

预见性护理对冠心病心绞痛患者心肌梗死发生率的影响

牟春艳

宜宾市第四人民医院心血管内科 644000

〔摘要〕目的 探究预见性护理对冠心病心绞痛患者的应用效果,并分析其对心肌梗死发生率的影响。方法 选择我院 2020 年 5 月~2020 年 12 月接受干预的 70 例冠心病心绞痛患者作为研究对象,对其按照随机分组法分为对照组和观察组,对两组患者干预后血心肌梗死发生了进行对比分析。结果 经过不同的方法干预后,患者心绞痛与心肌梗死情况有明显的改善,对照组患者的心绞痛与心肌梗死发生率均显著高于观察组患者($P < 0.05$)。结论 对冠心病心绞痛患者实施预见性护理,可有效控制患者的病情症状,干预效果较为理想,值得临床推广。

〔关键词〕预见性护理;冠心病;心绞痛;心肌梗死

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 06-157-02

心绞痛是冠心病的典型症状之一,患有冠心病心绞痛的患者主要通过生活方式的改变、药物治疗和手术治疗,生活方式的改变有助于预防或延缓冠心病的进展,早期发现和治疗可以更好地为心脏健康创造一定的条件。冠心病心绞痛会对患者带来一定的影响,降低患者的生活质量^[1-2]。因此为了更好的改善冠心病心绞痛患者的健康状态,本次研究选择我院 2019 年 5 月~2019 年 12 月接受干预的 70 例冠心病心绞痛患者作为研究对象,针对冠心病心绞痛患者实施预见性护理与常规护理干预,对其心肌梗死发生率进行探究,现分析报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 5 月~2020 年 12 月接受干预的 70 例冠心病心绞痛患者作为研究对象,对其按照随机分组法分为对照组(35 例,男性 16 例,女性 19 例,年龄为:40~73 岁,平均年纪为 56.19 ± 4.68 岁,病程为:8 个月~10 年,病程平均 2.26 ± 0.56 年,实施常规护理干预)和观察组(35 例,男性 15 例,女性 20 例,年龄为:40~73 岁,平均年纪为 56.17 ± 4.45 岁,病程为:7 个月~10 年,病程平均 2.30 ± 0.69 年,对照组的实施方法上增加预见性护理干预)。两组患者一般资料无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。所有冠心病心绞痛患者均自愿参加本次研究,我院理论委员会对研究完全知晓,并批准此次研究。

所有患者均符合以下纳入标准:①符合冠心病心绞痛诊断标准的患者。

排除标准:①临床资料不完善;②配合干预度低;③造血系统、肝、肾严重障碍患者;④重度心率失常、急性心肌梗死、严重心肺功能不全的患者。

1.2 方法

对照组患者仅需实施常规护理干预的方法,观察组在常规护理干预上实施预见性护理进行干预。

1.2.1 常规护理干预

根据患者并且情况合理安排休息和活动,更合理进行饮食指导,指导患者进行肌肉训练,积极配合医生的治疗,术后对患者的生命体征进行严密的检测,给予合理的用药指导,告知患者疾病可能产生的并发症,积极进行预防,提醒患者定期进行复查。

1.2.2 预见性护理

指导患者采取半卧位,给予氧气吸入,安慰患者,及时消除紧张不安的情绪,以减少心肌耗氧量。尽量减少或避免诱发因素,如:劳累、情绪激动、饱餐、受寒、饮酒等,给予患者低脂肪、低胆固醇、低盐易消化的清淡饮食,注意少食多餐。加强对于病室的巡视,严密观察患者的心率、心律以及血压等,必要时给予持续性心电监护。做好患者的心理护理,对患者的不良情绪进行疏导,及时对患者以及家属讲解疾病的相关知识,加强对疾病的认知,指导患者避免诱发心绞痛的因素以及发作时应采取的方法。让患者保持适当的体力劳动,劳逸结合,合理饮食,避免情绪激动。

1.3 观察指标与判定

(1)对两组患者经治疗后,统计并对比两组患者的心肌梗死发生率。

1.4 统计学方法

使用 SPSS21.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预后心肌梗死发生率对比分析

经干预后,患者心绞痛与心肌梗死情况有明显的改善,对照组患者的心绞痛与心肌梗死发生率均显著高于观察组患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表 1:

表 1 两组患者干预后心肌梗死发生率对比分析 [n%]

组别	例数	心绞痛	心肌梗死
对照组	35	9 (25.71)	7 (20.00)
观察组	35	2 (5.71)	1 (2.86)
χ^2	-	5.285	5.081
P	-	0.022	0.024

3 讨论

冠心病又名冠状动脉粥样硬化性心脏病,是一种缺血性心脏病,其典型症状为胸痛、胸闷、活动后加重,多发于 40 岁以上人群,心绞痛是冠心病的典型症状之一,通常发生于胸部的中间或左侧,常由于疲劳或情绪激动所引发,通常在停止活动或平静休息几分钟后疼痛就会消失^[3-4]。治疗心绞痛冠心病的主要目的是改善患者的预后,避免病情严重时累及

(下转第 159 页)

出血偏瘫患者独立生活能力与神经功能的影响[J]. 河北医药, 2019, 41(02):155-158.

[2] 陈玉凤. 高血压脑出血偏瘫患者早期采用前瞻性护理干预的临床意义研究[J]. 心血管病防治知识, 2020, v.10(25):81-83.

[3] 朱园园. 分析高血压脑出血偏瘫患者早期采用前瞻性护理干预的应用价值[J]. 健康之友, 2019, 000(008):230-231.

[4] 冯艳宏, 李娜, 何瑞. 前瞻性针对护理对脑出血偏瘫患者独立生活能力与神经功能的影响分析[J]. 贵州医药, 2019, 043(009):1492-1494.

[5] 李媛, 李燕, 肖芳. 前瞻性护理干预在高血压脑出血偏瘫患者早期护理中的满意度分析[J]. 心血管病防治知识(下半月), 2019, 009(035):74-76.

表 1 NIHSS、MNA 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	NIHSS		MNA	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	41	23.68 $\pm$ 4.33	18.38 $\pm$ 3.28	20.68 $\pm$ 2.47	23.25 $\pm$ 2.75
干预组	41	23.75 $\pm$ 4.34	12.31 $\pm$ 3.12	20.57 $\pm$ 2.41	26.66 $\pm$ 2.59
χ^2	—	0.0731	8.5858	0.2041	5.7800
P	—	0.9419	0.0000	0.8388	0.0000

表 2 生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理状态	情绪评价	社交能力	生活能力
对照组	41	17.35 $\pm$ 1.65	17.58 $\pm$ 1.35	17.48 $\pm$ 1.41	17.61 $\pm$ 1.31
干预组	41	20.52 $\pm$ 2.51	20.45 $\pm$ 2.46	20.35 $\pm$ 2.35	20.15 $\pm$ 2.21
T	—	6.7575	6.5490	6.7056	6.3095
P	—	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 156 页)

糖尿病伴随我国近些年居民饮食水平的提升, 正逐年发展为临床常见代谢性疾病, 卫生院在我国基层卫生医疗体系中占据着重要的地位, 卫生院对慢性病患者落实长期监护^[2]。糖尿病患者自身疾病认知错误是影响患者治疗的重要因素, 一般情况下, 糖尿病患者普遍对糖尿病相关医学知识缺乏了解, 常规护理实施过程中, 护理人员情调遵照医嘱用药以及饮食调节, 忽视患者认知需求以及错误认知对患者心理、个体行为造成的影响^[3]。对于卫生院糖尿病患者, 医护人员在落实对照组常规护理的同时, 关注疾病对患者心理造成的影响, 护理人员对患者开展健康教育、心理护理, 以纠正患者疾病错误认知^[4]。此外, 卫生院糖尿病患者复诊时护理人员结合患者病情控制情况开展针对性护理干预。

本次研究显示护理干预后实验组患者心理状态显著改善,

生活质量显著提升, 综上所述, 卫生院糖尿病患者心理护理有较高的临床实践价值。

[参考文献]

- [1] 邢晓茜. 系统护理对行血糖监测的重症糖尿病患者心理状态及治疗依从性的影响[J]. 重庆医学, 2020, 49(19):3322-3324.
- [2] 郭体宇. 健康教育联合心理护理干预对老年糖尿病患者心理情绪自我管理以及生活质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(16):2798-2800.
- [3] 程丽红, 赵飞. 5A 护理模式对 2 型糖尿病患者血糖控制及心理健康状态的影响[J]. 河北医药, 2020, 42(20):3187-3190.
- [4] 刘玉珍. 积极心理学为基础的心理护理对糖尿病患者心理状态、自我效能及主观幸福感的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(10):1798-1801.

(上接第 157 页)

其他脏腑, 因此本文对患者实施预见性护理干预。

对冠心病心绞痛患者实施预见性护理, 护理人员了解患者的心理状态, 消除其不良情绪, 避免各种诱因, 加强生活护理, 给予患者合理饮食指导, 避免暴饮暴食, 减少餐后因心血管活动不稳定引起的心绞痛发作。健康宣教可让患者了解疾病病因以及可能产生的并发症, 积极预防, 密切观察患者的生命体征以及心电图变化。让患者放松, 缓解和消除紧张的情绪, 保持大便通畅, 合理进行休息和运动, 劳逸结合, 时刻监测患者的伴随症状, 降低其心绞痛的发生次数。根据患者的具体病情情况, 总结发病的特点, 调整体力活动量, 避免情绪过度的紧张、焦虑、发怒等, 减轻不必要的心理负担, 养成良好的生活习惯以及饮食结构, 从而减轻患者的疼痛, 减轻心肌耗氧量, 促进身体的恢复^[5-6]。本次研究结果显示, 经过不同的方法干预后, 患者心绞痛与心肌梗死情况有明显的改善, 对照组患者的心绞痛与心肌梗死发生率均显著高于观察组患者, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明患者通过预见性护理后心肌梗死发生情况得到有效地改善, 降低

心绞痛的发作次数, 有效改善患者的临床症状。

综上所述, 对冠心病心绞痛患者实施预见性护理, 可有效控制患者心绞痛症状, 降低心肌梗死的发生概率, 效果较为理想, 值得临床应用推广。

[参考文献]

- [1] 刘祝琼. 预见性护理干预对冠心病介入诊疗术后患者血管并发症的影响[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019(4):13-15.
- [2] 卫美蓉, 南远玲. 循证护理与预见性护理在行冠状动脉旁路移植术患者中的应用[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(3):35-40.
- [3] 刘宇捷, 马利平, 卓凤巧. 综合护理干预对提高冠心病心绞痛患者护理质量的研究[J]. 重庆医学, 2018(1):427-428.
- [4] 殷菲. 综合护理对冠心病心绞痛患者护理质量的影响体会[J]. 湖南中医药大学学报, 2018(1):790-790.
- [5] 于小香, 徐明星, 王效雷. 探讨积极心理干预与人文关怀在早期肺癌合并冠心病心绞痛患者中的应用价值[J]. 中华肿瘤防治杂志, 2018, 25(S1):228+230.
- [6] 姚旭琴. 临床护理路径在心绞痛患者护理中的应用效果探究[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(12):2269-2270.