

循证护理在冠心病心绞痛患者护理中的作用

朱美华

常州市武进人民医院 江苏常州 213000

摘要: 目的: 分析循证护理在冠心病心绞痛患者护理中的作用。方法: 将我院收治的 94 例冠心病心绞痛患者纳入研究, 通过随机数字表法分为观察组与对照组, 各 47 例。对照组应用常规护理, 观察组应用循证护理, 对比两组护理效果。结果: 观察组在采用循证护理后, 其症状改善情况、疾病知识认知程度、治疗依从性均优于对照组, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 循证护理可有效改善冠心病心绞痛患者相关症状, 提升其对疾病知识的认知度, 并提高治疗依从性。

关键词: 循证护理; 冠心病心绞痛; 治疗依从性

冠心病心绞痛是一种常见的心血管疾病, 因为冠脉供血不足而导致心肌缺氧和胸部不适。临床表现通常包括胸闷、心律不齐、恶心等, 严重情况下可能危及生命。目前的治疗方法主要依赖药物溶解血栓, 然而长期使用可能会对患者产生负面情绪, 并且他们对自身状况了解有限, 从而影响治疗效果^[1]。当前的护理工作主要集中在专科护理上, 缺乏全面系统的措施。通过实施循证护理实践可以提供更高水平的多学科护理服务, 并改善服务质量。基于此, 本文研究了循证护理在冠心病心绞痛患者护理中的作用, 现报告如下:

1. 资料和方法

1.1 资料

将我院收治的 94 例冠心病心绞痛患者纳入研究, 通过随机数字表法分为观察组与对照组, 各 47 例。观察组: 男 24 例, 女 23 例, 年龄 48-66 岁, 平均 (57.83 ± 2.70) 岁; 对照组: 男 25 例, 女 22 例, 年龄 50-66 岁, 平均 (58.13 ± 1.45) 岁。两组一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 包括生命体征监测、正确呼吸指导、日常生活护理等。观察组采用循证护理, 主要包括以下措施:

1.2.1 成立循证护理小组

由经验丰富的医生、护士长、护理人员组成。定期进行培训和抽查。循证护理团队成员应积极查阅相关数据并进行集体讨论。他们应分析病症的原因、临床表现和相应的护理策略, 并根据患者的实际情况制定护理方案。

1.2.2 提出循证问题

收集我科近 5-10 年冠心病心绞痛患者的临床资料和护理记录, 分析护理工作中存在的问题, 找出治疗过程中并发症出现的原因, 提出以下循证问题: 治疗护理期间患者焦虑和抑郁问题、心绞痛次数较多等。

1.2.3 寻找循证支持

根据循证问题搜索 CNKI、万方数据库、Wip 数据库和权威医疗网站的核心论文, 用科学方法分析文献的实用性和可行性, 总结并获取证据, 然后根据临床经验、护理技能和患者的护理需求制定循证护理计划。

1.2.4 实施循证护理措施

1.2.4.1 心理护理

冠心病心绞痛患者通常会面临巨大的心理负担, 这可能导致他们容易出现消极情绪。这些情绪波动很容易引发冠心病再次发作, 并对整体预后产生影响。护理专业人员应该以患者为中心, 积极与他们进行沟通, 评估他们的心理问题, 并提供有针对性的心理护理措施。通过培养安全感和利用非语言线索 (如眼神交流、面部表情、触摸和手势), 医务人员可以有效地减轻患者的焦虑水平。此外, 采用适当的技术 (例如有意放松方法) 来调节情绪也将进一步帮助稳定他们的情绪状态。提供负责任且富有同情心的服务, 并保持开放式沟通渠道, 将有助于缓解患者所经历的焦虑、抑郁或其他任何负面情绪。

1.2.4.2 疼痛护理

当患者出现心绞痛时, 责任护士的协助在给药硝酸甘油方面具有至关重要的作用。这种药物能够有效地缓解疼痛, 并且应该结合氧气支持、卧床休息和其他必要的护理措

施一起使用。如果疼痛强度没有改善,可以考虑适当稀释后静脉注射盐酸吗啡。需要详细记录患者疼痛的部位、程度和持续时间。如果出现恶心、呕吐或面色苍白等不良反应,必须立即采取预防心肌梗死的措施。连续进行心电图监测非常重要,以评估 ST 段变化并检测任何可能存在的心律失常情况。

1.2.4.3 生活指导

建议患者增加摄入富含维生素、蛋白质和膳食纤维的食物,同时减少高脂肪和高钠食物的摄入量,以保持肠道正常运动。根据患者个体情况制定个性化的康复锻炼计划,包括进行散步、太极拳等有氧运动。逐渐调整运动强度和频率,避免过度疲劳。指导患者进行正确的呼吸训练,每天进行两次,每次持续 10 分钟,在连续 7 天内实施。

1.3 观察指标

对两组心绞痛发作次数、心绞痛发作时间、心绞痛消失时间等症状改善情况进行记录对比;采用我院自制调查量表对两组疾病知识认知程度进行评估,包括了解疾病、知晓注意事项、运动方法、健康饮食等内容,每项均为 0-5 分,分数越高,知晓程度越高;对两组合理饮食、按时服药、情绪控制等治疗依从性进行统计对比。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用 t 检验;使用“n,%”表示计数资料,组间比较结果采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组症状改善情况对比

观察组心绞痛发作情况显著低于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。如表 1:

表 1 两组症状改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心绞痛发作次数 (次/周)	心绞痛发作时间 (min)	心绞痛消失时间 (d)
观察组	47	2.73 ± 0.39	2.76 ± 0.55	5.16 ± 1.34
对照组	47	4.54 ± 0.60	4.93 ± 0.62	8.66 ± 2.15
t	-	17.340	17.959	9.471
P	-	0.001	0.001	0.001

2.2 两组疾病知识认知程度对比

观察组疾病知识认知程度显著高于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。如表 2:

表 2 两组疾病知识认知程度对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	了解疾病	知晓注意事项	运动方法	健康饮食
观察组	47	3.53 ± 0.49	4.27 ± 0.31	4.03 ± 0.10	3.84 ± 0.26
对照组	47	3.01 ± 0.14	3.20 ± 0.72	3.14 ± 0.20	3.16 ± 0.17
t	-	6.996	9.358	27.287	15.007
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 两组治疗依从性对比

观察组治疗依从性显著高于对照组,组间对比明显 ($P < 0.05$)。如表 3:

表 3 两组治疗依从性对比 (n, %)

组别	例数	合理饮食	按时服药	情绪控制
观察组	47	45 (95.74)	46 (97.87)	44 (93.62)
对照组	47	39 (82.98)	40 (85.11)	36 (76.69)
χ^2	-	4.029	4.919	5.371
P	-	0.045	0.027	0.020

3. 讨论

冠心病心绞痛是一种临床疾病,可能导致心肌梗死和突发死亡。其发展与治疗方法、生活方式选择以及遵医嘱的依从性密切相关。在管理冠心病心绞痛时,实施适当的护理策略至关重要,旨在改善患者的心脏健康状态。

作为一种创新的临床护理方法,循证护理涉及到敏锐地整合患者的个人喜好、医疗保健专业知识和科学研究成果,以获取可靠证据并将其作为制定护理计划时做出明智临床决策的基础。这确保了向患者提供周到和卓越的护理服务^[2]。本研究结果显示,观察组症状改善情况、疾病知识认知程度、治疗依从性均优于对照组,组间差异显著 ($P < 0.05$)。提示循证护理对改善冠心病心绞痛患者症状,提升疾病认知程度及治疗依从性具有重要意义。分析原因,是因为:护理人员需要评估患者的个体状况,并制定针对性的护理计划。他们应该密切关注任何情绪变化,积极与患者沟通,并认真倾听他们的担忧。通过提供清晰的解释来消除疑虑,减轻心理压力,增强信任 and 安全感以提供心理支持是非常重要的。特别是在发作期间,应立即进行急救和心理安慰,并向患者介绍治疗方法和分享成功案例,以逐渐培养他们对治疗过程的信心^[3]。在发作期间,患者可能会经历严重的疼痛;因此可以采取一些措施来管理这种疼痛,例如舌下含服硝酸甘油、吸氧、卧床休息等。如果患者没有明显好转,则可以考虑使用吗啡注射。此外,在观察患者出现苍白或恶心等心肌梗死

警告迹象时及时干预是至关重要的,以有效预防其发生。另外,密切监测心电图中的ST段变化和心律失常有助于改善衡量心绞痛程度的指标^[4]。

综上所述,循证护理可有效改善冠心病心绞痛患者相关症状,提升其对疾病知识的认知度,并提高治疗依从性。

参考文献

[1] 上官琴娥,杨书娇,胡四菊.循证护理模式对冠心病心绞痛患者负面情绪及治疗依从性的影响[J].中国当代医药,2020,27(34):235-237.

[2] 樊宁宁,高培.循证护理模式在冠心病心绞痛患者康复护理中的应用效果分析[J].实用中西医结合临床,2021,21(17):144-145.

[3] 虞爽,刘春荣.循证护理干预对冠心病心绞痛患者心理状态、康复效果的影响观察[J].现代诊断与治疗,2022,33(04):616-618.

[4] 荆润香.循证护理对冠心病心绞痛患者治疗依从性及护理满意度的影响[J].中国医药指南,2023,21(09):138-140.