

无缝隙护理在老年冠心病病人护理中的应用效果

艾力皮拉·乌买尔江

新疆维吾尔自治区人民医院干部保健一病区 新疆乌鲁木齐 830000

摘要：目的：探究无缝隙护理模式在老年冠心病病人护理应用效果。方法：2020年9月至2021年9月医院老年科收治冠心病患者102例进行研究比对，采用计算机1:1分组方式，参考组（行传统护理）51例，试验组（行无缝隙护理）51例。结果：参考组患者护理风险事件发生率7.84%，试验组无相关事件，发生率比对差异显著（ $P < 0.05$ ）；试验组患者对人文关怀、护患关系、专科护理等维度满意评分低于参考组（ $P < 0.05$ ）。结论：老年冠心病病人开展无缝隙护理，可降低护理风险事件，提高患者护理满意度，具有可行性。

关键词：无缝隙护理；老年人；冠心病

冠心病临床全称冠状动脉粥样硬化性心脏病，为临床常见心血管疾病；据流行病学研究数据显示^[1]，冠心病患者以老年患者为主，随着人年龄增大，动脉硬化导致局部血液动力学改变，同时受高血压、高血脂等慢性疾病影响，心肌组织长期处于缺血缺氧状况，导致心肌损伤，诱发因素较多，临床学者认为冠心病发病主要与冠状动脉粥样硬化、血管斑块、高血压、高血脂、心理健康具有一定关联，临床主要分为稳定型心绞痛、不稳定性心绞痛及急性心肌梗死等，病因病机较为复杂。随着近年我国人口老龄化快速发展，老年冠心病比重呈逐年递增趋势，成为阻碍社会进展，危害老年人晚年生活质量主要病理类别之一，受到临床学者高度关注。现阶段临床针对冠心病尚无特效治疗手段，多以对症治疗为主，疾病具有患病率高、复发率高、合并症多等特异性表现，于疾病治疗期间开展有效护理干预对策尤为重要^[2]。无缝隙护理周围优质护理改革重要举措，坚持以患者为服务之本，开展持续性、全面化的护理对策，以满足患者身心护理需求为目的；现研究笔者特针对无缝隙护理模式于老年冠心病有效性进行探讨，旨在为临床护理工作开展提供经验参照，详见如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年9月至2021年9月医院老年科收治冠心病患者102例进行研究比对，采用计算机1:1分组方式，参考组51例，男31例，女20例，年龄61-80岁，年龄中数（ 67.38 ± 1.41 ）岁；试验组51例，男29例，女22例，年龄61-80岁，年龄中数（ 67.42 ± 1.35 ）岁；计算比对2组老年冠心病患者上述资料，同质性高可对比（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）筛选患者均满足《心内科鉴别诊断指南》中针对冠心病的诊断依据，患者入院后经心电图等综合检查确诊^[3]；（2）患者年龄均为60周岁以上，为老年患者；（3）患者均具有良好认知功能，具有较好沟通能力，可独立完成问卷填写。

排除标准：（1）合并其他心血管疾病患者；（2）合并精神障碍性疾病、严重认知功能不全患者；（3）治疗及护理依从性较低人员。

1.2 方法

两组患者均均医嘱开展传统治疗干预对策，参考组于疾病治疗期间，辅以传统护理干预对策，针对药物使用情况，对老年患者进行讲解，考虑老年人记忆力减退，用药风险性较高，需采用文字记录等方式，针对药物使用方式、间隔时间、配伍禁忌等情况，对老年患者及其家属进行讲解，确保患者可遵医嘱用药，避免因经验性用药加减剂量或擅自停药等，以免影响药物疗效，定期督促老年患者进行复查。

试验组于疾病治疗期间辅以无缝隙护理干预；（1）组建优质护理小组，于科室选取资深护士长担任组长，针对组内护理人员开展岗位内培训教育，主要教育内容包括冠心病疾病基础知识、冠心病护理重点及难点、冠心病合并症及预见性护理干预对策等，邀请资深内科专家学者于组内开展课题讲座，以提高护理人员案例分析能力、专业护理技能为目的，待患者接诊后，可第一时间借助咨询专业知识，帮助患者分析病情，制定针对性、个性化的护理对策，加强护理人员护患沟通技能，帮助护理人员明确自身服务角色，加强礼仪服务态度，与患者及家属建立良好的护患沟通，有效降低因护理人员因素导致不良护理事件或护理纠纷的发生，为优质护理工作开展奠定基础^[4]。（2）开展弹性排班，组长依据科室护理人员职能、在职时间等，制定无缝隙护理内容，并开展弹性排班等方式，依据不同就诊需求，合理安排护理人员，有效优化有限的医疗资源。（3）降低护理人员工作负担，考虑老年冠心病患者病情进展不可控，于查房时采用床旁交接班等方式，有效明确患者护理工作落实情况，确保护理人员实时掌握患者护理计划。（4）专科护理，待患者接诊后，借助自身专业知识，对患者病情危重情况进行客观评估，了解患者既往史、合并症、用药史等相关情况，为患者制定针对性护理计划表，详细监测患者生命体征波动情况，若发现异常，及时开展针对性治疗，干预对策，加强患者健康教育，针对疾病基础知识开展认知行为指导，确保患者了解疾病基础知识，若发现患者存在焦虑、紧张的情绪，及时给予心理疏导，帮助患者树立疾病治疗信心，借助自身专业知识，提高患者及家属对医务人员专业性的认可，建立良性反馈系统，实时掌握患者治疗情况。（5）开展延续护理管理，于患者出院前加强疾病健康宣教，预留患者电话或网络联系方式，加强护患沟通，及时进行远程指导。

1.3 评价标准

观察 2 组老年患者住院期间跌倒、坠床、医源性感染、非计划性脱管等护理风险事件发生情况；采用自拟满意问卷调研表，针对人文关怀、护患关系及专科护理等维度满意情况进行量化评分，问卷信效度 0.75。

1.4 统计学分析

统计校验采用 SPSS24.0 软件分析，将 $P < 0.05$ 设为统计学差异标准值。

2 结果

2.1 2 组老年患者住院期间风险事件发生情况比
参考组患者护理风险事件发生率 7.84%，试验组无相关事件，发生率比差异显著 ($P < 0.05$)。

2.2 2 组老年患者护理满意度调研评分

试验组患者对人文关怀、护患关系、专科护理等维度满意评分低于参考组，差异显著 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 2 组老年患者护理满意度调研评分 [$\bar{x} \pm s$ /分]

组别	n	人文关怀	护患关系	专科护理
参考组	51	78.92±8.67	76.38±8.49	80.25±8.80
试验组	51	85.26±9.46	88.49±9.55	91.07±10.01
t 值		3.528	6.768	5.798
P 值		0.001	0.000	0.000

3 讨论

老年冠心病患者以心肌组织缺氧、缺血、心肌坏死等症为主，病理表现较多，初始发病时伴有明显胸痛症状，严重影响患者日常生活。随着近年人们生活节奏改变，饮食作息不规律，冠心病患病率呈现逐年递增趋势，受老年患者机体状况影响，免疫机制降低，循环功能下降，冠心病发病后易导致急性心力衰竭、急性心肌梗死、心力衰竭等风险事件，是导致老年患者死亡的主要因素，于老年冠心病患者治疗期间开展有效护理干预对策尤为重要。无缝隙护理模式的开展是针对老年冠心病患者身心护理需求，结合专科护理、心理护理、生活护理、延续护理为一体的综合护理模式，坚持以患者为服务中心，充分调动老年患者主观能动性，加强老年患者疾病认知、自我管理能力和认知行为等，提高患者自我管理能力，有效降低疾病复发^[5]。无缝隙护理充分发挥优质护理优势，明确老年患者身心护理特异性，加强病情监测，了解老年患者不同机体状况，开展全面性、持续性的护理引导，加强患者生命体征监测，指导患者如何自我监测机体状况，及时发现潜在风险因素，开展早期干预，有效提高老年患者生活质量。研究观察数据显示，参考组患者护理风险事件发生率 7.84%，试验组无相关事件，发生率比差异显著

($P < 0.05$)；试验组患者对人文关怀、护患关系、专科护理等维度满意评分低于参考组 ($P < 0.05$)，护理优势显著。

综上，老年冠心病病人开展无缝隙护理，可降低护理风险事件，提高患者护理满意度，具有可行性。

参考文献

- [1]王超,王丹丹,纪震.强化护理措施在社区老年冠心病患者中的干预效果及随访观察[J].中国保健营养,2020,30(2):230.
- [2]王巧丽,王小艳,席婷.无缝隙护理模式在老年冠心病住院患者护理中的应用分析[J].贵州医药,2020,44(4):661-662.
- [3]李娅,王洪坤,贾淑贤.护理程序方案干预对老年冠心病介入术患者自我管理能力及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(10):99-101.
- [4]刘海瑛,宋学岐.采用老年综合评估护理模式提高老年冠心病患者生活质量应用探讨[J].解放军预防医学杂志,2020,38(9):31-32.
- [5]涂友萍.综合护理对老年冠心病患者生活质量及心理的影响分析[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2020,15(1):89-90.