

预见性护理在冠心病患者中的护理效果

刘瑞娟

内蒙古包头市青山区教根道包头市第四医院 内蒙古包头

【摘要】目的 探讨冠心病患者使用预见性护理干预的临床效果。**方法** 纳入 2022 年 7 月~2023 年 7 月内于我院进行护理的冠心病患者共 120 例为研究对象,使用随机数字表法分为对照组(常规护理干预,60 例)和观察组(预见性护理干预,60 例),对比两组护理效果。**结果** 干预前两组心脏各指标差异无统计学意义($P>0.05$)。干预后观察组左室射血分数和 E/A 比值均显著优于对照组,不良心血管事件低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),但两组心率、心指数和每搏输出量干预后差异无意义($P>0.05$)。**结论** 对冠心病患者实施预见性护理干预能够显著改善其心脏功能,减少不良心血管事件的发生,具有应用价值。

【关键词】 预见性护理;冠心病;护理

【收稿日期】 2024 年 12 月 1 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250038

The nursing effect of predictive nursing in patients with coronary heart disease

Ruijuan Liu

Baotou Fourth Hospital, Aogen Road, Qingshan District, Baotou, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To explore the clinical effects of using predictive nursing interventions in patients with coronary heart disease. **Methods** A total of 120 coronary heart disease patients who received nursing care in our hospital from July 2022 to July 2023 were included as the study subjects. They were randomly divided into a control group (60 cases with routine nursing intervention) and an observation group (60 cases with predictive nursing intervention) using a random number table method. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in various cardiac indicators between the two groups before intervention ($P>0.05$). After intervention, the left ventricular ejection fraction and E/A ratio in the observation group were significantly better than those in the control group, and adverse cardiovascular events were lower than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$). However, there was no significant difference in heart rate, heart index, and stroke output between the two groups after intervention ($P>0.05$). **Conclusion** Implementing predictive nursing interventions for patients with coronary heart disease can significantly improve their cardiac function and reduce the occurrence of adverse cardiovascular events, which has practical value.

【Keywords】 Predictive care; Coronary heart disease; Nursing

冠心病,全称冠状动脉粥样硬化性心脏病,是一种由冠状动脉发生粥样硬化引起管腔狭窄或闭塞,导致心肌缺血缺氧或坏死而引起的心脏病^[1]。随着现代生活节奏的加快和生活方式的改变,冠心病的发病率逐年上升,给人们的健康带来了严重威胁^[2]。为了有效预防和控制冠心病,预见性护理作为一种先进的护理理念,正逐渐受到广大医护工作者和患者的青睐。预见性护理是通过对患者病情的深入了解和全面评估,预测可能出现的并发症或风险,从而提前制定针对性的护理措施,以达到预防和控制病情发展的目的^[3]。本研究中,

即分析了对冠心病患者实施预见性护理干预的临床效果,现报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

纳入 2022 年 7 月~2023 年 7 月内于我院进行护理的冠心病患者共 120 例为研究对象,使用随机数字表法分为对照组(常规护理干预)和观察组(预见性护理干预)各 60 例。

其中对照组含男性患者 36 例,女性患者 24 例;年龄段 40~79 岁,平均(60.15±2.25)岁;病程 1~6

年, 平均(3.59±1.22)年。观察组含男性患者35例, 女性患者25例; 年龄段40~81岁, 平均(61.64±2.06)岁; 病程1~6年, 平均(3.46±1.71)年。两组基本情况接近, 无统计学意义($P>0.05$)。患者及我院伦理委员会对研究内容均知情同意。

1.2 方法

对照组使用常规护理, 按照医嘱定时提供药物, 保持病房整洁, 给予饮食护理和健康宣教等。

观察组使用预见性护理干预, 措施包含:

(1) 重点监测评估

对患者病情的全面了解和评估, 以及对患者身体状况的持续监测。护理人员需要详细记录患者的心电图、血压、心率等生命体征, 及时发现异常情况。还需关注患者的心理状态, 评估其焦虑、抑郁等负面情绪的程度, 为后续的护理措施提供依据。

(2) 预见性健康教育

护理人员应向患者普及冠心病的相关知识, 包括病因、症状、治疗方法和预防措施等。此外, 还需针对患者的具体情况, 制定个性化的健康教育计划, 帮助患者树立正确的健康观念, 提高自我管理能力。

(3) 不良心血管事件预防干预

冠心病患者容易发生不良心血管事件, 如心肌梗死、心力衰竭等。预见性护理要求护理人员根据患者的病情和风险评估结果, 制定针对性的预防干预措施。例如, 对于存在高血压、糖尿病等危险因素的患者, 应加强对血压、血糖的监测和控制; 对于存在心律失常的患者, 应定期进行心电图检查, 及时发现并处理异常情况。

(4) 强化出院指导

冠心病患者的出院指导是预见性护理的重要环节。在患者出院前, 护理人员应详细向患者及其家属介绍出院后的注意事项, 包括饮食调整、药物服用、运动锻炼等方面的指导。同时, 还需提醒患者定期进行复查, 以便及时发现并处理可能出现的问题。此外, 护理人员还可通过电话或网络等方式, 对患者进行定期随访和健康教育, 确保患者能够持续接受有效的护理指导。

1.3 观察指标

(1) 对比干预前后患者心脏情况。主要观察指标包含心率(HR)、左室射血分数(LVEF)、心指数、二尖瓣流入E/A比值和每搏输出量。

(2) 对比干预后两组患者出现的心力衰竭、顽固性心绞痛和恶性心律失常情况, 对比其不良心血管事件的总发生率。

1.4 统计学分析

使用统计学 SPSS22.0 软件进行统计学处理, “ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, %表示计数资料, 比较采用t检验及单因素方差分析, $P<0.05$ 时两组差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心脏情况对比

干预前两组心脏各指标差异无统计学意义($P>0.05$)。干预后观察组LVEF和E/A比值均显著优于对照组, 差异均有统计学意义($P<0.05$), 但两组HR、心指数和每搏输出量差异无意义($P>0.05$), 如表1。

2.2 不良心血管事件对比

观察组患者发生的不良心血管事件显著低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$), 如表2。

表1 两组干预前后心脏情况对比($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=60)	对照组 (n=60)	t	P
HR (次/min)	干预前	65.93±7.20	65.04±4.46	0.814	0.417
	干预后	67.42±5.78	66.15±5.94	1.187	0.238
LVEF (%)	干预前	59.80±7.11	58.96±7.68	0.622	0.535
	干预后	72.25±7.54	68.14±9.78	2.578	0.011
心指数 (L/min·m ²)	干预前	2.12±0.52	2.14±0.77	0.167	0.868
	干预后	2.23±0.83	2.21±0.75	0.139	0.890
E/A 比值	干预前	0.66±0.14	0.64±0.57	0.264	0.792
	干预后	0.97±0.25	0.75±0.20	5.323	0.001
每搏输出量 (ml)	干预前	55.91±8.35	56.41±9.06	0.314	0.754
	干预后	65.26±7.41	64.36±8.41	0.622	0.535

表2 两组干预期间不良心血管事件对比[n,(%)]

组别	心力衰竭	顽固性心绞痛	恶性心律失常	总发生率
观察组 (n=60)	1 (1.67%)	1 (1.67%)	0 (0.00%)	2 (3.33%)
对照组 (n=60)	4 (6.67%)	3 (5.00%)	3 (5.00%)	10 (16.67%)
χ^2	-	-	-	5.926
P	-	-	-	0.015

3 讨论

冠心病是指冠状动脉发生粥样硬化病变,引起血管腔狭窄或阻塞,导致心肌缺血、缺氧或坏死,进而产生心绞痛、心肌梗死等一系列症状^[4]。在冠心病的治疗和护理过程中,常规护理方式存在一定不足。由于每个患者的病情、年龄、性别、生活习惯等都有所不同,因此他们对护理的需求也各不相同^[5]。然而,常规护理往往只关注一些基本的护理内容,如用药指导、饮食调整等,而忽视了患者的个性化需求,这可能导致护理效果不佳,甚至加重病情^[6]。对此,预见性护理近年来在冠心病患者的临床护理中展现了较高优势。

预见性护理干预强调对冠心病患者的病情进行前瞻性的评估,预测可能出现的并发症,并提前采取相应的干预措施。这种护理方式更加注重患者的个体差异和需求变化,能够更好地满足患者的需求^[7]。例如,对于冠心病患者可能出现的血压波动,预见性护理干预会通过持续监测和调整治疗方案,帮助患者更好地控制血压,减少心脏事件的发生风险。此外,预见性护理干预还能显著改善冠心病患者的心脏功能^[8]。通过对患者病情的全面评估和持续监测,预见性护理干预能够及时发现并处理可能导致心脏功能下降的因素,如心肌缺血、心律失常等^[9]。同时,通过科学合理的饮食指导、运动锻炼等干预措施,预见性护理干预还能帮助患者改善生活方式,提高心脏功能。最后,预见性护理干预还能有效减少冠心病患者的不良心血管事件。通过提前发现并处理可能导致不良心血管事件的因素,预见性护理干预能够降低患者发生心肌梗死、心力衰竭等严重并发症的风险^[10]。

综上所述,冠心病患者使用预见性护理干预能够显著改善患者的心脏功能并减少不良心血管事件的发生。

参考文献

[1] 刘海燕. 预见性护理联合肢体被动活动对老年冠心病手术患者麻醉苏醒后情绪躁动和疼痛的影响[J]. 心血

管病防治知识,2023,13(21):84-87.

- [2] 安君. 分析预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者负性情绪、治疗依从性及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(4):767-769.
- [3] 梁红. 预见性护理联合24h动态心电图监护对冠心病心绞痛患者的护理效果[J]. 现代养生,2023,23(6):438-440.
- [4] 佟灵,李淑华. 预见性护理对冠心病无痛性心肌缺血患者的护理效果探讨[J]. 中外女性健康研究,2023(5):188-190.
- [5] 付雪梅,罗晓辉,杨鑫坤. 预见性护理对老年冠心病心绞痛患者的应用效果及SAS、SDS评分影响评价[J]. 生命科学仪器,2022,20(z1):419-420.
- [6] 陈云红,丁永勇,张瑞蝶,等. 预见性护理结合中医镇痛灸在冠心病心绞痛患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(5):69-72.
- [7] 熊丽娜. 以Autar风险评估表为基础的预见性护理在冠心病经皮冠状动脉介入术后患者中的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(17):181-184.
- [8] 刘倩,韩凌颖. 预见性护理对冠心病患者心功能改善及预后结局的影响[J]. 临床医学工程,2022,29(2):205-206.
- [9] 刘志新,刘琼,王静. 循证?情志护理模式对老年高血压合并冠心病病人心理状态及治疗依从性的影响[J]. 护理研究,2023,37(9):1682-1685.
- [10] 吴杏春,黄维,潘秋满. 情境代入床旁护理模式对冠心病患者自护能力、负性情绪及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(1):73-76.

版权声明: ©2025 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