

程序化护理对冠心病病人介入术后生活质量及心脏功能的影响

韩雨晴

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要:目的: 针对冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)患者, 研究应用程序化护理对介入术后的影响。方法: 选择本院心血管内科2018年3月至2020年3月收治的352例冠心病患者为研究对象, 选取235例符合研究条件的为对照组, 行常规护理; 选择开展程序化护理后的118例患者纳入研究组。评估与比较2组患者干预前、干预后希望水平、生活质量以及心脏功能变化情况。结果: 干预后研究组希望水平(HHI)评分高于对照组, 生活质量量表(SF-36)各维度评分高于对照组, 同时6min步行距离长于对照组、左心室射血分数(LVEF)水平高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 程序化护理在冠心病患者介入术干预中, 能够提高患者希望水平、改善患者生活质量, 同时促进心脏功能水平提升, 护理价值显著。

关键词: 冠心病; 介入治疗; 程序化护理

Effect of programmed nursing on quality of life and cardiac function in patients after coronary heart disease

Yuqing Han

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: Objective: To study the effect of programmed care on coronary atherosclerotic heart disease (coronary heart disease). Methods: 352 CAD patients admitted to the Department of Cardiovascular Medicine from March 2018 to March 2020 were selected as the study subjects, and 235 patients were selected as the control group for routine care; 118 patients after programmed care were included in the study group. To evaluate and compare the hope level, quality of life and cardiac function changes in group 2. Results: After the intervention, the hope level (HHI) score was higher than the control group, the quality of life scale (SF-36) score was higher than the control group, the 6min walking distance was longer than the control group, and the left ventricular ejection fraction (LVEF) level was higher than the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: In the interventional intervention of patients with coronary heart disease, programmed nursing can improve the hope level of patients, improve the quality of life of patients, and promote the level of heart function, and the nursing value is significant.

Keywords: Coronary heart disease; Interventional therapy; Programmed care

引言

冠心病发病率及死亡率均逐年升高, 是心内科防治的重点疾病之一。冠心病 PCI 术虽能快速开通闭塞冠脉, 恢复心肌供血供氧, 但置入支架后有一定血栓风险, 需要长期服用抗凝药物, 同时也无法停用扩张血管、稳定斑块等药物, 导致患者需要长期服用较多药物。此外, 患者对冠心病 PCI 术的认知程度不一, 既往生活习惯较难改变, 都对术后长期病情稳定有不利影响。因此, 冠心病 PCI 术后需要给予持续的护理干预。

一、资料与方法

1. 一般资料

选择本院心血管内科2018年3月至2020年3月收治的352例冠心病患者为研究对象, 分为研究组与对照组。选取235例符合研究条件的为对照组, 行常规护理; 选择开展程序化护理后的118例患者纳入研究组。对照组男69例, 女48例; 年龄48~75岁, 平均年龄(66.85±5.46)岁; 心功能分级: I级29例, II级54例, III级23例, IV11例;

受教育水平: 小学及以下28例, 初中至高中59例, 大专及以上30例。研究组男65例, 女53例; 年龄47~78岁, 平均年龄(67.46±5.62)岁; 心功能分级: I级30例, II级58例, III级20例, IV10例; 受教育水平: 小学及以下26例, 初中至高中60例, 大专及以上32例。2组患者一般资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。本研究符合本院委员会制定的相关标准并获得批准。

2. 方法

(1) 对照组

按照常规护理, 并对患者进行健康宣教。

(2) 研究组

则给予程序化护理干预, 具体方法: ①制定规范化护理流程: 进行相关知识培训, 并组建程序化护理小组。按照国内外冠心病介入患者临床护理标准, 并查阅相关知识, 基于程序化护理理念, 结合患者的心理、病理等整体情况, 制定一套科学、规范的护理流程。②明确护理目标: 在患者入院后, 详细了解患者病情和心理状态、饮食习惯、生

活习惯、受教育程度以及家庭情况等信息,从而结合患者生理与心理需求,明确护理目标。③制定护理计划:对患者资料进行整理、分析,根据护理目标,为患者制定具有针对性的护理计划。④护理计划实施:主要护理内容有:健康教育、饮食指导、用药指导、家庭与社会关怀、运动指导以及出院指导。⑤健康教育。重视并持续进行冠心病、PCI术健康教育,讲解疾病知识、心绞痛发作的识别及处理方法、预防并发症等,每周、每月均开展相关的知识讲座、病友交流会等,不断巩固患者的健康认知,严格遵医嘱用药,并重点指导患者的用药方法、日常监测内容等,并给予饮食、运动等指导,要求患者遵循健康生活方式。

3. 统计学分析

应用SPSS 20.0统计软件,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组HHI评分比较

干预前,2组HHI评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$),干预后研究组HHI评分明显高于对照组($P < 0.05$)。

2. 两组SF-36评分比较

干预前,2组SF-36各维度评分比较差异无统计学意义($P > 0.05$),干预后,研究组各项评分均高于对照组($P < 0.05$)。见表3。

3. 两组心功能指标水平比较

干预前,2组6min步行距离、LVEF比较差异无统计学意义($P > 0.05$),干预后,研究组6min步行距离长于对照组、LVEF高于对照组($P < 0.05$)。

三、讨论

程序化护理针对冠心病PCI术后患者存在的个体化问题,制定程序化护理策略,运用多途径进行随访、针对性的健康教育,不断增强患者的疾病认知,提高用药依从性,主动遵循健康行为习惯及生活方式,避免相关危险因素。同时,程序化护理干预拓展了护理的内容及外延,能够密切护患之间的联系,持续追踪患者病情变化,促使患者掌握自我管理的技能,提高自我管理能力^[1]。冠心病作为一种慢性疾病,其治疗是一个综合性、长期的过程,虽然介入治疗能够在很大程度上改善患者临床症状,但鉴于大部分患者对该病与临床治疗缺乏了解,造成患者对治疗及预后缺乏一定的信心,从而在一定程度上影响预后^[2]。本次研究中,经干预后,研究组HHI评分高于对照组($P < 0.05$),该结果提示,相较于常规护理,程序化护理在提

升冠心病介入术患者希望水平上有明显优势。这主要是因为程序化护理中,干预前通过对患者进行全面评估,能够基于对患者疾病认知水平下,在不同阶段对患者开展针对性健康教育,有助于树立患者对治疗的信心,同时配合家庭与社会关怀,能够缓解其对疾病的不良情绪,以积极乐观的状态面对疾病。

在相关研究中指出,冠心病介入术患者其自我行为与希望水平呈正相关^[3]。而自我行为则在很大程度上影响患者生活质量与预后,本次研究中,干预后研究组SF-36评分高于对照组($P < 0.05$),表明程序化护理对改善冠心病患者介入治疗后生活质量有积极作用,这与既往研究相似。分析这一方面与患者希望水平升高有关,而另一方面主要是程序化护理基于在掌握与明确患者饮食、生活等习惯基础上,强化对其饮食、用药以及运动方面的干预,有助于患者养成良好的饮食习惯和用药习惯,确保临床治疗效益得到最大发挥。相关研究指出,适度运动有助于降低冠心病风险,心脏康复干预有助于提高患者心功能^[4]。为此,运动指导对预防冠心病患者介入治疗后危险因素有一定价值。本次研究结果中,干预后,研究组6min步行距离长于对照组、LVEF高于对照组($P < 0.05$),提示程序化护理对促进冠心病患者介入术治疗后心脏功能进一步改善有积极意义,这与既往研究相似。分析这可能与程序化护理通过规范化的临床护理与出院前后指导,能够从生理、心理方面为患者提供针对性的护理服务,在改善患者心理状态的基础上,优化治疗效果。

综上所述,对冠心病患者介入术后应用程序化护理,能够在提升患者希望水平的基础上,促进其生活质量与心脏功能改善,应用价值较高。

参考文献:

- [1] 王莎莎,张一杰,吴莹莹,邢慧芳. 信息化延续护理在冠心病行经皮冠状动脉介入治疗术后病人中的应用[J]. 全科护理,2020,18(34):4840-4842.
- [2] 田艳玲. 基于保护动机理论的护理干预对冠心病介入术后病人自我效能及应对方式的影响[J]. 全科护理,2019,17(29):3652-3655.
- [3] 许家素,金丽芬,戴艺,林晓鸣,关万高,康黎. 我国冠状动脉介入治疗术后病人延续性护理的研究现状[J]. 全科护理,2019,17(15):1820-1823.
- [4] 刘蕾. 高龄冠心病病人行经皮冠状动脉介入治疗的术后监护护理[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(57):113+115.