

## 老年冠心病护理应用健康教育的策略及效果研究

唐娟, 何方玲, 邓敏, 唐翠英\*

郴州市第一人民医院 湖南郴州

**【摘要】目的** 患有冠心病的老年人大多数都没有对疾病正确的认知, 因此在对患者的护理当中采用强化健康教育的方式进行护理干预, 并分析这种方式的应用效果。**方法** 将2020年1月-2021年12月入院治疗的120例冠心病患者随机分为对照组和实验组, 分别采用常规护理和强化健康教育的护理模式, 分析应用效果。**结果** 实验组患者对健康知识知晓程度高于对照组, 且生活质量优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 积极对老年冠心病患者进行强化健康教育护理干预能够使其正确的了解自身疾病相关知识, 使其治疗依从性得到提升。

**【关键词】** 老年冠心病; 健康教育; 健康知识知晓率; 生活质量

### Study on the strategy and effect of health education in elderly coronary heart disease nursing

Juan Tang, Fangling He, Min Deng, Cuiying Tang\*

Chenzhou first people's Hospital, Chenzhou, Hunan

**【Abstract】Objective** most of the elderly with coronary heart disease do not have a correct understanding of the disease. Therefore, in the nursing of patients, the way of strengthening health education is used for nursing intervention, and the application effect of this way is analyzed. **Methods** 120 patients with coronary heart disease hospitalized from January 2020 to December 2021 were randomly divided into control group and experimental group. The nursing modes of routine nursing and strengthening health education were adopted respectively, and the application effect was analyzed. **Results** the awareness of health knowledge in the experimental group was higher than that in the control group, and the quality of life was better than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** strengthening health education and nursing intervention for elderly patients with coronary heart disease can make them correctly understand their disease-related knowledge and improve their treatment compliance.

**【Keywords】** Senile coronary heart disease; Health Education; Awareness rate of health knowledge; Quality of life

冠心病是比较常见的心血管疾病, 在老年人当中具有较高的发病率, 当患者的冠状动脉发生粥样硬化后, 会导致冠脉出现不同程度狭窄, 使正常的血液循环受到阻碍, 心脏的供血和供氧受到影响, 患者会出现不同程度的胸闷、胸痛、呼吸困难等症状, 严重的甚至威胁患者的生命<sup>[1]</sup>。但是很多老年患者对于该病没有一个正确的认识, 对疾病的诱发因素和治疗方法等没有深入的了解, 甚至会出现诸多的错误想法, 不但使患者治疗的依从性下降, 同时也会影响其正常的心理状态, 影响疾病的治疗效

果和自身的生活质量<sup>[2]</sup>。对我院收治的冠心病患者采用强化健康教育的方式进行护理干预, 并分析应用效果, 报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将2020年1月-2021年12月入院治疗的120例冠心病患者随机分为对照组和实验组, 各60例, 其中实验组男35例, 女25例, 平均 $(68.59 \pm 8.42)$ 岁, 平均病程 $(6.44 \pm 3.19)$ 年; 对照组男38例, 女22例, 平均 $(68.36 \pm 8.58)$ 岁, 平均病程 $(6.70$

\*通讯作者: 唐翠英

±3.53)年,一般资料无显著差异( $P<0.05$ )。

## 1.2 方法

### (1) 对照组

对照组患者接受常规护理干预,对患者进行正确的用药护理、饮食护理和生活护理等,对患者的各项生命体征进行监测。

### (2) 实验组

该组患者在对照组基础上进行强化健康教育,具体:①对患者的基本情况进行分析,为患者制定有针对性的健康教育计划。根据患者的不同年龄以及文化程度、理解能力等选择不同的健康教育方式,年龄较大的患者可以采用视频的方式让其更加直观的了解疾病的发生、发展以及需要注意的相关事项等,通过视频正确的引导患者进行自我管理的方式等,及时纠正患者的错误想法,另外,在为患者进行护理操作期间适当进行相关健康知识的讲解。对于文化程度相对较高且理解能力较强的患者,除了进行同样视频形式的健康教育之外,同时为患者发放一些宣传手册,方便其随时查看,定期举办健康讲座,邀请冠心病患者参加,将讲座的时间张贴到住院部的宣传栏上,提醒患者准时参加。②根据患者的不同心理状态进行有针对性的心理疏导,积极患者进行沟通,了解引起患者不良心态的

主要原因,并进行有针对性的心理干预,与患者沟通时保持亲切温和的态度,获得家属的配合,正确与患者进行沟通,使其感受到被关注和重视。引导患者进行情绪的自我控制和缓解,使患者明白良好的心理状态对疾病治疗有促进作用。③了解患者的日常饮食习惯和身体状态,及时纠正患者饮食习惯中的不良现象,并制定健康的饮食食谱。按照患者的身体状况选择适合的运动项目,注意运动强度的选择,以患者运动后轻微出汗,没有出现明显的心跳加速、心悸等症状为宜,在运动期间护理人员或家属一定要陪同,出现异常马上停止运动及时通知医生进行处理。

## 1.3 评价指标

(1) 对比患者健康知识知晓程度。

(2) 对比生活质量。

## 1.3 统计学方法

SPSS22.0 软件进行  $t$ 、 $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比患者健康知识知晓程度

实验组高于对照组,  $P<0.05$ 。

### 2.2 对比生活质量

实验组优于对照组,  $P<0.05$ 。

表 1 对比患者健康知识知晓程度 (n/%; 例)

组别	完全知晓	部分知晓	不知晓	总知晓率
实验组 (n=60)	35/60 (58.33%)	22/60 (36.67%)	3/60 (5.00%)	57/60 (95.00%)
对照组 (n=60)	27/60 (45.00%)	23/60 (38.33%)	10/60 (16.67%)	50/60 (83.33%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	4.2272
P 值	-	-	-	0.0397

表 2 对比生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	躯体功能	社会功能	物质生活	心理健康
实验组 (n=60)	82.36±6.72	80.62±6.85	81.96±4.59	85.30±7.43
对照组 (n=60)	78.45±7.83	77.05±7.63	77.26±6.82	81.82±6.49
$\chi^2$ 值	2.9352	2.6969	4.4286	2.7324
P 值	0.0040	0.0080	0.0000	0.0073

## 3 讨论

对患有冠心病的老年人进行强化健康教育能够使其对自身疾病的了解程度得到提升,积极的配合护理人员的工作,促使自身的健康水平提高。根据

患者的实际情况进行综合分析,选择不同的健康教育方式,可以使患者能够更加快速、直观、清楚的了解疾病的相关知识以及需要注意的事项,纠正患者的错误想法,可以避免其对患者的心理造成影响,

导致负性情绪的出现<sup>[3]</sup>。做好患者的心理干预,大多数患有冠心病的患者都会有不同程度的不良心态,这种情况下会影响疾病的治疗效果,严重的甚至会使疾病不断的反复,护理人员需要根据患者出现不良心态的原因进行积极的疏导,同时使患者了解良好的心态可以促使疾病的恢复,指导患者正确的控制自身情绪,对改善心理状态有非常重要的作用。纠正患者的不良饮食习惯,并为其制定高效的饮食和运动计划,可以提高患者机体的营养状态,正确的运动可以帮助患者恢复心肺功能,使患者的整体治疗效果的提升<sup>[4-5]</sup>。实验组患者对健康知识知晓程度高于对照组,且生活质量优于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上所述,积极对老年冠心病患者进行强化健康教育护理干预能够使其正确的了解自身疾病相关知识,使其治疗依从性得到提升。

### 参考文献

- [1] 吕培楠,马影蕊,孔德昭.基于六西格玛理论的健康教育对老年冠心病心绞痛患者的影响[J].中国医药导报,2022,19(5):184-187.
- [2] 张海林.健康教育对老年重症冠心病心肌梗死患者自我管理能力及并发症的影响[J].贵州医药,2021,45(4):670-671.
- [3] 艾丹.健康教育对老年重症冠心病心肌梗死患者自我管理能力及并发症的影响研究[J].心血管病防治知识,2021,11(4):94-96.
- [4] 燕淑红.老年冠心病患者护理中健康教育的实施及效果研究[J].中国农村卫生,2021,13(14):6-7.
- [5] 郝璐璐,潘兴邦,尹育华,等.健康教育对老年冠心病患者疾病不确定感及应对方式的影响[J].中国健康教育,2021,37(1):67-70.
- [6] 乔积民,余莉萍,常芸.不同压力对减轻老年冠心病介入治疗患者前臂水肿的效果[J].中华护理杂志,2020,55(1):5.
- [7] 陈影,张爽,陈员,等.居家老年冠心病伴衰弱患者心肺运动康复效果评价[J].中国护理管理,2021,21(3):7.
- [8] 王杰,单裕清,胡伟,等.冠状动脉CT血管成像定量参数与老年冠心病患者病情严重程度的相关性[J].中华老年心脑血管病杂志,2020,22(2):4.
- [9] 常培学,李海波,许振培.银杏叶联合尼可地尔对药物洗脱支架治疗后老年冠心病患者多支病变的疗效分析[J].中华老年心脑血管病杂志,2020,22(3):4.
- [10] 张金莲,刘焕兵,胡美迪,等.老年冠心病病人血脂达标率及其影响因素的研究[J].实用老年医学,2021.
- [11] 王柳,郑颖,林德洪,等.美托洛尔片联合曲美他嗪片治疗老年冠心病心力衰竭患者的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2020,36(15):3.
- [12] 张涵亮,高健雄,徐红岩,等.丹参多酚酸盐联合磷酸肌酸钠对老年冠心病心力衰竭患者 tPA,PAI-1,GDF-15 及 N GAL 水平的影响[J].中国老年学杂志 2021 年 41 卷 11 期,2247-2249 页,ISTIC PKU CA,2021.
- [13] 卢佳,黄响入.硝苯地平控释片联合马来酸依那普利片用于老年冠心病合并顽固性高血压治疗的效果及对缺血事件发生的影响[J].2021.
- [14] 王新兵.不同剂量瑞舒伐他汀钙治疗老年冠心病合并高脂血症的疗效及安全性对比分析[J].2022(2).

收稿日期:2022年7月10日

出刊日期:2022年8月15日

引用本文:唐娟,何方玲,邓敏,唐翠英,老年冠心病护理应用健康教育的策略及效果研究[J],2022,3(2):55-57

DOI: 10.12208/j.ijim.20220045

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS