

# 综合护理干预在老年冠心病患者护理中的应用价值研究

徐爱桃

安徽省宿州市立医院心内二科, 安徽 宿州 234000

**摘要:**目的 本文主要探讨综合护理干预在老年冠心病护理中的应用价值,旨在为临床可以更好的护理老年冠心病患者。方法 选取 2018 年 4 月-2020 年 4 月间我院收治的老年冠心病患者 100 例,采用随机数字表法随机分为对照组和实验组各 50 例。对照组在对症治疗的基础上给予常规护理,实验组在对症治疗基础上给予综合护理干预。比较两组患者的疗效。结果 实验组总有效率为 96%,明显高于对照组的 80%,两组比较差异显著,有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 在老年冠心病患者的临床治疗中给予综合护理干预,可以明显提高患者的效果及治愈率,值得临床应用和推广。

**关键词:**综合护理干预;冠心病;老年患者;应用效果

冠心病指冠状动脉粥样硬化性心脏病,主要因脂质代谢异常引起,血液中脂质沉着在原本光滑的动脉内膜上,导致机体动脉内膜上存在类似粥样物质,堆积形成白色斑块<sup>[1]</sup>。冠心病在老年人群中比较普遍,且超过 70%患者合并高血压,从而引起动脉粥样硬化,进而引发心血管意外,严重者将威胁患者生命。常规护理方法虽然在一定程度上可以减缓患者疾病的困扰,但是该护理模式对患者缺乏个体的针对性,导致治疗效果不理想,预后较差。近年来,综合护理干预手段在老年冠心病患者治疗中得到应用,该护理模式更加体现了整体护理,“以患者为中心”的护理理念,能根据每一位患者情况实施相应的护理,提高临床,且效果理想<sup>[2]</sup>。本研究对收入我院心内科的 100 例冠心病老年患者进行传统护理干预及综合护理干预,用以探讨其应用价值,现报道如下。

## 1 一般资料和方法

### 1.1 一般资料

选取 2018 年 4 月-2020 年 4 月间我院收治的老年冠心病患者 100 例,采用随机数字表法随机分为对照组和实验组各 50 例,实验组男 28 例,女 22 例,年龄 60-80 岁,平均(66.98±8.97)岁;患者中,26 例心绞痛,14 例心肌梗死,10 例无症状心肌缺血。对照组男 27 例,女 23 例,年龄 61-85 岁,平均(67.66±9.42)岁。患者中,24 例心绞痛,15 例心肌梗死,11 例无症状心肌缺血。入选患者均符合国际心脏病学会制定的“缺血性心脏病命名及诊断标准”中的诊断标准<sup>[3]</sup>。患者家属对治疗方案、护理方案等知情同意,且自愿签知情同意书。排除严重心律失常及肝肾功能不全者、合并急性感染性疾病者、内分泌系统疾病及自身免疫性疾病者、血液系统疾病或恶性肿瘤者、精神疾病或严重意识障碍,不能正常沟通的患者<sup>[4]</sup>。两组一般资料比较差异无统计学意义( $p < 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 研究方法

所有患者均采用冠心病常规治疗,对照组予常规护理,实验组在对照组基础上给予综合护理干预,具体如下:(1)健康教育:入院后通过开展健康讲座、发放宣传手册等方式向患者及其家属详细讲解冠心病的相关知识(包括发病原因、治疗方法及注意事项等),引导患者正确认识和对待疾病,增强疾病治疗信心,积极配合治疗。(2)心理干预:加强与患者的沟通和交流,并注意观察患者情绪变化和了解导致不良心理的因素,通过对心理状况的全面评估,给予针对性的心理疏导,消除或缓解患者焦虑、抑郁等不良情绪及其产生的负面影响<sup>[5]</sup>;同时嘱患者家属给予更多的关心鼓励和心理支持,帮助患者渡过难关。(3)饮食护理:根据患者具体病情及身体状况,制定科学的饮食方案,以低盐、低脂肪、低热量、清淡易消化的食物为主,且注意饮食应定时定量,少食多餐,切忌暴饮暴食,同时嘱患者多吃水果和蔬菜,增加蛋白质和维生素的摄入,以增强身体的免疫力和抵抗力<sup>[6]</sup>。(4)运动干预:指导患者根据自己的身体状况进行适当的有氧运动,如散步、慢跑、太极拳、游泳等,并注意循序渐进,避免剧烈运动,同时鼓励患者长期坚持。(5)行为干预:引导患者养成良好的生活方式或习惯,合理作息,保证充足的睡眠,劳逸结合,戒烟限酒。(6)用药指导:护理人员应向患者强调坚持服药对疾病治疗的重要性和必要性,告知患者及家属药物的特性、服药时间、服药剂量及可能引起的不良反应,提高患者的服药依从性。

### 1.3 评价标准

显效:患者的不适症状基本消失,检查无异常;好转:患者存在不适,通过检查发现已经基本达到了正常水平;无效:患者的不适未得到缓解,检查发现治疗前和治疗后无差异。总有效率=显效率+好转率。

### 1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 进行数据分析,计量资料以均数±标准差表示,采用单样本 t 检验;计数资料以百分率(%)表示,采用  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

实验组总有效率为 96%,明显高于对照组的 80%,两组比较差异显著,有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者的效果比较 [n(%)]

组别	例数	显效 (%)	好转 (%)	无效 (%)	总有效率 (%)
对照组	50	23 (46)	17 (34)	10 (20)	40 (80)
实验组	50	34 (68)	14 (28)	2 (4)	48 (96)
t					6.462
P					<0.05

## 3 讨论

近年来,随着我国人口老龄化的不断加剧,冠心病发生率呈现上升趋势。冠心病复发率、病死率相对较多,且多数患者合并高血压等疾病,吸烟、体力活动少、高盐、高脂饮食等均为冠心病的危险因素<sup>[7]</sup>。目前,临床上对于冠心病尚缺乏理想的治疗方法,再加上部分患者缺乏理想的护理方法和有效的健康宣教,导致临床治愈率相对较低,影响患者生存质量,治疗预后较差。常规护理虽然能满足治疗需要,但是该护理方案缺乏针对性,难以满足患者需求。

近年来,综合护理干预手段在老年冠心病患者中得到应用,临床效果理想。本研究中,实验组总有效率为 96%,明显高于对照组的 80%,两组比较差异显著,有统计学意义( $P < 0.05$ )。与常规护理模式相比,综合护理干预手段的优势较多,老年患者因自身特点,多伴有其他严重并发症,使得各器官功能明显下降,不仅增加患者痛苦,且降低其生活质量,本研究实施综合护理,通过健康教育、饮食指导、运动干预及行为指导等,使其能养成良好的行为和习惯,保证治疗效果更加客观。且在进行综合护理干预过程中,能够对每一位患者进行针对性的全面护理,及时了解患者心理波动情况,实施相应的心理护理,及时消除患者的负性情绪,保证患者在最好的状态下接受康复治疗<sup>[8]</sup>。

综上所述,在老年冠心病患者的临床治疗中给予综合护理干预,可以明显提高患者的效果及治愈率,值得临床应用和推广。

### 参考文献

- [1]赵腾腾.综合护理干预对老年冠心病患者心理状况及生活质量的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(03):335-336.
- [2]刘洁.综合心理护理干预在老年冠心病患者的临床效果分析[J].医学食疗与健康,2019(16):125-126.
- [3]程世平.综合护理干预在老年冠心病合并高血压患者中的应用观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(17):89-92.

[4]赵影飞,韩扣珍.综合护理干预对老年冠心病患者生活质量的影响探究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(02):81-82.

[5]张雅琼,王南丽.综合护理干预在老年冠心病患者护理中的应用效果[J].中国当代医药,2018,25(25):212-214.

[6]王庆瑞.综合护理干预对老年冠心病患者服药依从性、生活质量及不良心理的影响[J].齐鲁护理杂志,2016,22(03):37-38.

[7]王艳婷.综合护理干预对老年冠心病患者心理状态及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2017,23(15):104-105.

[8]黄臻颖.综合护理干预和常规护理在老年冠心病患者中的护理效果对比研究[J].中国医药指南,2016,14(29):16-17.