

# 多维度循证护理模式改善老年冠心病患者生活质量的分析

晋燕飞<sup>1</sup> 胡宗文<sup>2</sup>

1. 昭通卫生职业学院 云南昭通 657000

2. 昭阳区中医医院 云南昭通 657000

**摘要:** 目的 分析多维度循证护理模式改善老年冠心病患者生活质量的影响。方法 选取 80 例老年冠心病患者, 随机分为对照组 (40 例) 和观察组 (40 例)。分别采取常规护理和多维度循证护理, 比较患者护理前后的变化差异。结果 观察组患者心功能和生活质量均好于对照组, 差异体现统计意义 ( $P < 0.05$ )。结论 老年冠心病患者采用多维度循证护理, 能够改善心功能提高生活质量。

**关键词:** 多维度循证护理; 老年; 冠心病; 生活质量

冠心病是心血管疾病之一, 中老年人血管条件衰退, 变得狭窄, 动脉硬化程度会逐渐加重, 导致心脏供血不足。冠心病患者会有胸闷、气短、呼吸困难、胸痛等症状, 对患者的生命健康和生活质量造成极大影响。多维度循证护理是将临床经验, 和科研方法结合起来的新型护理理念, 从多方面为患者提供专业的高质量护理, 以提升患者的生活质量。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取老年冠心病患者 80 例, 时间来自 2023.1-12 期间, 对照组患者年龄 62~78 岁, 平均  $(71.68 \pm 5.74)$ , 病程为 1~6 年, 平均  $(3.58 \pm 1.27)$  年。观察组患者年龄 61~77 岁, 平均  $(71.83 \pm 5.59)$  岁, 病程为 1~7 年, 平均  $(3.71 \pm 1.35)$  年。两组资料无差异 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理: 根据常规护理内容进行护理, 对患者的用药情况、病情情况监测<sup>[1]</sup>。

观察组开展多维度循证护理: (1) 组织循证护理小组: 挑选有能力、有经验的护士, 成立小组后确定循证护理问题, 在知网、维普等网址上检索关于“老年冠心病”、“循证护理”资料, 结合每位患者自身状态、性格等因素, 并进行分析、讨论后制定护理方案。(2) 健康宣教和心理护理: 做好患者的健康宣传教育、指导患者正确用药, 向患者介绍冠心病的病因、治疗措施等。耐心倾听患者的心声及需求, 以亲切的言语安抚患者, 鼓励其释放不良心理。可通过移情法、注意力转移、趣味游戏等方式, 促使患者以积极乐观的心态

面对疾病和治疗<sup>[2]</sup>。确保院区环境整洁卫生, 增加医护人员查房次数, 密切关注患者身体指标变化, 当发生心绞痛、呼吸困难时及时采取救治措施。(3) 饮食和运动护理: 帮助患者调整饮食习惯, 保证低盐、低脂、高蛋白食物。指导患者适当运动, 并根据身体状况调整运动时间, 以提高心肺功能促进康复。督促患者按时用药, 以减少后期并发症发生情况<sup>[3]</sup>。(4) 睡眠护理: 部分患者不适应住院环境, 特别是多人同住病房环境嘈杂, 有仪器、电话、呼叫器等声音干扰。护理人员需要做好对应的管理, 让患者养成规律性作息, 保持良好的睡眠习惯<sup>[4-5]</sup>。每天做好按时起床, 午休时间不要超过半小时, 晚上睡前嘱咐患者做温水足浴 10 至 20min<sup>[6]</sup>。睡前排空膀胱缩减夜尿次数, 避免对睡眠造成影响, 以提升患者睡眠质量<sup>[7-8]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较两组患者干预前后心功能评分, 和生活质量、心理状态、睡眠质量评分差异。

### 1.4 统计学方法

统计学软件应用 SPSS23.0,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。计数资料用  $\pm$  标准差描述, 采用 t 检验。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后心功能评分比较

观察组患者心功能各项评分好于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

**表 1 心功能评分 (x±s)**

组别 (n=40)	时间	左室射血分数 (%)	左室短轴缩短率 (%)	每搏输出量 (mL)	心输出量 (L/min)
观察组	干预前	32.15 ± 8.83	39.32 ± 8.48	37.70 ± 6.78	5.62 ± 1.14
	干预后	52.80 ± 9.15	59.72 ± 7.85	55.06 ± 7.11	7.66 ± 2.07
对照组	干预前	32.04 ± 8.83	39.44 ± 8.35	37.55 ± 6.48	5.68 ± 1.21
	干预后	42.08 ± 9.60	47.94 ± 8.05	45.52 ± 6.36	6.20 ± 1.04

## 2.2 两组患者护理前后生活质量比较

意义 (P<0.05), 见表 2。

观察组患者生活质量评分比对照组高, 差异有统计学

**表 2 生活质量评分 (x±s)、(分)**

组别 (n=40)	时间	躯体功能	情绪功能	认知功能	精神健康
观察组	干预前	53.45 ± 1.03	52.15 ± 2.04	63.08 ± 1.07	64.13 ± 1.02
	干预后	88.03 ± 10.24	76.53 ± 7.62	85.41 ± 7.59	88.36 ± 5.58
对照组	干预前	53.41 ± 2.35	52.43 ± 2.09	64.32 ± 2.34	63.45 ± 2.56
	干预后	76.53 ± 7.62	73.28 ± 5.77	81.64 ± 2.14	85.47 ± 8.31

## 2.3 两组患者心理状态和睡眠质量评分

护理干预后观察组患者 SAS、SDS 评分低于对照组更低, 差异体现统计意义 (P<0.05)。见表 3。

**表 3 心理状态评分、睡眠质量评分 (x±s)**

组别 (n=40)	时间	SAS 评分	SDS 评分	睡眠质量
观察组	干预前	60.12 ± 5.67	57.88 ± 5.36	13.30 ± 1.50
	干预后	44.70 ± 4.30	42.06 ± 4.25	8.26 ± 0.11
对照组	干预前	59.87 ± 9.55	58.06 ± 5.21	13.27 ± 1.54
	干预后	52.16 ± 5.08	53.04 ± 5.36	9.75 ± 0.75

## 3 讨论

冠心病属于一种缺血性心脏病, 是中老年人群发病率较高的一种疾病, 患者主要临床表现为气促、眩晕、压榨性疼痛、寒战等, 严重也会诱发心力衰竭、心肌梗死, 威胁着患者的生命安全。冠心病患者在治疗的同时展开全面、系统性的护理, 能够有效改善身心状态, 提高生活质量。常规护理方案在临床应用过程中存在一定的局限性, 极易存在护理不到位、不及时等多种情况。

多维度循证护理模式将科研文献与患者实际情况相结合, 制定出一套更严谨化、系统化、个性化的护理方案, 能够深度掌握患者的病情程度。从饮食、心理、运动锻炼、随访指导等多维度进行护理干预, 可以有效纠正患者对疾病的错误认知, 还可以帮助患者养成良好的生活习惯。通过适量的运动可以建立侧支循环, 降低血小板聚集程度, 进而增加

心肌供血量。冠心病患者也极易出现不良情绪, 应该加强对患者的心理疏导工作, 改善患者的心理状态, 加快康复进程和生活质量的提升。护理期间重视患者的身心感受, 保持房间的通风与卫生, 给予患者舒适的居住环境。提升护理人员服务态度, 以柔和、亲切的态度面对患者, 宣讲健康知识, 使患者以放松、积极的心态面对疾病。

文中分析结果显示, 观察组患者护理后心功能改善明显, 心理状态与生活质量均有显著改善 (P<0.05)。表明, 多维度循证护理模式可以在多角度对患者进行全面的护理, 在生活维度、感情维度、饮食维度等进行干预。临床应用不仅可以确保护理服务的个性化与灵活化, 还能纠正患者饮食和生活等不良习惯。多维性护理干预后患者能了解疾病特点, 强化治疗自信心维持病情稳定<sup>[9]</sup>。并督促患者保持良好的作息规律, 最大程度上减少疾病的复发, 以提高患者的生活质量<sup>[10]</sup>。

综上所述, 多维度循证护理模式能够提高老年冠心病患者的心理状态, 能够改善患者心功能躯体功能, 提高患者的生活质量和康复效果, 该护理模式值得临床应用推广。

### 参考文献:

- [1] 韩晶. 多维度循证护理模式改善老年冠心病患者生活质量的分析 [J]. 生命科学仪器, 2023, 21(z1): 129.
- [2] 李晶, 孙爱臣, 王桂玲等. 多维化个体护模

式在老年冠心病患者中的应用[J]. 国际医药卫生导报,2023,29(12):1729-1733.

[3] 李芳. 循证护理在老年冠心病心绞痛患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2022,34(6):156-158,162.

[4] 王琮. 多维度循证护理对老年冠心病患者心理状态与生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2022,31(18):2603-2606.

[5] 吴雪. 分析循证护理对老年冠心病患者焦虑抑郁和睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(7):1244-1246.

[6] 赖晓英, 刘发珍. 循证护理干预对老年冠心病患者睡眠质量及心理状态的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂

志,2022,9(8):1430-1432,1436.

[7] 胡雪辉. 循证护理对老年冠心病并发心力衰竭患者生活质量及护理满意度的影响[J]. 婚育与健康,2021(9):149.

[8] 胡晨萍. 循证护理对老年冠心病并发心力衰竭患者生活质量和满意度的价值[J]. 保健文汇,2022,23(18):131-133.

[9] 王琮. 多维度循证护理对老年冠心病患者心理状态与生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2022,31(18):2603-2606.

[10] 陈薇. 循证护理对老年冠心病并发心力衰竭患者生活质量和满意度的观察研究[J]. 中国社区医师,2022,31(18):2021,37(1).