

整体护理干预对提升冠心病心绞痛患者状态的效果分析

雷小娇 吕梦婷 徐姗姗

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 650032

【摘要】目的 探讨整体护理干预对冠心病合并心绞痛患者的效果。**方法** 选取2019年5月-2020年5月在本院进行治疗的冠心病合并心绞痛的患者108例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,其中对照组的患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的是整体护理干预,在两组患者进行有效的护理措施后,将两组患者的生活质量进行对比。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的生活质量优于对照组的患者,且差异数据有意义($p < 0.05$)。**结论** 对于冠心病合并心绞痛的患者,使用整体护理措施可以有效的改善患者的生活质量,同时还可以提高患者对护理工作的满意度,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 整体护理干预;心绞痛;冠心病;生活质量**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 04-146-02

冠状动脉粥样硬化性心脏病称为冠心病,目前是临床上问题比较重大的,随着病情的发展,患者的心脏结构以及功能都会出现非常大的损害,大多数的患者都会出现合并心绞痛的现象,主要的临床表现就是胸后骨出现闷胀与压榨性疼痛,大大的增加了患者出现心脏不良事件的风险,同时还对患者的生活质量造成了严重的影响,对于患有此类疾病的患者在进行治疗的同时使用有效的护理措施,可以有效的提升患者的生活质量,本文将对冠心病合并心绞痛的患者使用整体护理干预,并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年5月-2020年5月在本院进行治疗的冠心病合并心绞痛的患者108例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有54例患者,其中对照组的54例患者中,有男性患者30例,女性患者24例,年龄在48-75岁之间,平均年龄在 (61.2 ± 4.6) 岁,而实验组的患者中,有男性患者29例,女性患者25例,年龄在49-76岁,平均年龄在 (62.2 ± 4.5) 岁,两组患者在年龄以及性别等一般信息之间产生的差异数据中不具有统计学意义($p > 0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的是整体护理干预,主要的内容:1. 护理人员应该在患者入院的时候帮助患者办理入院手续,并且讲解入院的须知,同时协助患者完成各项的相关检查。护理人员还应该为患者讲解冠心病合并心绞痛的病因、症状、诊断标准以及心绞痛和其他并发症的防治措施等一系列的健康问题,针对以上问题,对患者进行详细的解说,使患者可以对自身的疾病有一个正确的认识,并且为患者强调积极配合治疗和护理的重要性,提高患者对治疗的依从性以及配合度。2. 对患者进行心理干预,患者可能因为病情反复发作以及日常的生活影响和经济压力等,害怕为家人增加负担,所以常会出现焦虑、烦躁、抑郁等不良的心理情绪,所以护理人员应该及时的与患者进行有效的沟通和交流,了解患者产生不良情绪的原因,并进行针对性的心理疏导,使患者可以安心的接受治疗以及护理,提高患者治疗的效果。3. 对患者进行用药的指导,护理人员应该详细的讲解患者所用药物的名称、

作用机制和会产生的不良反应以及用法用量等,并且督促患者应该遵循医嘱进行用药,不可以自行更改药物的用量以及用法,或者是更换其他的药物,甚至是出现停药的现象。护理人员应该告知患者出现以上几种情况,很容易会加重病情,或者引发其他疾病等,所以一定要严格的遵照医嘱用药。4. 护理人员对患者的饮食进行指导,因为冠心病和心绞痛的患者日常饮食是极为重要的,所以护理人员应该根据患者的口味喜好来制定其具有科学的健康饮食方案,同时还要做到营养合理搭配,富含维生素和纤维素以及低糖、低盐和低脂的饮食。指导患者三餐一定要规律,不可以出现暴饮暴食的现象,可以多吃一些蔬菜和水果,禁止吸烟、饮酒以及咖啡、浓茶等。5. 护理人员对患者的日常生活进行有效的指导,护理人员应该根据患者病情的实际情况,对患者进行运动训练,但是训练的强度一定要适宜,不要过度疲劳,因为过度疲劳会诱发心绞痛的发作,而适量的运动可以起到提高身体免疫力以及抵抗力的影响。6. 对患者出院进行指导,护理人员应该强调患者回家后的注意事项,并且让家属进行监督,需要监督患者的饮食习惯以及生活方式,同时还要监督患者的睡眠情况,告知患者一定要早睡,禁止熬夜。家属应该根据天气温度的情况指导患者进行增减衣物,防止患者出现着凉的现象。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后,将两组患者的生活质量评分进行对比。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时,统计学具有意义。

2 结果

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的生活质量优于对照组的患者,且差异数据有意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两种患者护理后生活质量的对比情况

组别	例数	初入院时	出院时	t	P
实验组	54	62.33 $\pm$ 4.63	90.32 $\pm$ 2.15	30.0537	0.0000
对照组	54	63.07 $\pm$ 5.04	75.33 $\pm$ 4.17	13.7725	0.0000
组间比较 t		0.7946	20.1031		
P		0.4286	0.0000		

(下转第149页)

$p < 0.05$, 详见表 2。

3 讨论

肿瘤科病人肿瘤多为恶性, 恶性肿瘤也就是说我们常说的癌症, 癌症之所以可怕是因癌症引起的一系列表现, 晚期癌痛是一种因癌症而起的全方位疼痛、势不可挡的疼痛, 并且大约有 50%~80% 的患者疼痛得不到有效的控制, 而导致病人身心受到巨大影响^[3]。一直以来, 如何减轻癌症病人的疼痛都受到广泛关注, 但由于癌痛的情况复杂, 因此规范化的疼痛护理管理受到广泛关注^[4]。

本次研究结果得出, 护理前, 两组 NRS 评分对比, $p > 0.05$; 护理后, 两组 NRS 评分与护理前对比均有明显降低, 观察组明显低于对照组, $p < 0.05$ 。这说明, 相比于肿瘤科普通的疼痛护理干预方法来说, 实施疼痛护理质量管理后对缓解病人疼痛的效果更好。这可能是因为, 通过建立专业团队、制定核心管理指标、动态评估疼痛程度、实施分级护理、加强疼痛护理教育, 促使肿瘤科疼痛护理程序标准化、规范化, 从而促使疼痛护理措施落到实处, 并更适用于肿瘤科患者^[5]。另外, 研究还指出, 观察组病人对肿瘤科护理人员专业知识、实操能力、服务意识、工作责任心、解决问题的能力等满意度均高于对照组, $p < 0.05$ 。这也说明, 疼痛护理质量管理的实施令病人更加满意。通过评估患者的疼痛程度,

(上接第 145 页)

手术工作、术后预防并发症情况和给予饮食运动指导等内容, 可以全面提升患者手术舒适度^[4-5]。本次研究中, 研究组患者采用循证护理和整体护理, 无论是护理质量, 还是疼痛舒适评分, 都明显优于实施常规护理的对照组患者, 并且组间差异对比具有统计学意义, $p < 0.05$ 。

综上所述, 将循证护理和整体护理运用到手术室护理当中, 不仅可以促进手术室护理优化改进, 还能提升整体护理质量水平, 并且患者在实施循证护理和整体护理以后, 术中生理心理应激反应也会明显减少, 在提高患者手术舒适度的同时, 有效缓解患者术后疼痛情况, 并促进患者尽快恢复。

(上接第 146 页)

3 结论

对于冠心病的患者而言, 心肌急剧供血不足是导致出现心绞痛的直接原因, 所以当患者受到情绪激动、劳累、寒冷以及过饱时, 都会诱发心绞痛的再次发作, 同时, 患者的身心健康以及生活质量都会受到不同程度的影响, 而整体护理是目前临床上的一种新型护理模式, 可以从患者入院到出院都进行护理, 从健康宣教以及心理护理、饮食运动等方面进

(上接第 147 页)

避免过于专业术语导致理解障碍, 适度地通过幽默性的表达来减缓患者与家属对疾病产生的心理压力感。要做好护理人员的教育指导, 让患者在综合素养上符合实际多样化情况所需, 提升护理工作的操作灵活性。要注重患者与家属双方面的护理, 做好必要的个性化方案引导。要充分调动家属的辅助作用, 让家属体统和谐的家庭环境, 提供充分的照料与关怀, 由此减少护理工作压力。要做好护理人员人性化护理理念的渗透, 多站在患者需求为中心, 做好护理工作细节的优化提升, 保持护理工作与时俱进。

总而言之, 糖尿病视网膜病变运用眼科护理干预后可以

动态地对疼痛情况进行记录, 科学的规划疼痛护理方案, 准确掌握患者的疼痛时间与程度, 来调整疼痛护理方案, 从而实现全面、完整、对症的疼痛护理管理, 提高疼痛护理质量和患者满意度^[6]。

综上所述, 肿瘤科疼痛护理质量管理实施有助于提高护理工作质量, 从而有利于缓解病人疼痛, 提高病人满意度。

参考文献:

- [1] 李丹, 孙娟华, 邹春芳等. 肿瘤科护理人员癌症疼痛管理的知识和态度调查分析[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 35(21):1651-1656.
- [2] 俞瑾焱, 关婷. 护理干预对实施三阶梯治疗疼痛患者依从性的效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(20):3440-3442.
- [3] 党翠云. 疼痛护理管理模式在肿瘤科病房中的应用[J]. 贵州医药, 2016, 40(7):774.
- [4] 王刚会. 规范化护理方案在改善癌性疼痛患者疼痛中的作用[J]. 海军医学杂志, 2016, 37(2):147-150, 189.
- [5] 邵琪. 优质护理对改善晚期肿瘤患者疼痛程度及心理状况的效果[J]. 中国基层医药, 2018, 25(5):678-680.
- [6] 汪迎春, 姜海燕. 癌痛护理对胃癌患者疼痛程度的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 21(6):888-890.

参考文献:

- [1] 胡蕴婷. 手术室护理中循证护理和整体护理的有效应用[J]. 特别健康, 2021(30):186.
- [2] 李冉冉. 循证护理和整体护理在手术室护理应用中的临床效果探究[J]. 健康大视野, 2021(6):170.
- [3] 李伟珍, 谭庆敏, 张子江. 分析循证护理和整体护理在手术室护理应用中的临床效果和临床价值[J]. 中国医药指南, 2020, 18(19):283-284.
- [4] 金子, 谷琦琦, 徐海莉, 等. 手术室护理中应用循证护理和整体护理的效果及对舒适、疼痛程度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(2):333-336.

行护理, 有效的改善了患者的生活质量, 提高患者的治疗效果, 在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 王翠丽. 探析冠心病合并心绞痛患者行整体护理干预的应用效果[J]. 心血管病防治知识, 2019, 9(23):51-53.
- [2] 张园园, 阎艳. 健康教育在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(25):281-282.

有效地控制血糖水平, 提升视力水平, 提高患者护理满意度, 整个状况更为理想。

参考文献:

- [1] 潘洁. 眼科整体护理干预在糖尿病性视网膜病变中的应用效果[J]. 饮食保健, 2021(7):188.
- [2] 李丹, 杨星, 吴红芳, 等. 糖尿病性视网膜病变的眼科护理干预[J]. 健康必读, 2021(1):144.
- [3] 高明哲. 眼科整体护理干预用于糖尿病性视网膜病变的效果研究[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(2):213.
- [4] 占梦芳. 眼科护理干预在糖尿病性视网膜病变患者中的应用效果探讨[J]. 养生保健指南, 2021(6):237.