

无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及生活质量的影响

陆安婷 刘倩倩 任燕
新疆军区总医院北京路医疗区
DOI:10.32629/bmtr.v2i2.770

[摘要] 目的: 对无缝隙护理应用在老年冠心病心绞痛患者中对其病情控制以及生活质量的影响进行调查。方法: 以我院64例老年冠心病患者为调查样本, 将其随机分为对照组、观察组, 两组人数相等。分别给予常规护理、无缝隙护理, 比较两组患者心绞痛控制程度以及生活质量。结果: 护理前两组患者心绞痛发病持续时间、发病频率无统计差异($P < 0.05$); 护理后观察组患者心绞痛发病持续时间、发病频率下降程度高于对照组, 统计有差异($P < 0.05$)。两组患者护理前生活质量无统计差异($P > 0.05$), 护理后观察组患者生活质量提升高于对照组, 统计有差异($P < 0.05$)。观察组患者护理满意度高于对照组, 统计有差异($P < 0.05$)。结论: 无缝隙护理能够提升患者病情控制程度, 改善生活质量。

[关键词] 无缝隙护理; 冠心病患者; 心绞痛; 生活质量

The Effect of Seamless Nursing on Angina Pectoris Control and Quality of Life in Elderly Patients with Coronary Heart Disease

Anting Lu Qianqian Liu Yan Ren
Beijing Road Medical District, Xinjiang Military Region General Hospital

[Abstract] Objective: To investigate the effect of seamless nursing in elderly patients with coronary heart disease and angina pectoris on their morbidity control and quality of life. Methods: Taking 64 elderly patients with coronary heart disease in our hospital as a survey sample, they were randomly divided into a control group and an observation group, the number of the two groups was equal. Routine nursing and seamless nursing were given respectively to compare the degree of angina control and quality of life between the two groups. Results: There was no statistical difference in the duration and frequency of angina pectoris between the two groups before nursing ($P < 0.05$); the duration and frequency of angina pectoris in the observation group after were higher than those in the control group nursing ($P < 0.05$). There was no statistical difference in the quality of life between the two groups of patients before nursing ($P > 0.05$). The quality of life of the observation group was higher than that of the control group after nursing, and there was a statistical difference ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the patients in the observation group was higher than that in the control group, and there were statistical differences ($P < 0.05$). Conclusion: Seamless nursing can improve the patient's condition control and improve the quality of life.

[Keywords] seamless nursing; coronary heart disease; angina pectoris; quality of life

冠心病是冠状动脉硬化病变导致血管狭窄、心肌缺血、缺氧引发的疾病, 随着患者病情不断发展, 会出现血管闭塞情况, 患者心肌缺血、缺氧症状会加重, 进而会增加患者心绞痛发生风险。心绞痛是冠心病患者常见并发症, 动脉病变严重的患者中发生, 心绞痛以前胸阵发性疼痛、压榨性疼痛为主, 严重者痛引肩背, 甚至会引发心肌梗死, 对患者的健康和生命安全有着严重的威胁。本病具备突发性, 且容易引发不良后果, 因此要积极控制病情发展。对患者来说, 除了常规治疗以外, 其护理管理也是控制病情发展最为重要的管理, 无缝隙护理管理能够为患者提供连续性、针对性护理管理。本次研究将针对无缝隙护理管理的效果进行调查。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院64例老年冠心病患者为调查样本, 本次研究时间为2019年5月-2020年5月。所有患者均符合《2010冠心病防治指南》诊断标准中与冠心病相关诊断标准; 患者无心功能衰竭; 无冠状动脉感染性疾病; 无多脏器功能衰竭; 无脑血管意外; 无精神障碍; 患者知情且同意参与调查。

对照组: 患者年龄平均(61.4±5.3)岁, 男性16例, 女性16例, 冠心病病程平均(6.7±1.1)年。

观察组: 患者年龄平均(62.1±5.2)岁, 男性17例, 女性15例, 冠心病病程平均(6.5±1.2)年。

1.2 一般方法

所有患者入院后均给予绝对卧床休息, 遵医嘱给予患者降脂、抗凝、抗血小板聚集对症治疗。对照组患者给予常规心电图监护、监测患者病情变化, 给予低流量吸氧。观察组患者同时给予无缝隙护理管理。

组建护理管理小组: 由4名护理人员组成无缝隙护理管理小组。由1名主任护师担任责任组长, 由1名护师负责协调组内工作, 有其余2名护理人员共同组成。每个成员根据其能力以及患者病情分管1-2名护理人员, 公示成员信息, 方便患者、家属联系并反馈意见。

无缝隙排班: 提前1周进行排班, 节假日要结合具体情况弹性排班, 保证每班严格执行8h岗位制度, 同时结合老、中、青搭配原则。

无缝隙管理: 护理人员要对患者的病情进行全面评估, 同时要对患者的饮食习惯、心理状态、疾病认知进行评估, 结合患者具体状况制定针对性护理管理。强化常规护理措施, 为患者、家属进行疾病宣教, 帮助其了解疾病诱因、病情发展、治疗过程中的注意事项以及病情控制良好病例, 提升患者治疗信心和配合度。针对存在负面情绪者也要积极开展正向疏导, 让患者能够更好的面对治疗和生活。纠正患者不良的饮食行为和运动行为, 为患者讲解食物营养基础知识, 同时讲解冠心病患者膳食原则, 帮助患者改善饮食结构, 保持科学、健康的饮食习惯。对家属开展相应的按摩指导, 为患者提供腹部按摩, 避免患者出现便秘症状, 降低心绞痛发生率。患者出

院后留取有效联系方式,叮嘱患者按时复诊。

1.3 观察指标

对两组患者护理前后心绞痛发病持续时间、发病频率进行统计;采用SF-36量表评估患者生活质量,量表分为生理机能、生理智能、躯体疼痛、一般健康状况、经历、社会功能、情感智能以及精神健康8个维度,总分100分,分数与生活质量成正比。统计患者护理满意度。

1.4 数据统计

采用SPSS 21.0软件处理文中数据,计量资料采用(±s)表示,t检验;计数资料采用百分比表示,卡方检验, $P < 0.05$ 视为具有统计学差异。

2 结果

2.1 病情控制程度

护理前两组患者心绞痛发病持续时间、发病频率无统计差异($P < 0.05$);护理后观察组患者心绞痛发病持续时间、发病频率下降程度高于对照组,统计有差异($P < 0.05$),详见下表。

表1 病情控制程度

组别	心绞痛发病持续时间(min)		发病频率(次/周)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	12.4±2.4	7.3±1.8	11.5±2.4	6.3±1.7
观察组	11.8±2.2	2.6±1.1	12.1±2.6	2.3±0.7
t	1.04	12.60	0.95	12.30
P	0.30	0.00	0.34	0.00

2.2 生活质量评估

两组患者护理前生活质量无统计差异($P > 0.05$),护理后观察组患者生活质量提升高于对照组,统计有差异($P < 0.05$),详见下表。

表2 生活质量评估

组别	护理前	护理后
对照组	61.2±8.7	73.6±9.3
观察组	63.5±7.7	86.2±7.5
t	1.11	5.96
P	0.26	0.00

2.3 护理满意度评估

观察组患者护理满意度高于对照组,统计有差异($P < 0.05$),详见下表。

表3 护理满意度

组别	满意	一般	不满意	满意度
对照组	25例	5例	2例	78.1%
观察组	31例	1例	0例	96.9%
χ^2	—	—	—	5.14
P	—	—	—	0.02

3 讨论

冠心病在老年人群中的发生率非常高,患者疾病早期以胸痛、心绞痛症状为主,严重者会导致心肌梗死诱发患者死亡,因此要尽早开展治疗和管理,控制患者病情发展。冠心病在临床中属于慢性病的一种,疾病治疗周期长,且除了积极治疗以外,本病的发生与患者日常行为有着直接的相关性,例如饮食、作息、运动等等,因此要对患者的生活行为进行管理,避免诱发心绞痛。

无缝隙护理管理能够24h不间断为患者提供护理管理,同时能够更好的观察患者病情,提升患者治疗安全。此外也能够对患者日常行为起到监督管理的作用,有效控制冠心病危险因素发生,改善患者生活质量。开展无缝隙管理也能够充分调动护理人员的主管能动性,提升护理管理效率,对患者病情控制更为有利。结果可见,观察组患者护理后病情控制程度更理想,心绞痛发作持续时间、发作频率明显下降,且患者生活质量明显提升,证明无缝隙护理管理能够纠正患者不良的生活行为和习惯,帮助患者保持良好的心态,是一种值得推广的护理管理模式。

[参考文献]

- [1]张思思.观察无缝隙护理应用于老年冠心病患者对其心绞痛控制效果、预后的影响情况[J].临床医药文献电子杂志,2019(81):132.
- [2]王银花.整体护理对冠心病合并心绞痛患者的影响研究[J].大家健康(学术版),2015(21):227-228.
- [3]董艳飞,余丽波.整体护理对冠心病合并心绞痛患者心绞痛发作及预后的影响[J].中国继续医学教育,2015(08):143-144.
- [4]于桂霞,王莹.无缝隙护理改善老年冠心病患者心绞痛及预后的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019(01):6-7.
- [5]陈立荣.冠心病、心绞痛患者的健康教育[J].中国实用医药,2010(31):237-238.