

## 优质护理在冠心病护理中的应用研究

张齐齐

中国人民解放军联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

**【摘要】目的** 探究冠心病护理服务中采用优质护理的应用效果。**方法** 选取2023年3月~2024年3月我院接诊冠心病患者60例参与分析,以随机抽签法分组,研究组予以优质护理,对照组采用常规护理,每组人数30例,分析不同护理模式下舒适评分、情绪评分、满意度。**结果** 研究组舒适评分比较对照组更高,  $P < 0.05$ , 组间有统计学意义,研究组情绪评分比较对照组较低,  $P < 0.05$ , 组间有统计学意义,研究组满意度比较对照组更高,  $P < 0.05$ , 组间有统计学意义。**结论** 优质护理在冠心病患者护理中效果显著,能改善患者情绪状态,提高护理满意度,提升患者身心舒适水平,避免患者持续受到疾病影响,值得临床推广。

**【关键词】** 冠心病; 优质护理; 情绪评分; 舒适评分; 满意度

**【收稿日期】** 2024年11月6日

**【出刊日期】** 2024年12月20日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240603

### Application research of high-quality nursing in coronary heart disease nursing

Qiqi Zhang

The 988th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Zhengzhou, Henan

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of high-quality nursing in coronary heart disease nursing services. **Methods** A total of 60 patients with coronary heart disease who were admitted to our hospital from March 2023 to March 2024 were selected for analysis. They were randomly divided into two groups. The research group was given high-quality nursing, and the control group was given conventional nursing. There were 30 cases in each group. The effects of different nursing on the quality of life of the patients were analyzed. Comfort score, emotion score, and satisfaction score in each mode. **Results** The comfort score of the research group was higher than that of the control group,  $P < 0.05$ , and there was statistical significance between the two groups. The emotion score of the research group was lower than that of the control group,  $P < 0.05$ , and there was statistical significance between the two groups. The satisfaction of the research group was higher than that of the control group. Higher,  $P < 0.05$ , there was statistical significance between the two groups. **Conclusion** High-quality nursing has a significant effect on the nursing of patients with coronary heart disease. It can improve the emotional state of patients, increase nursing satisfaction, enhance the physical and mental comfort level of patients, and prevent patients from being continuously affected by the disease. It is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Coronary heart disease; Quality nursing; Emotion score; Comfort score; Satisfaction

冠心病是临床常见病症,该症主要由于冠动脉发生粥样硬化及其他病变,导致心肌缺血/缺氧引起的心脏疾病。患者发病时常伴有胸痛、心绞痛等,严重时可导致心力衰竭、猝死等危害。冠心病是全球范围内最常见的心血管疾病,是导致人类死亡的首要原因<sup>[1]</sup>。随生活水平的提高以及现代生活方式的改变,冠心病的发病率逐年上升,据不完全统计,该症约占全球每年因疾病死亡人数31%。近年,越来越多的人倾向于采用保守治疗,通过改善生活方式及心理干预等综合治疗模

式,以减轻冠心病对患者生活质量的影响<sup>[2]</sup>。优质护理是临床重要的护理模式,该模式在护理过程中,以患者为中心,重视患者的感受与需求,通过提供专业、温暖的人性化服务,改善患者的整体健康状况以及生活质量<sup>[3]</sup>。同时,优质护理不仅关注疾病的治疗结果,还注重患者的情感支持以及对患者的健康教育,能有效提高患者的满意度,增强患者的信任感与归属感<sup>[4]</sup>。随医疗理念的不断进步,优质护理作为提升患者满意度与生活质量的重要手段,在临床上极为重要,通过整合临

床护理与优质护理的理念,可以有效提高冠心病患者的治疗效果,促进患者身心的全面健康。本文选取 2023 年 3 月~2024 年 3 月我院冠心病患者 60 例,予以优质护理干预,详情如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 3 月~2024 年 3 月我院冠心病患者 60 例,作为临床研究数据,以随机抽签法分组,研究组、对照组人数 30 例,患者及家庭知情、认可本次研究。对照组男性 17 例,女性 13 例,年龄入组标准 55 岁~75 岁,平均(65.25±3.04)岁,体重入组标准 45kg~89kg,平均(67.35±2.49)kg,病程时间入组标准 1 年~10 年,平均(5.45±0.32)年,研究组男性 19 例,女性 11 例,年龄入组标准 54 岁~76 岁,平均(65.37±3.12)岁,体重入组标准 44kg~88kg,平均(67.43±2.51)kg,病程时间入组标准 1 年~9 年,平均(5.52±0.41)年,两组一般资料,无统计学意义,  $P>0.05$ 。

纳入标准:(1)患者授权同意书齐全,资料齐全。

(2)符合冠心病诊断标准,具备心电图,临床症状表现,具备医师诊断书。

排除标准:(1)伴有认知功能障碍者、精神类疾病者排除。(2)合并严重其他脏器组织衰竭症状者排除。(3)因依从性较差,或中途失访等原因无法配合本次研究者排除。

### 1.2 方法

对照组,护理人员积极接待患者入院,依照心血管疾病护理规章,为患者提供针对性基础护理服务,结合疾病特点进行健康教育、心理疏导、用药指导,以及环境干预等,使患者尽早恢复健康。

研究组,护理人员全面评估患者症状水平,并耐心向患者解释冠心病的病因、病理和症状,加强患者对疾病的认识,教育患者识别及管理自身不良生活习性,如吸烟、高血压等危险因素。详细教导患者正确测量自身血压,并指导其记录每天的血压变化,指导患者使用简易设备监测心率,教会其识别心率异常的症状。护理人员耐心教授患者应对焦虑与抑郁的技巧,鼓励患者积极应对病情。护理人员倡导低盐、低脂饮食,详细讲解食物选择及营养成分,强调食物多样性,保证蛋白质、碳水化合物以及维生素的摄入,根据患者的体重、年龄、病情制定个性化的食计划,并进行定期评估,教授患者定时定量就餐,细嚼慢咽,避免暴饮暴食。护理人员详细介绍患者所用药物的性质、作用、副作用及注意事项,帮助患者建立规律的用药时间表,减少忘记服药的概

率,护理人员定期为患者进行血药浓度及生化指标的监测,以评估用药效果,教会患者识别不良反应并及时报告医务人员。护理人员为患者提供良好的居住环境,消除不良安全隐患,确保环境安静、少干扰,避免情绪波动,以保证患者获得充足的睡眠。护理人员定期与患者沟通,倾听患者的烦恼与疑虑,提供情感支持,营造和谐的医患关系,增强患者的信任感,使其更愿意表达自身感受,教导患者合理应对压力的方法,如通过深呼吸以及正念冥想等方式舒缓压力。护理人员根据患者的实际情况设计个性化的运动方案,并逐渐增加运动强度与时间,指导患者在运动过程中如何监测自身状态,确保安全,同时,护理人员定期对康复效果进行评估,必要时调整护理方案与运动计划,鼓励患者加入互助小组,与其他患者交流经验,增强信心,全面保障患者恢复效果。

### 1.3 评价指标

#### 1.3.1 舒适评分

舒适状况量表(General Comfort Questionnaire, GCQ)评分,四项指标,28 项条目,总分 112 分(范围 0 分~112 分),评分越高越好。

#### 1.3.2 情绪评分

抑郁量表 HAMD,范围 0 分~35 分,焦虑量表 HAMA,范围 0 分~64 分,评分越低越好。

#### 1.3.3 满意度

邀请患者及家庭共同参与评估,共三项指标,非常满意、满意、不满意,满意度等于满意与非常满意的和值。

### 1.4 统计学分析

统计数据 SPSS25.0 分析,计数(%)表示,检测  $\chi^2$  检验,统计资料( $\bar{x} \pm s$ )表示,明确为正态分布,  $t$  检验,  $P>0.05$ , 差异无统计学意义,  $P<0.05$ , 存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者舒适评分对比

两组患者干预前,舒适评分比较,  $P>0.05$ , 干预后,研究组舒适评分比较对照组舒适评分更高,  $P<0.05$ , 组间有统计学意义,详情见表 1。

### 2.2 两组患者情绪评分对比

研究组 HAMA 评分(13.85±1.53 分)低于对照组(17.52±1.75 分),  $t$  值=8.6475,  $P$  值=0.0000, 组间有统计学意义。研究组 HAMD 评分(12.68±1.36 分)低于对照组(15.44±2.11 分),  $t$  值=6.0220,  $P$  值=0.0000, 组间有统计学意义。

表1 两组舒适评分对比[ $\bar{x} \pm s$ , 分]

组别	n	生理舒适		心理舒适		环境舒适		社会舒适	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	30	70.68±5.85	94.86±1.86	70.24±5.64	94.19±1.32	70.55±4.36	94.72±1.35	70.65±5.43	94.35±1.22
对照组	30	70.57±4.68	91.28±1.26	70.35±5.43	90.78±1.75	70.75±4.65	91.95±1.24	70.49±4.68	91.76±1.38
t 值	-	0.0804	8.7280	0.0769	8.5206	0.1718	8.2768	0.1222	7.7016
P 值	-	0.9362	0.0000	0.9389	0.0000	0.8642	0.0000	0.9031	0.0000

### 2.3 两组患者满意度对比

研究组满意度96.67%，非常满意20例；满意9例；不满意1例，高于对照组73.33%非常满意12例；满意10例；不满意8例， $\chi^2=6.4052$ ，P值=0.0113，组间有统计学意义。

### 3 讨论

冠心病是全球范围内导致心血管疾病死亡的重要原因。随人口老龄化以及生活方式的改变，冠心病的发病率呈不断上升的趋势<sup>[5]</sup>。临床上针对冠心病患者的护理显得尤为重要。优质护理以人文关怀、科学评估、个体化护理为核心，为患者提供全方位的医疗服务<sup>[6]</sup>。优质护理模式注重细节、提升服务质量，能够显著提高患者的满意度与就医体验，在医疗过程中，患者感受到的是关怀而非冷漠，此类人文关怀的力量可以有效缓解患者的焦虑感<sup>[7]</sup>。通过个性化护理方案、健康教育以及持续的监测，优质护理能够显著改善冠心病患者的治疗效果，减少心绞痛发作次数，降低再住院率，提高患者的生存质量。健康教育与心理支持使患者对自身疾病有了更深入的了解，使患者能够积极参与到自身的健康管理中，形成良好的生活习惯，有效控制病情，避免病情加重<sup>[8]</sup>。优质护理通过有效预防并发症，缩短患者住院时间，可以显著降低患者的医疗费用。此外，良好的护理管理及患者教育可以减少不必要的检查，减少医疗成本<sup>[9]</sup>。本次研究，研究组舒适评分高于对照组，研究组情绪评分低于对照组，研究组满意度高于对照组， $P<0.05$ 。优质护理在冠心病患者护理中具有显著优势，该模式不仅提升患者的满意度，还能促进患者自我管理能力的提高。因此，推动优质护理的实施，对于改善冠心病患者的整体护理质量、增强患者的生活质量具有重要意义。

综上所述，冠心病患者护理中采用优质护理，能提高满意度，改善患者身心舒适水平，避免持续受到负面情绪影响，使患者积极配合护理服务，值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 杨立慧,孙琳,李婷. 基于“一病一品”专科护理模式对冠心病患者手术结局心功能改善 自我管理能力及生活质量的影 响 [J]. 山西医药杂志, 2024, 53 (12): 946-952.
- [2] 滕黎妮,张淑娟,彭悦. 基于计划行为理论的优质护理服务对急性心肌梗死后药物治疗过程中的干预效果 [J]. 中华养生保健, 2024, 42 (10): 93-96.
- [3] 刘琴琴. 优质护理在冠心病患者护理中的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2024, 22 (11): 180-182.
- [4] 严莹. 优质护理对静脉滴注硝酸甘油治疗冠心病患者的护理效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11 (13): 17-20.
- [5] 王莹. 优质护理应用于冠脉造影及介入术后护理的效果及满意度分析 [J]. 航空航天医学杂志, 2024, 35 (02): 245-248.
- [6] 陈艳娇,郑丽容,林守钰. 门诊优质护理对冠心病患者心理状态及疾病认知能力的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2024, 14 (03): 55-58.
- [7] 钟静. 多元化护理对提升老年冠心病心绞痛患者情绪及生活质量的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2023, 40 (04): 471-471.
- [8] 于贝贝. 优质护理干预加规范化护理对上消化道穿孔合并冠心病急诊手术患者的效果分析 [J]. 中国标准化, 2023, (10): 269-271+279.
- [9] 陈英梅. 优质护理模式对老年冠心病合并高血压患者血压水平、生活质量的影响研究 [J]. 基层医学论坛, 2023, 27 (18): 71-73.

版权声明：©2024 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