

以自我效能理论为基础的集束化护理对老年冠心病(CHD)患者的影响研究

卢进杰

广州市红十字会医院 CCU, 广东 广州 510000

摘要: 冠心病患者的身体健康会受到严重影响, 尤其针对老年患者, 其生命安全会受到严重威胁, 所以本文分析将以自我效能管理作为基础的技术化护理模式应用于患者中对其产生的影响。**方法** 此次研究目标为我院 2019 年 1 月到 2020 年 2 月期间收治的 90 例冠心病患者, 将所有患者分成对照组和观察组分析, 并实时不同的护理措施干预, 对比患者护理后的自我感受负担和自我效能以及自我管理能力的。**结果** 患者通过护理措施干预后, 两组患者的 SPBS 评分相比干预前都有所降低, 而且观察组患者的效果高于对照组。**结果** 老年患者的自我感受负担和自我效能可以通过集束化护理有效改善, 同时患者的生活质量水平和自我管理能力可得显著提高, 对患者的预后十分有利。

关键词: 冠心病; 生活质量; 集束化护理; 自我效能理论

患者出现冠心病主要是因为其血管因为动脉粥样硬化而出现堵塞, 患者此时冠状动脉会出现供血不足的情况, 最终导致心肌细胞出现缺氧和缺血甚至坏死, 在临床各种心血管疾病中此疾病属于十分常见的一种。采用钙通道阻滞剂等药物对患者治疗时, 患者的病情发展可以得到控制, 但是针对病程较长的患者其治疗效果并不明显。此情况下会导致患者的治疗信心被打击, 其疾病管理水平会严重降低。所以此时通过相关护理措施对患者干预, 可以让患者的心理得以稳定, 不但可以让患者通过积极乐观的心态面对疾病, 同时还可以稳定情绪避免血管出现破裂的情况。

1 资料和方法

1.1 一般资料

参与研究的患者全部于 2019 年 1 月到 2020 年 2 月期间

式以及药物治疗还有相关急救技能为主题为患者制定相关教育视频, 并在固定时间组织患者和家属共同学习, 患者产生的各种问题由护理人员解答, 同时护理人员还需对患者的饮食和运行以及病情进行明确, 并进行详细记录。其次, 展开线下心脏康复运动。每天在固定的时间组织患者参与 20-30 分钟的心脏康复运动, 同时对患者的学习进行相关指导, 患者不正确的姿势由护理人员进行纠正, 以此对康复运动的准确性进行提高。

1.3 统计学处理

研究中相关数据用 SPSS 21.0 处理, 采用标准差表示计量资料, 应用 t 对数据进行检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

表 1 对比患者干预前后 SPBS 评分情况

组别	n	经济负担		情感负担		身体负担	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	45	4.01±0.46	3.41±0.25	14.76±2.37	10.43±1.31	14.15±2.02	11.77±1.47
对照组	45	4.02±0.44	3.64±0.31	14.85±2.07	11.37±1.42	14.20±2.01	12.86±1.85

表 2 对比两组患者干预前后 CSMS 评分

组别	不良嗜好管理	症状管理	情绪认知管理	急救管理	疾病知识管理	生活管理	治疗依从性管理
观察组	-	-	-	-	-	-	-
干预前	14.01±2.12	9.06±1.37	11.15±2.01	9.84±1.02	9.06±1.77	11.15±2.08	7.40±0.75
干预后	16.81±3.41	11.03±1.51	14.05±2.78	11.61±1.41	12.53±2.51	15.05±2.78	9.31±1.11
对照组	-	-	-	-	-	-	-
干预前	14.02±2.04	8.85±1.05	10.80±2.02	9.02±1.14	9.85±1.07	11.29±2.02	7.23±0.68
干预后	15.04±2.25	10.07±1.45	12.26±2.07	10.74±1.15	11.07±2.40	13.25±2.46	8.65±1.02

在我院接受治疗, 经过诊断确诊为冠心病患者, 将 90 例患者分成对照组和观察组, 两组各有 45 例患者, 分别采用不同的护理措施干预。其中年龄最小的患者为 48 岁, 年龄最大的患者为 73 岁, 平均年龄为 (55.05±8.86) 岁。男性患者和女性患者分别为 41 岁和 49 岁, 对比患者的一般资料后无明显区别 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规方式对患者护理, 护理人员将冠心病的发病特点介绍给患者, 让患者明确疾病的用药方式和发病因素, 提高患者饮食方面的指导, 对患者的饮食结构进行调整。关注患者生活中的血压和运动以及血糖情况, 让患者学会稳定情绪, 避免疾病出现加重的情况。

观察组患者护理时, 应用以自我效能理论为基础的集束化护理, 具体如下: ① 护理团队的建立。此护理小组中, 成员主要为 1 名心理治疗师和 1 名营养师, 另外还有 1 名心脏康复师以及 2 名心内科医生还有 6 名护理人员。小组中所有成员都经过疾病培训。② 疾病档案的建立。护理人员需组织患者和家属填写病程和病史以及疾病等信息, 并通过沟通的方式对患者疾病知识了解程度进行明确, 同时了解患者的自我管理情况。在此基础上对患者的病情展开相关评估, 并将患者的集束化护理方案制定出来。③ 集束化护理的实施。首先, 展开线上教育, 小组成员以自我护理和饮食方

3 讨论

3.1 提高患者自我效能

对于老年人来说, 其各项机体功能已经逐渐衰退, 尤其知觉和感觉能力以及注意力也逐渐衰退, 所以面对生活和疾病时十分容易产生消极情绪, 导致其自我效能降低。此次研究对患者采用集束化护理干预后, 通过各种方式患者对自我的重视得到有效增强, 患者需生活的期望显著提高, 使其自我效能水平显著提升。

3.2 改善自我管理能力的

通过对患者干预, 患者的自我管理能力的水平都得到了一定提高, 观察组更加显著, 同时患者的生活质量也得到显著提升, 通过线上教学和线下活动, 患者功能性锻炼和饮食知识的规范性以及准确性得到有效保证, 其机体机能水平和自我管理得到提高, 患者的生活质量得到有效改善, 对于患者的预后恢复来说具有着十分重要的意义。

参考文献

- [1] 孙贤, 姬艳芳. 以自我效能理论为指导的护理干预对慢性心力衰竭患者自护能力及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2018, 27(21): 4021-4022.
- [2] 王淑娟, 郎倩, 李艳玲, 金子环, 郭子梦, 杜晓菲. 基于自我效能理论的健康教育对慢性心力衰竭患者自我护理行为的影响[J]. 职业与健康, 2018, 34(12): 1682-1685.