

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分析

于琼

中一东北国际医院有限公司 辽宁沈阳

【摘要】目的 分析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。**方法** 选择 2020 年到本院治疗老年冠心病患者心绞痛患者共 66 例作为观察对象，分为实验组与对照组。对两组患者焦虑、抑郁、生活质量以及对护理工作的满意度比对。**结果** 实验组护理后不良情绪改善优于对照组 ($P < 0.05$)；实验组生活质量优于对照组 ($P < 0.05$)；观察组 6 分钟步行试验结果明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 运用无缝隙护理老年冠心病心绞痛患者，可以改善患者的生活质量，降低其焦虑和抑郁指标，无缝隙护理可运用。

【关键词】 无缝隙护理；老年冠心病；心绞痛；生活质量；满意度

Effect of seamless nursing on angina pectoris control and quality of life in elderly patients with coronary heart disease

Qiong Yu

Zhongyi Northeast International Hospital Co., Ltd. Shenyang, Liaoning

【Abstract】 Objective to analyze the effect of seamless nursing on angina pectoris control and quality of life in elderly patients with coronary heart disease. **Methods** 66 elderly patients with coronary heart disease and angina pectoris treated in our hospital from 2020 were selected as the observation objects, and were divided into experimental group and control group. Anxiety, depression, quality of life and satisfaction with nursing work were compared between the two groups. **Results** the improvement of bad mood in the experimental group was better than that in the control group ($P < 0.05$); The quality of life in the experimental group was better than that in the control group ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of 31 / 33 (93.94%) in the experimental group was significantly higher than that of 25 / 33 (75.76%) in the control group ($P < 0.05$). The results of the 6-minute walk test in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** seamless nursing can improve the quality of life of elderly patients with coronary heart disease and angina pectoris and reduce their anxiety and depression indicators.

【Keywords】 Seamless nursing; Senile coronary heart disease; Angina pectoris; Quality of life; Satisfaction

冠心病心绞痛是老年人最常见的一种疾病，大多患者起病的速度比较快，且病情比较复杂，随着疾病的逐渐发展，患者极易出现猝死，对其生命健康具有较大的威胁，由于老年人的脏器功能出现了明显的衰退，一般耐药性比较差，所以，在治疗过程中极易出现不良反应^[1-9]。这就需要将针对性的护理措施引入，无缝隙护理作为先进的护理模式，将其引入到老年冠心病心绞痛患者中有较高的价值，下面将详细分析，报道如下：

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年到本院治疗老年冠心病心绞痛患者共 66 例作为观察对象，对照组纳入 33 例 (男/女 17/16)，

患者平均年龄 (58.88 ± 3.77) 岁，实验组纳入 33 例 (男/女=18/15)，患者平均年龄 (59.92 ± 1.55) 岁，一般资料 ($p > 0.05$)。所有患者均在知情且自愿的情况下参与研究，配合各项检查以及调查问卷的填写，排除多器官功能衰竭者以及认知障碍无法正常沟通者。

1.2 方法

(1) 对照组

组内患者接受常规的护理操作，其中包含对患者的病情发展和生命体征进行密切监测，还需要对患者实施心电监护、用药指导以及低流量吸氧操作等。

(2) 实验组

组内患者接受无缝隙护理操作，具体为：首先，成立无缝隙护理小组，分配医院中的血管内科有关护

理工作人员组建,由四人组成,无缝隙干预小组组内,依照老中青搭配工作原则,由责任组长一名高级责任管理,护理工作人员一名,以及责任护理工作人员 2~3 名组成,每组内的成员需要依照患者的病况和个人能力管理,一名到两名患者,将成员的信息公示出,以便于患者与家属能够了解到护理工作人员的具体状况,给予适宜的反馈护理意见。其次,需要实施无缝隙的排班操作,护士长需要提前一周对护理工作人员排班,重视护理工作人具体需求和节假日需求,贯彻落实全天责任制度和 8 小时岗位责任,确保排班适宜。最后 实施无缝隙护理操作,具体为对患者的病史状况进行咨询,依照患者具体状况给予针对性的护理干预,将常规护理操作进一步强化将患者健康潜力,全面地激发出,运用适宜的模式给患者与家属进行健康宣讲,将成功案例引入,确保患者和家属对疾病治疗的信心可以演显著提升。在对患者实施心理护理的过程中,需要重视患者的心态变化,针对患者存在的负性心理,及时地给予干预,对患者的生活习惯和饮食习惯进行纠正。对患者实施用药指导给予患者一定的按摩,促使患者排便顺畅,降低心绞痛出现的概率。

表 1 护理前后两组不良心理改善情况 ($\bar{x}\pm s$ /分)

组别	HAMA 评分		HAMD 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=33)	45.75±3.82	37.26±3.13	53.24±4.25	50.72±3.92
实验组 (n=33)	46.15±3.71	34.28±2.55	54.08±4.13	46.65±3.04
T 值	0.4315	4.2402	0.8143	4.7132
P 值	0.6675	0.0001	0.4185	0.0000

2.2 分析两组生活质量

对照组:生理功能(54.28±4.84)分,心理功能(63.58±7.15)分,精神健康(74.41±4.42)分,躯体疼痛(58.47±2.89)分,活力(52.19±5.33)分,社会功能(72.47±4.15)分,总体健康(65.84±3.95)分;

实验组:生理功能(60.74±6.18)分,心理功能(63.58±7.15)分,精神健康(74.41±4.42)分,躯体疼痛(58.47±2.89)分,活力(52.19±5.33)分,社会功能(72.47±4.15)分,总体健康(65.84±3.95)分,实验组生活质量评分均较高, $t=4.7275$ 、 5.4973 、 13.3558 、 10.5448 、 3.0494 、 12.9182 、 6.4130 , $P<0.05$ 。

2.3 对比两组 6 分钟步行试验结果

对照组:6 分钟步行试验结果(378.55±35.54)m;

1.3 观察指标及评价标准

(1) 护理前后两组不良心理改善情况,分别以 HAMA(汉密尔顿焦虑量表)与 HAMD(汉密尔顿抑郁量表)来评定,所得评分越高,则表明其焦虑/抑郁症状越为严重;(2) 运用 SF-36 量表,采用百分制进行评分,比对两组患者生活质量,得分高的患者表示其生活质量较好。(3) 对比 6 分钟步行试验结果,让患者在 50m 的平直走廊上来回行走,待其适应环境后尽可能快速行走,根据自身的耐受力调整行走速度,若疲劳可减慢步伐,测量患者 6 分钟步行的距离。

1.4 数据处理

将数据复制到 excel 表格中,用 SPSS17.0 软件进行对数据的统计和整理,用 $\bar{x}\pm s$ 来表示,计数资料用 χ^2 校验, $p<0.05$,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 分析护理前后两组不良心理改善情况

两组护理前比较不良心理状态无显著性的差异($P>0.05$);实验组护理后不良情绪改善优于对照组($P<0.05$),见表 1。

观察组:6 分钟步行试验结果(452.12±49.32)m,两组进行比较,观察组 6 分钟步行试验结果明显高于对照组, $t=6.9521$, $P<0.05$ 。

3 讨论

老年冠心病疾病的发病概率和致死概率比较高,会严重地危及到患者的生命安全和生命健康,需要将行之有效的护理操作引入其中,对患者的心绞痛实施控制,从而有效地改善患者生活质量。无缝隙护理模式作为新兴的护理模式,将其引入到临床中可以具有较高的效果,受到广泛青睐^[10-15]。无缝隙护理方式主要是在护理过程中寻求到护理缝隙,从而针对性地对问题进行改善和完善,切实的提升护理工作人员工作素质和护理服务质量,综合性地将患者个人需求与实际状况舒适度等考虑其中,给予患者完整连续以及全

方位的护理干预,可以看出,其具有个性化、人性化、科学化以及针对性等优势^[16-25]。本文通过对比患者生活质量、焦虑抑郁指标以及6分钟步行实验结果,发现无缝隙护理模式值得运用在老年冠心病心绞痛患者中,可以降低患者出现心绞痛的概率,提升生活质量。

参考文献

- [1] 幸裕玲,徐瑶.无缝隙护理改善老年冠心病患者心绞痛及预后影响分析[J].母婴世界,2021(13):229.
- [2] 齐琦.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及对预后的改善作用研究[J].东方药膳,2021(2):231.
- [3] 金芳.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果[J].中华养生保健,2021,39(5):121-123.
- [4] 张文磊.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果研究[J].家有孕宝,2021,3(9):278.
- [5] 杨著英,郑志.无缝隙模式在老年冠心病心绞痛患者护理中的应用效果研究[J].特别健康,2021(19):242-243.
- [6] 蔡津津.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果[J].心血管康复医学杂志,2015,000(002):204-206.
- [7] 张如燕.无缝隙护理干预对老年冠心病患者心绞痛发作情况、预后效果及生存质量的影响分析[J].当代护士:下旬刊,2016(12):3.
- [8] 刘秀美.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果观察[J].基层医学论坛,2017(11):2.
- [9] 王小芳.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及对预后的改善效果[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(7):1.
- [10] 宫洁.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2017,4(24):2.
- [11] 罗飞.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果分析[J].养生保健指南,2017,000(027):125.
- [12] 王敏,冷冰.应用无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及不良事件发生率的影响研究[J].实用临床护理学电子杂志,2017(44):2.
- [13] 闫长华.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果[J].医药,2016.
- [14] 周敏.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果研究[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2016.
- [15] 张文磊.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果研究[J].2021.
- [16] 陆安婷,刘倩倩,任燕.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[J].基础医学理论研究,2020,2(2):1-2.
- [17] 闫平.无缝隙护理干预对老年冠心病心绞痛患者并发症发生率及生存质量的影响[J].东方药膳2020年11期,235页,2020.
- [18] 吴翠娜,罗结夏.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的影响[J].医药前沿,2020.
- [19] 吴雪.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及干预的效果评价[J].中国医药指南,2019,17(29):1.
- [20] 陈丹.无缝隙护理对老年冠心病心绞痛患者预后的影响[J].中国民康医学,2019.
- [21] 张大林.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛改善情况、预后及护理满意度的影响分析[J].中国社区医师,2018,34(32):2.
- [22] 车晓宁,冯小智.无缝隙护理模式在老年冠心病患者心绞痛的控制和分析[J].北京医学,2017(01):115-116.
- [23] 菅艳培.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果评价[J].重庆医学,2017,46(A02):2.
- [24] 聂智敏.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,003(017):44,47.
- [25] 刘亚丽.无缝隙护理对老年冠心病患者心绞痛控制及预后的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,003(05):P.21-21.

收稿日期:2022年6月18日

出刊日期:2022年7月22日

引用本文:于琼,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分析[J].国际医学与数据杂志,2022,6(2):157-159.
DOI: 10.12208/j.ijmd.20220083

检索信息:RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明:©2022作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS