

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探析

杜明华

黑龙江省牡丹江心血管病医院

【摘要】目的 探讨对冠心病心绞痛患者采取心理护理与健康教育的效果。**方法** 在2018年5月至2019年5月期间来我院就诊的冠心病心绞痛患者中选取62例,依照抽签法分组,各31例,对参照组行一般护理,对实验组行心理护理与健康教育。计算2组护理满意度、SF-36评分以及护理效果等。**结果** 相比于实验组,参照组患者的护理满意度为64.52% (20/31)、护理效果为70.97% (22/31),组间差异性显著 ($p < 0.05$);实验组患者的SF-36评分相比于参照组较高,2组数据有明显差异 ($p < 0.05$)。**结论** 对冠心病心绞痛患者采取心理护理与健康教育,使患者的病情和生活质量得到明显改善,获得较高的护理效果。

【关键词】 冠心病; 心绞痛; 心理护理; 健康教育; 生活质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 01-129-02

冠心病患者极易出现心绞痛情况,其主要因心肌短暂缺血、缺氧、冠状动脉供血不足造成,临床症状为胸部不适、胸痛等,病情严重会发生心律失常、心理衰竭情况,影响患者的心理和生理情况^[1]。因此对冠心病心绞痛患者行心理护理、健康教育的效果较优。

1 基线资料与方法

1.1 基线资料

在2018年5月至2019年5月期间来我院就诊的冠心病心绞痛患者中选取62例,依照抽签法分组,各31例。实验组:男性患者18例,女性患者13例,年龄选自46岁至75岁,中位年龄为(58.32±2.47)岁,病程区间为1年至5年,中位病程为(3.02±1.05)年;参照组:男性患者17例,女性患者14例,年龄选自45岁至75岁,中位年龄为(58.21±2.32)岁,病程区间为2年至5年,中位病程为(3.12±1.08)年;以上数据对比组间差异性显著 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对所有患者均行基础检查,如用药指导、健康宣教、生命指标等。

对参照组行一般护理,对实验组行心理护理与健康教育,主要内容为:(1)心理干预:了解患者的心理状态,在治疗中发生抑郁、焦虑情绪,需与患者进行抚慰、沟通,为患者播放风趣幽默的故事、舒缓的音乐,使患者的心情得到放松

^[2]。为患者讲述药物的主要作用,并告知患者相应的使用量,将患者抵制药物的情绪予以消除。针对患者的需求,予以详细记录,并尽量满足。加强环境护理,保证病房处于整洁舒适、干净卫生状态,将紧张感和陌生感予以消除。(2)健康宣教:由专业人员向患者普及冠心病心绞痛疾病知识,让患者充分了解相关问题,并制定相应的处理办法。将主治医师的专业能力向患者进行普及。详细讲解治疗方法、目的、流程等,得到家属和患者的积极配合^[3]。对患者行饮食和生活指导,不可暴饮暴食,让患者多进行运动锻炼,形成规律的生活习惯。针对患者家属提出的问题,予以耐心的解答。建立健康宣教专栏,将冠心病心绞痛疾病的相关知识和治疗方法进行公示。

1.3 判定指标

计算2组护理满意度、SF-36评分以及护理效果等。

1.4 统计学分析

SPSS22.0统计学软件对以上全部数据进行检验,其中计数资料和计量资料均行(%)率和(均数±标准差)表示,并使用卡方和t形式进行检验,组间数据差异性存在为 $p < 0.05$,证实统计学有意义。

2 结果

2.1 计算2组护理满意度

实验组和参照组护理满意度为96.77% (30/31)和64.52% (20/31),2组差异显著 ($p < 0.05$),见表1。

表1: 计算2组护理满意度

组别	不满意	基本满意	非常满意	满意度
实验组 (n=31)	1 (3.23%)	12 (38.71%)	18 (58.06%)	30 (96.77%)
参照组 (n=31)	11 (35.48%)	8 (25.81%)	12 (38.71%)	20 (64.52%)
χ^2 值				10.3333
p 值				< 0.05

2.2 计算2组护理效果

(22/31),组间差异明显 ($p < 0.05$),见表2。

实验组和参照组护理效果为93.55% (29/31)和70.97%

表2: 计算2组护理效果

组别	无效	有效	显效	护理效果
实验组 (n=31)	2 (6.45%)	12 (38.71%)	17 (54.84%)	29 (93.55%)
参照组 (n=31)	9 (29.03%)	10 (32.26%)	12 (38.71%)	22 (70.97%)
χ^2 值				5.4153
p 值				< 0.05

2.3 计算2组生活质量评分

(88.94±5.24)分,参照组冠心病心绞痛患者的生活质量

实验组冠心病心绞痛患者的生活质量评分为(75.92±4.85)分,经比较,t值=10.1529,p值<

0.05。

3 讨论

心理护理属于科学理论,依照护理诊断的特点,根据护理效果、患者自身康复能力等制定相应的护理计划,使患者对疾病的认知度予以提升,降低不良情绪,使心理状态得到改善,有助于患者康复,尽快适应社会环境^[4]。

健康教育主要为患者和家属提供有计划、针对性的健康教育,让患者更多的认知疾病,提升自我管理能力,将自身不良行为得到改善,形成自我保健意识,在健康教育下,提升自我认知和保护,对护理人员的工作表示积极配合,将控制和预防效果提升^[5]。经健康教育将患者对健康知识的认知度提升,获得较优的健康理念。

冠心病心绞痛主要因身体病变造成的心脏病,使患者感受的痛苦,冠心病心绞痛多为中老年患者,其生理和心理均存在一定损伤,因患者自我保护意识不佳、对疾病认知度较差,因此实施心理和宣教具有重要意义。

(上接第 127 页)

会对身体组织造成损伤。使用门诊健康教育护理,可以提高自我管理行为,控制血糖水平,让患者满意^[5]。护理人员对患者进行心理护理,健康宣教,基础护理,运动指导,随访等,加强与患者的联系,提高患者的自我管理行为。

本文中择 80 例在 2019 年 8 月到 2020 年 8 月期间治疗糖尿病患者,使用门诊健康教育护理的患者的空腹血糖,餐后 2 小时血糖,糖化血红蛋白明显小于使用常规护理的患者,患者的药物治疗,饮食调节,运动治疗以及不良生活习惯等自我管理行为较高,护理满意率较高。

综上,在糖尿病患者中使用门诊健康教育护理,有利于改善血糖水平,提高自我管理行为,让患者感到满意。

参考文献:

[1] 朱丽丽.全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察[J].中国医药指南,2020,18(17):234-235.

综上所述,对冠心病心绞痛患者采取心理护理与健康教育,使患者的病情和生活质量得到明显改善,获得较高的护理效果。

参考文献:

[1] 孙淑贞.健康教育和心理护理对冠心病心绞痛患者生活质量的影响[J].中国现代药物应用,2016,10(2):254-255.

[2] 梁冰瑞,梁冰.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探讨[J].饮食保健,2019,6(31):189-190.

[3] 陈文静.心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者遵医行为及生活质量的影响效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(23):113.

[4] 谢春梅.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].中国医药指南,2018,16(19):238-239.

[5] 黄丽.冠心病心绞痛患者心理护理与健康教育对生活质量的影响研究[J].基层医学论坛,2018,22(6):819-820.

[2] 朱敏.全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察研究[J].糖尿病新世界,2020,23(09):130-132.

[3] 张倩.全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(06):116.

[4] 褚辉辉.健康教育实施在糖尿病足护理中的效果观察[J].双足与保健,2019,28(21):6-7+10.

[5] 张春红.全程健康教育模式在糖尿病护理干预中的效果观察研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(85):123.

表 3: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	30(75.00%)	9(22.50%)	1(2.50%)	97.50%
对照组	40	20(50.00%)	12(30.00%)	8(20.00%)	80.00%
χ^2 值					13.634
P 值					< 0.05

(上接第 128 页)

通过对人文护理前后社区服务相关效果满意度研究,其

表 1: 人文护理前后社区服务相关效果满意度研究

组别	服务等候时间	服务等候环境	服务态度	体检时问题解决满意度	结果相应解决情况
对照组	80.4%	81.5%	78.5%	79.4%	80.3%
观察组	92.4%	93.7%	92.3%	95.7%	93.2%

3 讨论

全科护理作为目前一种有效提升,其中在医疗改革的不断深入中,其中对于当前人员管理及追求规范化和人性化结合,在充分发挥护士潜能的基础上,提升其归属感和幸福感,促进医院发展并开发其潜能^[4]。在进行人民群众的就医感受提升的基础上,在新形势下以改善人民群众的关系为出发点,并进行满意度调查。在当前来说,通过进行相关实践机会的创造,护士护理能力将会得到大大提升,从而有利于护理质量的良好促进。通过对对照组、观察组服务等候时间、服务等候环境、服务态度、体检时问题解决满意度、结果相应解决情况进行分析其中观察组整体满意度相比对照组较为优良。观察组患者中服务等候时间满意度为 92.4%,服务等候环境

中观察组整体满意度相比对照组较为优良。

满意度为 93.7%,服务态度满意度为 92.3%,其中体检时问题解决满意度为 95.7%,结果相应解决情况为 93.2%。通过进行相关护理分析,并进行相关管理路径的探索。综上所述,通过进行全科护理的应用,其对于整体满意度提升具有一定效果,其具有一定价值。

参考文献:

[1] 张海荣.探讨全科护理在社区卫生服务中心的效果[J].临床医学研究与实践,2016,1(13):186-187.

[2] 赵珊.本科社区护理专业人才培养毕业实习模式构建的研究[D].天津医科大学,2013.

[3] 陈井芳.我国护理学硕士研究生社区护理实践课程模式探讨及评价研究[D].中南大学,2011.