究样本,将其划分成实验组(35 例,临床护理路径干预)与参照组(35 例,基础护理干预),对两组患者不同护理干预的临床指标、护理满意程度展开对比分析。**结果** 在血压、心率、心绞痛发病次数方面,实验组优势显著,两组比较呈现为 $P < 0.05$ 的差异性;参照组护理满意度 82.58% (29/35),相比于实验组 97.14% (34/35),实验组更加显著,两组比较呈现为 $P < 0.05$ 的差异性。**结论** 将临床护理路径干预运用于冠心病心绞痛患者护理中,可使临床护理服务水平进一步提升,改善患者的临床指标情况。

【关键词】 临床护理路径;冠心病心绞痛;应用效果**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 07-088-02

冠心病心绞痛作为临床常见病症,老年群体作为主要发病人群,一旦发病患者心肌会出现急剧短暂性缺血、缺氧、前胸阵发性疼痛等症状。通常发生于情绪较为激动、体力劳动时,每次发病时间大约为 3-5 分钟左右,静养休息或者运用硝酸酯类药物,可改善不适症状^[1]。冠心病心绞痛患者由于受疼痛影响,还十分担忧预后效果,时常会产生恐惧、焦虑等不良心理情绪,导致治疗依从性弱化,影响治疗疗效。为了进一步分析在冠心病心绞痛护理中运用临床护理路径干预的效果,将选取冠心病心绞痛患者共计 70 例作为研究样本,现将研究过程与结果展开如下分析。

1 基线资料与方法

1.1 基线资料

通过随机抽选的方式,选择时间控制在 2019 年 6 月—2020 年 6 月期间,将 70 例冠心病心绞痛患者作为研究样本,将其划分成实验组(35 例,临床护理路径干预)与参照组(35 例,基础护理干预),其中,实验组 20 例为男性,15 例为女性,年龄 56-77 岁,平均年龄 (66.54 ± 3.62) 岁,病程 1-6 年,平均病程 (3.54 ± 1.34) 年;参照组 19 例为男性,16 例为女性,年龄 57-78 岁,平均年龄 (67.36 ± 3.72) 岁,病程 1-5 年,平均病程 (3.34 ± 1.27) 年。实验组与参照组患者的基线资料均采用统计学软件 SPSS 21.0 进行处理,对比计算结果均没有统计学差异 $P > 0.05$,且可比性显著。

1.2 护理干预

参照组利用基础护理干预,护理内容主要以常规护理、饮食护理、用药指导、健康知识讲解等。

实验组借助临床护理路径干预方式,在患者入院当日,医护人员对其展开住院指导,耐心向患者以及家属介绍主治医师与责任护士,同时说明陪同要求、探查时间等内容,协助患者进行各项检查,对患者的体征指标展开客观评定^[2]。患者住院 2-3 日左右,医护人员对患者展开饮食护理干预,要求患者食用低脂、少盐的食物,同时增加新鲜水果蔬菜的摄入量,减少刺激性食物摄取,并嘱咐患者忌烟忌酒。另外,对患者展开必要的心理干预,由于疼痛导致患者容易产生不良心理情绪,医护人员应该向其讲解成功病例,提高患者的治疗信心,让患者保持乐观的心态面对治疗,提高患者的护理配合度。在入院 4 日后,医护人员耐心为患者讲解冠心病心绞痛的发病原因、治疗方法、注意事项等内容,提高

患者对疾病的了解程度。在患者出院前,医护人员需要对患者的病情状况、不良反应发生情况等展开观察,如若患者病情得到改善,嘱咐医师可适当减少服药剂量,并叮嘱患者定时服用药物,不适随诊。

1.3 评估标准

对两组不同护理干预方法展开评估分析,对比患者血压、心率、心绞痛发病次数以及护理满意程度^[3]。

1.4 统计学处理

参照组与实验组各项数据资料均采用统计学处理方式,计数资料(%,护理满意程度)与计量质量($\bar{x} \pm s$,临床指标)的统计学(软件为 SPSS 21.0)分别运用 χ^2 与 T 值检验,如若其结果为 $P < 0.05$,表明组间统计学差异存在。

2 结果

2.1 实验组与参照组临床指标对比情况

在血压、心率、心绞痛发病次数方面,实验组优势显著,两组比较呈现为 $P < 0.05$ 的差异性,如表一所示。

表一:参照组与实验组临床指标对比情况

组别	例数	血压 (Kpa)	心率 (次/min)	心绞痛发病次数 (次/月)
实验组	35	18.23 ± 2.23	73.44 ± 5.22	0.42 ± 1.62
参照组	35	21.04 ± 2.34	76.58 ± 5.37	1.62 ± 0.66
T		5.1429	2.4804	4.0583
P		0.0000	0.0156	0.0001

2.2 实验组与参照组护理满意程度对比情况

参照组护理满意度 82.58% (29/35),相比于实验组 97.14% (34/35),实验组更加显著,两组比较呈现为 $P < 0.05$ 的差异性,如表二所示。

表二:实验组与参照组护理满意程度对比情况

组别	例数	不满意	一般满意	十分满意	满意程度
参照组	35	6	16	13	82.59
实验组	35	1	16	18	97.14
χ^2					3.9683
P					0.0463

3 讨论

冠心病心绞痛具有反复发作的特点,容易对患者的生活品质造成不利影响,严重情况下还会威胁患者的生命健康

(下转第 91 页)

表 2: 两组患者疾病认知情况 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	并发症发生	疾病预防	治疗用药
观察组 (n=49)	10.28±0.35	13.87±0.46	8.53±1.98
对照组 (n=49)	8.46±0.41	10.41±0.47	6.47±1.47
t	23.633	36.828	5.847
p	0.000	0.000	0.000

3 结论

肺结核是临床中一种极为严重的传染性疾病,严重的影响了患者的生活质量以及生活水平,该病的致死率较高,且发病人群随着年龄增长逐渐提升。肺结核疾病的老年人群是一个特殊的群体,很多病人在疾病的发生后,由于对疾病缺乏正确的认识,使疾病不能及时得到救治^[2]。极大程度的降低了老年人群的致病治疗情况。

持续质量改进护理模式是临床医学中一种新型的护理模式,主要是在常规的护理模式基础上进行改进护理,主要的内容分为心理改进护理、用药改进护理、无菌改进护理、健康改进护理等。患者由于长时间受疾病折磨,易出现焦虑、抑郁等情绪,护理人员需要对患者进行科学的心理疏导,消除不良情绪,并且积极鼓励患者进行治疗。同时叮嘱患者进行安全用药,做好患者的用药管理,告知患者的及其家属

(上接第 87 页)

观察组的心理异常状况明显低于对照组 ($P < 0.05$)。说明舒适护理能有效安抚患者情绪,减轻患者痛苦,增加患者的安全感和信任感,有效提高患者满意度,这与赵丽萍等研究结论相同,本研究结果显示,观察组的满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$),说明舒适性护理对患者满意度有显著影响。

综上所述,针对创伤骨科术后病人进行舒适护理干预,可提高病人的痛阈,更有利于降低术后疼痛程度,值得临床参考。

参考文献:

[1] 王利平. 细节化舒适护理在腔隙骨折中的应用效果

(上接第 88 页)

^[4]。为此,患者临床治疗时,因疾病所造成的疼痛,进一步增加患者的紧张感、恐惧感,影响患者的治疗配合度。

通过对患者展开临床护理路径干预,可对患者自身的心理感受加以注重,强化患者的生活水平,加快患者的身体机能恢复效果,为患者建立完善的护理干预计划,客观评估患者的病情状况,并对患者展开积极地护理干预,改善患者不良的心理情绪,使临床治疗效果进一步提升^[5]。

综上所述,在冠心病心绞痛临床护理中,运用临床护理路径干预,对改善患者临床指标,提高临床护理服务满意度有着积极地促进作用,临床应用价值显著。

(上接第 89 页)

3 讨论

子宫肌瘤合并糖尿病患者手术治疗中的风险相对更大,甚至部分患者因为血糖控制不佳容易导致治疗延误。因此护理工作对患者血糖控制的效果直接关系是否能正常开始手术,对术后恢复影响也较为明显。甚至要做好家属的教育指导,避免家属对患者构成的心理压力与流程阻力。尤其是患者手术治疗后会对患者的生活与生育能力构成影响,这种心理压力需要循序渐进的调适。

总而言之,护理干预应用在子宫肌瘤合并糖尿病患者围

治疗过程中可能出现的不良反应^[3]。持续质量改进护理模式是一种管理理念,通过不断的优化护理行为,改善护理模式发展,进一步提升医院的护理质量,针对护理过程中存在的问题进行分析并且改进。

本文主要选取我院的老年肺结核患者 98 例作为本次研究对象,进行分组研究,研究结果显示,观察组护理总满意情况 95.92%,对照组护理总满意情况 65.31%,观察组好于对照组,且改进后的护理模式观察组患者的疾病认知情况好于对照组,差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,持续质量改进护理模式可以有效的提升患者的护理满意程度,并且提升患者对疾病的认知情况,值得在临床护理工作中推广使用。

参考文献:

[1] 肖红梅, 张婷婷, 魏珍珍, 等. 协同家属护理管理模式对改善老年肺结核患者自我效能和生活质量的作用 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 038(006):853-855.

[2] 李珊珊. 应用协同家属护理管理模式改善老年肺结核健康状态效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(030):164-165.

[3] 符蝶, 陈虹, 黄丹, 等. 持续质量改进在老年内分泌疾病管理中的作用 [J]. 中国老年学, 2018, v.38(11):105-106.

分析 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47(24):139-141.

[2] 张姗姗, 陈红梅, 鲍宏伟, 等. 快速康复外科理念联合舒适护理模式在老年股骨颈骨折治疗中的应用 [J]. 海军医学杂志, 2019, 40(02):136-139.

[3] 张晶, 刘桂珍, 张容, 等. 舒适护理在外科护理中的应用观察 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A01):1141-1141.

[4] A S T, B A S V R, A T V G, et al. Analysis of 108 patients with endometrial carcinoma using the PROMISE classification and additional genetic analyses for MMR-D [J]. Gynecologic Oncology, 2020, 157(1):245-251.

参考文献:

[1] 刘丹. 临床护理路径在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果研究 [J]. 智慧健康, 2019, 005(028):P.118-119.

[2] 张庆伟. 临床护理路径在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果研究 [J]. 健康之友, 2019, 000(009):281, 280.

[3] 张林, 钟凯丽, 叶美国. 研究临床护理路径在冠心病心绞痛护理工作中的应用效果 [J]. 智慧健康, 2019, 005(034):P.101-103.

[4] 胡秀猛, 王海萍. 临床护理路径在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果研究 [J]. 健康之友, 2019, 000(004):159-160.

[5] 邹吉莉. 临床护理路径在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果研究 [J]. 饮食保健, 2018, 005(037):213-214.

术期中可以有效的加快手术恢复速度,降低血糖效果明显。

参考文献:

[1] 信欣. 专科护理干预在子宫肌瘤合并糖尿病围术期护理中的效果分析 [J]. 糖尿病天地, 2020, 17(4):20-21.

[2] 路婷. 专科护理干预在子宫肌瘤合并糖尿病围术期中的应用 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(6):122-123.

[3] 郭丽丹, 王春丽. 护理干预在子宫肌瘤合并糖尿病围术期中的应用效果 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(24):184-185.

[4] 南夫云. 探讨专科护理干预在子宫肌瘤合并糖尿病围术期中的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(7):9-10, 13.