

危险因素分析在老年冠心病护理的应用研究

李元芳

大理大学第一附属医院 云南大理

【摘要】目的 分析在老年冠心病护理中应用危险因素分析的效果。**方法** 以随机方法抽选在 2021 年 5 月-2023 年 5 月期间于我院就诊治疗的冠心病患者 80 例为研究的对象,以表格随机分组对照组 40 例常规护理,观察组 40 例基于危险因素分析后采取护理,对比两组躯体舒适程度、不良事件发生概率。**结果** 观察组生理、心理等各维度评分显著大于对照组,复发心绞痛、心肌梗死等不良事件发生率也低于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 在冠心病护理中应用风险因素分析且护理能提高患者躯体舒适度,更好更稳定接受治疗护理,同时危险因素分析可识别潜在风险,对其控制预防,可降低不良事件发生率。

【关键词】 危险因素分析;老年冠心病护理;冠状动脉;潜在风险;血压血糖

【收稿日期】 2024 年 3 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240158

Application of risk factor analysis in nursing care of elderly coronary heart disease

Yuanfang Li

The First Affiliated Hospital of Dali University, Dali, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effect of applying risk factor analysis in elderly coronary heart disease nursing. **Methods** 80 patients with coronary heart disease who received treatment at our hospital from May 2021 to May 2023 were randomly selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group of 40 cases receiving routine care and an observation group of 40 cases receiving care based on risk factor analysis. The physical comfort level and the probability of adverse events between the two groups were compared. **Results** The physiological and psychological scores of the observation group were significantly higher than those of the control group, and the incidence of adverse events such as recurrent angina and myocardial infarction was also lower than that of the control group, with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of risk factor analysis in coronary heart disease nursing can improve patient physical comfort, better and more stable treatment and nursing. At the same time, risk factor analysis can identify potential risks, control and prevent them, and reduce the incidence of adverse events.

【Keywords】 Risk factor analysis; Elderly coronary heart disease care; Coronary artery; Potential risks; Blood pressure and blood sugar

冠心病是冠状动脉粥样硬化性心脏病的简称,是指各种原因导致为心脏供应血氧的冠状动脉出现了狭窄,导致心肌供血不足^[1],心脏出现缺氧和缺血的情况。临床症状表现为胸闷、胸痛、心悸以及活动耐力的降低,故冠心病患者生活质量低下,生命周期也受到极大的影响。

目前,冠心病的患病人数已经超过 1 亿,庞大的疾病受众意味着护理的复杂性^[2]。而针对冠心病的护理,临床强调在配合治疗以及预防动脉粥样硬化的同时,需要从护理角度对危险因素进行识别,如抽烟、控制血糖、血脂血压,饮食方面以及生活作息等方面,对

危险因素针对性进行纠正,以降低危险因素对患者自身的影响^[3-4]。基于此,我院提出该项研究,旨在探究在老年冠心病护理中应用危险因素分析的效果,现进行如下分析。

1 对象和方法

1.1 对象

以随机方法抽选在 2021 年 5 月-2023 年 5 月期间于我院就诊治疗的冠心病患者 80 例为研究的对象,以表格随机分组分为对照组 40 例常规护理,观察组 40 例基于危险因素分析后采取护理,对照组男女比例为 23:17 例,年龄最大者 75 岁,年龄最小者 64 岁,平

均年龄为 68.5 ± 2.9 岁；冠心病病史最长者 5 年，最短者 1 年，平均病史 3.4 ± 1.2 年；观察组男女比例为 24:16 例，年龄最大者 74 岁，年龄最小者 68 岁，平均年龄为 66.4 ± 2.3 岁；冠心病病史最长者 4 年，最短者 1.5 年，平均病史 3.2 ± 1.1 年；两组患者一般资料对比差异不显著， $P > 0.05$ ，研究有可进行价值，院伦理会对该项以老年冠心病患者进行危险因素分析的研究完全同意，且批准以正常流程进行开展。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：①经冠状动脉造影确定冠状动脉狭窄超过 75%，且合并有胸闷、胸痛以及心悸等临床症状者；②年龄大于 65 岁者；③临床资料齐全者；④知情且同意加入该项研究者；⑤可实现有效的言语交流；

排除标准：①聋哑、精神障碍、认知低下者；②护理依存性不佳者；③无法配合进行调查数据测取；④既往史曾接受过同类型的护理者；⑤在同时段内被其他试验纳为研究对象；

1.3 方法

对照组采用常规护理：监测患者血压、血糖、血脂，遵医嘱使用药物，且对患者进行必要的药物护理，强调按时、按量的服药原则，不可私自更改药物服用量和品类。冠心病频繁发作者，送至监护室，进行观察和抢救。

观察组基于危险因素分析后给予护理：

①查找冠心病危险因素：危险因素可从 2 方面进行分析，1 方面为外在影响，主要可见跌倒、压力性损伤。而内在影响则有诱发冠心病发作的多种危险因素，多见进食过饱、身体劳累、剧烈运动、突然受凉、血压波动大、血糖控制不佳，熬夜、吸烟等，根据以上情况针对危险因素针对性地制定。

②针对外在影响：护理人员就跌倒做出预防，首先对家属和患者本人做出跌倒的危害宣教，指导家属随时关注患者动态，在弯腰、转身、散步、上厕所等方面进行搀扶，指导患者自身需要有缓慢转身意识以及借助拐棍、他人帮扶行走的意识，同时在居住墙壁上安装扶手，于厕所地面安装防滑垫，指导患者睡前少饮水，

减少夜间起夜，在厕所行走时尤其注意。而针对压力性损伤，首先就患者各种情况做出评估，加强翻身和叩背，每 2h 一次翻身，保持皮肤干净清洁，同时对各个受压部位做减压处理，黏贴保护性敷料。

③而针对内在影响：在进食方面，患者首先应该控制热量，保持理想的体重、饮食上尽量少吃脂肪高和胆固醇高的食物同时控制食糖的摄入，增加膳食纤维，可以促进肠胃蠕动，减少便秘。强调卧床休息和放松，减少不必要的活动量。采取活动时，应当以平稳、负担小的有氧活动进行锻炼，如慢走、太极等。日常生活中观察天气气候，主动为患者增减被褥，外出时加衣，减少感冒。遵医嘱按时服用降血糖以及血脂合血压的药物。每日制定严格的作息时间表，如 22:00-6:00，中午 1:00-2:00，养成规律性的睡眠作息，减少熬夜。对存在有长期吸烟和饮酒的患者，应当患者一起制定戒烟戒酒计划，降低烟酒对患者身体的影响。冠心病患者长期服药、活动耐力差，可能存在有悲观、绝望以及自我封闭的情况，此种情况也属于危险因素范畴，容易引发不良事件，护理人员应当观察患者心理情况，及时地给予疏导。

1.4 观察指标

①对比两组患者护理后的舒适度评分，以 GCQ 舒适评分量表作为评分原则，信效度 0.85，评分维度含有生理、心理、疾病症状、情感支持等方面，采用 liket 五级评分原则，总分 28-112，分数越高，舒适评分越高。

②对比两组患者不良事件的发生概率，含有跌倒、压力性损伤、心绞痛复发、再梗死；

2 结果

2.1 对比两组患者护理后的舒适度评分

观察组各个维度跌倒舒适评分更高，差异对比有统计学意义， $P < 0.05$ ，见表 1。

2.2 对比两组患者不良事件的发生概率

观察组不良事件的发生风险低于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 1 对比两组患者干预后的 GCQ 舒适评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理舒适	心理舒适	疾病症状舒适	情感舒适
观察组	40	24.7 ± 2.8	24.8 ± 2.6	23.4 ± 1.8	24.2 ± 2.3
对照组	40	21.2 ± 3.1	19.5 ± 2.3	20.4 ± 1.6	19.4 ± 2.4
<i>t</i>	-	5.299	9.656	7.878	9.132
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 对比两组患者不良事件的发生概率[n, (%)]

组别	例数	跌倒	压力性损伤	心绞痛复发	再梗死	总发生率
观察组	40	0% (0/40)	2.5% (1/40)	2.5% (1/40)	0% (0/40)	5% (2/40)
对照组	40	2.5 (1/40)	5% (2/40)	5% (2/40)	5% (2/40)	17.5% (7/40)
χ^2	-	-	-	-	-	7.824
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.005

3 讨论

老年冠心病的危险因素简单来说就是冠心病患者或没有明确诊断冠心病的潜在人群,如果合并有其他问题,容易导致冠心病加重或者最终罹患冠心病,而这些导致冠心病的易患因素就叫做危险因素^[5-6]。高血压、血糖异常、糖尿病、高脂血症,生活方式上久坐、活动量少以及情绪不稳定、容易有情绪变化的人更容易得冠心病或者加重冠心病的症状^[7]。而要想冠心病临床症状改善,生活质量提高,临床强调除了必要的药物治疗外,还要重视可能会造成冠心病的危险因素,目的是减少心绞痛复发、再梗死的潜在危险风险。在汪晓媛^[8]的研究中阐述到老年人容易罹患高血压以及糖尿病,高血压可进一步加重动脉粥样硬化,致使出现斑块而引起心肌梗死,而血糖以及血脂也将影响冠心病的心肌梗死情况。通过减少患者机体长期暴露于危险隐患中,可以降低身体继发损伤以及疾病加重。故在本文的研究中,接受了基于危险因素的针对性干预,患者的身心、临床症状、情感关系等维度的舒适度明显高于对照组的常规性护理,可得出结论,危险因素分析能查出不利于冠心病控制的隐患,将隐患合理采取方式以及管控,可以减少危险因素对患者的危害,如针对跌倒,可以减少骨折、碰撞伤危险,如针对压力性损伤,可以减少皮肤损伤。而针对血糖血脂以及血压控制,可以稳定血压等,降低再梗死以及心绞痛发生次数,利于患者身心较为舒适地度过院内护理。而在本文表 2 的研究结果中,实施了基于危险因素的护理,降低了不良事件的发生概率,让患者可以无干扰、平稳、身心稳定的继续冠心病的相关治疗,从护理的角度减少治疗干扰从而综合性的提高治疗效果。因此,结合本文分析和数据可得出结论,对老年冠心病患者实施危险因素分析可让患者从中获得好处,减少身体继发损伤、控制临床症状进展,实现不良事件发生概率的降低,最终实现治疗

和护理的双重有效。

综上所述,在冠心病护理中应用风险因素分析可以提高患者躯体的舒适度,更好更稳定接受治疗和护理,同时危险因素分析可识别潜在风险,对其控制预防,可降低不良事件发生率。

参考文献

- [1] 陈小菊,陈小美. 分析危险因素在老年冠心病护理的应用效果[J]. 健康必读,2021(11):78.
- [2] 陈淑颖. 危险因素分析在老年冠心病护理的应用方法及效果[J]. 养生保健指南,2021(41):214-215.
- [3] 付艳秋. 危险因素分析在老年冠心病护理的应用方法及效果[J]. 婚育与健康,2021(11):60.
- [4] 苏小红. 危险因素分析在老年冠心病护理的应用探讨[J]. 黑龙江中医药,2020,49(3):324-325.
- [5] 刘盈盈,李小妹. 危险因素分析在老年冠心病护理的应用方法及效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(7):188,190.
- [6] 韩莉. 危险因素分析在老年冠心病护理的应用[J]. 康颐,2023(15):25-27.
- [7] 李冰. 危险因素分析在老年冠心病护理的应用[J]. 饮食保健,2020,7(16):115-116.
- [8] 汪晓媛,潘丽. 观察危险因素分析在老年冠心病护理的应用效果[J]. 养生保健指南,2020(21):159.

版权声明: ©2024 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