

双心护理模式在冠心病心绞痛患者中的效果观察

王田焱

贵阳市乌当区人民医院 贵州乌当 550018

摘要: 目的: 研究双心护理模式在冠心病心绞痛患者中的应用效果及对负性情绪、生存质量的影响。方法: 将 2020 年 2 月至 2022 年 2 月本院收治的 80 例冠心病心绞痛患者按随机数字表法分为对照组 (40 例, 常规护理) 和观察组 (40 例, 双心护理模式)。比较两组的护理效果。结果: 护理后, 观察组的左心室舒张末期内径 (LVEDD)、左心室收缩末期内径 (LVESD)、左心室射血分数 (LVEF)、心绞痛发作频率及持续时间均优于对照组 ($P < 0.05$)。护理后, 观察组的疾病认知、情绪管理、药物使用、服药依从性、症状管理评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。护理后, 观察组的抑郁自评量表 (SDS)、焦虑自评量表 (SAS) 评分低于对照组, 生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74) 评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 双心护理模式可明显提高冠心病心绞痛患者的负性情绪、心功能、病情管理能力及生活质量水平。

关键词: 双心护理模式; 冠心病心绞痛; 负性情绪

Effect of dual heart nursing mode in patients with angina pectoris of coronary heart disease

Tianyao Wang

Wudang District People's Hospital, Guiyang city, Guizhou Wudang 550018

Abstract: Objective: To study the application effect of double-heart care model in CAD angina patients and its effect on negative mood and quality of life. Methods: The 80 patients with coronary heart disease and angina pectoris admitted to our hospital from February 2020 to February 2022 were divided into control group (40 patients, routine care) and observation group (40 patients, double-heart nursing mode). Compare the nursing effect between the two groups. Results: After care, the left ventricular end diastolic diameter (LVEDD), left ventricular ejection fraction (LVEF), and angina attack frequency and duration were better than those in the control group ($P < 0.05$). After nursing, the scores of disease cognition, emotion management, medication use, medication adherence and symptom management were higher than that of the control group ($P < 0.05$). After nursing, the depression self-rating scale (SDS) and anxiety self-rating scale (SAS) score of the observation group were lower than those of the control group, and the comprehensive quality of life assessment questionnaire (GQOLI-74) score was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Double-heart nursing mode can significantly improve the negative mood, cardiac function, condition management ability and quality of life level of patients with CAD and angina pectoris.

Keywords: Double-heart nursing mode; Coronary heart disease angina pectoris; Negative mood

引言

冠心病心绞痛是当前临床中一种较常见的心血管疾病, 多由心肌缺血、缺氧所致, 且患病后通常会有前胸部或胸前区疼痛表现, 易进展为心力衰竭、猝死等, 故对患者生命安全造成严重威胁。冠心病患者的冠状动脉血管发生动脉粥样硬化病变导致血管狭窄和阻塞。作为临床中较为常见的心脏疾病, 冠心病在发病时会促使心肌处于缺血缺氧的状态。作为冠心病的主要症状, 患者在发病时会存在胸部疼痛, 也就是心绞痛。随着时间推移, 患者病情会逐渐加剧, 这时患者出现心绞痛的次数也会逐渐增加, 不但会直接影响患者的正常生活, 也会威胁到患者的生命安全。近年, 伴随人们生活质量的不断提高, 以及人们不良生活习惯 (熬夜、情绪过激、过度劳累等) 等因素的影响, 使得冠心病心绞痛患病人数呈现逐年且快速增多趋势。需要指出的是, 此类患者通常会反复多次发病, 临床多采用药物来治疗此病。当前, 怎样借助优质的护理干预手段来促进患者生存质量的改善, 减少发作次数, 已经成为较为迫切的问题。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取 2020 年 2 月至 2022 年 2 月在本院接受治疗的 80 例冠心病心绞痛患者作为研究对象, 以随机数字表法将其分为对照组和观察组, 各 40 例。对照组男 25 例, 女 15 例; 年龄 40 ~ 70 岁, 平均 (60.26±4.11) 岁; 病程 7 个月至 7 年, 平均 (4.21±2.10) 年; 稳定性心绞痛 25 例, 自发性心绞痛 10 例, 混合性心绞痛 5 例; 心功能分级: II 级 6 例, III 级 26 例, IV 级 8 例。观察组男 26 例, 女 14 例; 年龄 41 ~ 69 岁, 平均 (61.21±3.24) 岁; 病程 7 个月至 8 年, 平均 (4.25±2.34) 年; 稳定性心绞痛 26 例, 自发性心绞痛 9 例, 混合性心绞痛 5 例; 心功能分级: II 级 5 例, III 级 28 例, IV 级 7 例。两组患者的一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。本研究经医院伦理委员会审核批准; 患者及其家属均已签署知情书。纳入标准: 符合《冠心病与临床》中冠心病心绞痛的诊断标准; 意识清醒; 心功能分级 II ~ IV 级; 未合并其他血管性疾病。排除标准: 伴有恶性肿瘤、泌尿系统疾病; 存在重要脏器严重功能不全; 存在神经系统疾病、认知障碍、精神性疾病; 治疗依从性差。

2. 方法

2.1 对照组

给予常规护理, 包括对患者进行简单的冠心病心绞痛基本知识及预防知识讲解, 并对其生命体征进行常规监测; 同时给予患者日常生活饮食与服药指导等。

2.2 观察组

在对照组基础上给予双心护理模式, 具体如下。①健康教育。护理人员结合患者实际情况为其制定个性化健康宣教方案, 并可通过床边宣教、发放冠心病心绞痛健康宣教手册、相关疾病视频、病友交流会等形式定期给予患者宣教。宣教内容涉及冠心病心绞痛发病机制、预防、治疗及护理等内容; 同时结合通俗易懂的语言讲解, 提升患者对疾病的认知度, 还可在病区显眼处张贴醒目的宣传图片, 帮助其充分正确认识疾病。同时, 还能邀请专家开展健康知识讲座, 详细解答患者出的问题, 纠正其认识误区, 以提升患者疾病管理能力。同时还需耐心讲解用药方式, 强调坚持服药的重要意义, 促使患者养成定时、定量正确服药的良好习惯。对患者饮食进行指导, 促使其能控制每日热量摄入, 并督促患者做好对疾病的自我监测, 并进行合理运动。②心理护理。护理人员需要对患者的内心情绪变化过程进行全面了解, 并结合其实际情况采用“一对一”方式与患者进行积极交流和沟通, 耐心倾听其认知感受, 给予其充分尊重和理解。采用共情等方式鼓励患者倾诉内心感受, 同时加以鼓励和积极建议。以关心家人的角度了解患者心理状态, 给予其足够的关心, 并包容其不良情绪, 使患者能切身感受到来自护理人员的温暖, 从而更易接受护理人员给予的心理疏导, 有效消除其负性情绪。同时, 还可通过表情、手势、眼神、触摸等方式给予患者鼓励与安慰, 进一步缓解其不良情绪。③音乐疗法及放松训练。护理人员可通过播放患者感兴趣的电视节目及温馨、舒缓的音乐以转移其注意力, 进而缓解焦虑、抑郁情绪。还可通过指导患者进行想象、腹式呼吸等方式放松肌肉, 以缓解不良情绪, 使其能以积极乐观的心态面对疾病与治疗, 提升与疾病抗衡的信念。④加强社会与家庭的支持。寻求社会、家庭等多渠道的支持, 鼓励家属参与护理, 与家属共同对患者实施心理护理干预。鼓励家属常伴于患者左右, 并给予其安慰与鼓励, 理解、关心并尊重患者。引导患者热爱生活, 缓解其心理压力, 使其能感受到家庭的关爱与温暖, 从而主动转换心态, 积极面对治疗。同时, 叮嘱患者家属尽可能以乐观心态面对患者, 避免外界因素对患者心理造成的不良影响。两组均进行3个月的护理干预。

3 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件分析数据, 计数资料用 $n/\%$ 表示, 用 χ^2 检验, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 用 t 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

二、结果

1. 两组患者护理前、后的临床相关指标比较

护理后, 观察组的 LVEDD、LVESD、LVEF、心绞痛发作频率及持续时间均优于对照组 ($P < 0.05$)。

2. 两组患者护理前、后的病情管理能力评分比较

护理后, 观察组的疾病认知、情绪管理、药物使用、服药依从性、症状管理评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。

3. 两组患者护理前、后的心理状态与生活质量评分比较

护理后, 观察组的 SDS、SAS 评分低于对照组, GQOLI-74 评分高于对照组 ($P < 0.05$)。

三、讨论

冠心病心绞痛是冠状动脉出现粥样硬化性狭窄, 导致血管不同程度阻塞, 相应区域心肌处于缺氧、缺血状态, 如机体内的血脂代谢功能同时发生异常, 将导致病变血管狭窄进一步加重, 心肌短暂性缺血情况持续加重, 最终诱发冠心病心绞痛。近年, 受人口老龄化、不良生活习惯、工作压力增大等因素影响, 冠心病心绞痛患病率呈现逐年且快速升高趋势, 对人类生命健康造成了较大威胁^[1]。做好此病的有效治疗工作意义重大; 通过给予合适的护理辅助, 有助于心绞痛的预防及病情的恢复。同时, 冠心病心绞痛属于临床较常出现的心脏疾病, 具有较高的发病率。冠心病心绞痛的发生与患者工作压力、劳累过度等均存在一定关联, 若无法得到及时有效的治疗, 则可能会引发抽搐、休克甚至死亡^[2]。临床对于该疾病患者主要给予瑞舒伐他汀等药物治疗, 但有研究指出, 大部分冠心病心绞痛患者因对自身病情的过度担忧, 均会出现焦虑、抑郁等众多不良情绪, 对治疗效果造成严重影响。因此, 需给予该疾病患者有效的护理干预, 以缓解其负性情绪, 提高治疗效果^[3]。常规护理虽可起到一定作用, 但其较为重视患者的基础性护理, 对于心理护理方面干预效果薄弱, 无法有效满足患者的心理需求, 不能有效调动其治疗配合意愿, 因此无法得到理想的护理效果。

双心护理中的双心是指“心脏”与“心理”, 其主要强调对心血管疾病患者进行诊治的同时, 需随时关注其心理状态变化情况, 将心理与心脏之间的问题紧密结合, 并经有效的干预措施缓解患者心理疾患, 促进疾病转归。双心护理不仅能为心血管疾病患者的诊治提供帮助, 还可为接受治疗的患者提供有效的心理干预, 从而有效缓解其负性情绪, 促进疾病康复^[4]。有研究指出, 双心护理能够有助于减少心绞痛的发生, 并能提高患者对护理工作的满意度。究其原因, 考虑在优质护理当中, 注重对患者错误认知的纠正, 而且还指导其科学锻炼, 重视发作前兆干预, 反复向患者讲解发病诱因及预防、处理方法, 并给予用药指导^[5]。在优质护理服务中, 院外回访工作的重视也是很重要的一环, 及时跟踪患者情况, 并给予相应指导, 预防不良状况的发生, 有助于缓解患者焦虑、紧张情绪, 利于心绞痛发生率的降低。患者能够获得更加全面、优质的护理服务, 且心绞痛发生率得到降低, 疾病痛苦得到减轻, 故能提高其对护理工作的满意度^[6]。分析本研究结果可知, 观察组患者经双心护理干预后, 其负性情绪得到有效改善, 且心功能与心绞痛等症状均得到明显改善, 还可有效提升患者疾病管理能力, 进而提升其生活质量, 获得显著疗效。分析原因, 与常规护理比较, 双心护理较为侧重于患者的心理状态及对疾病认知方面的干预^[7]。

在护理过程中, 通过定期对患者实施相应的健康宣教, 将疾病发生、发展、防治以及护理等相关知识以视频、图片等不同形式展现给患者, 不仅能及时纠正其对疾病的错误认知, 还能有效提升其对自身疾病的认知度, 进而提高

治疗依从性,促使患者保持良好心态,积极主动地配合护理人员开展治疗与护理工作,从而能有效提升病情控制与治疗效果,促进患者心功能的恢复,提升预后生活质量;还能促使患者转变错误认知,养成按时服药、规律饮食、运动以及自我监测等良好习惯,从而有效促进其疾病管理能力的提升^[8]。不良的心理因素是加重病情的危险因素之一,冠心病心绞痛患者的焦虑、抑郁情绪会导致其免疫功能失衡、主观不适等症状加重,对其身心健康和治疗效果造成严重不良影响,降低其生活质量。双心护理干预不仅能促进患者生理康复,还可治愈其心理疾患^[9]。在护理过程中,护理人员通过语言与非语言等形式和患者进行有效的沟通交流,掌握其患病时所产生的心理问题,进而给予其针对性的心理疏导;同时结合家庭支持,能有效改善患者的负性情绪,减轻其心理压力,使其能有效克服自身心理障碍,从而以良好心态面对疾病与治疗,进而能有效改善其生理症状,减少心绞痛的发作次数,缩短持续时间,改善患者身心健康状态,提升生活质量水平^[10]。同时经音乐、呼吸与肌肉等方式的放松训练,能对患者身心效应产生良性影响,从而能有效激发其体内潜能,缓解其焦虑等不良情绪,使其能以轻松、愉快的心态面对治疗,树立治疗信心,有利于治疗效果的提升。

综上所述,双心护理模式可明显改善冠心病心绞痛患者的负性情绪、心功能,减轻心绞痛症状,提升疾病管理能力。

参考文献:

[1] 杨美娜. 临床护理路径在冠心病心绞痛护理工作中

的应用效果 [J]. 中国医药指南,2022,20(33):184-186.

[2] 李卿,李惠萍. 基于双心医学模式的护理干预在老年冠心病心绞痛患者中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践,2022,7(17):170-172.

[3] 姜黎. 冠心病心绞痛患者开展心理护理与健康教育的意义分析 [J]. 中国医药指南,2022,20(15):117-119.

[4] 李红. 综合护理在冠心病心绞痛患者中的应用 [J]. 中国医药指南,2022,20(04):158-160.

[5] 李素文,程玉海. 临床护理路径在冠心病心绞痛患者中应用效果的 meta 分析 [J]. 中国卫生统计,2021,38(05):716-720.

[6] 冯新婵,金杏萍,张西荣. 双心护理模式在冠心病心绞痛患者护理中的应用分析 [J]. 贵州医药,2021,45(08):1337-1339.

[7] 陈秀娟. 双心护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用 [J]. 中外医疗,2021,40(20):145-148.

[8] 区业坤,谢晓瑜,林美玉. 双心护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用价值分析 [J]. 中国继续医学教育,2021,13(12):181-185.

[9] 金腾,石留皓,祝雪花. 中医护理干预对气虚血瘀型冠心病心绞痛患者生活质量、心功能及负性情绪的影响 [J]. 新中医,2020,52(14):139-143.

[10] 刘霞,宋硕,杨国平. 基于双心医学模式的护理干预在老年冠心病心绞痛患者中的应用 [J]. 护理实践与研究,2019,16(20):42-44.