

情境代入床旁护理模式对冠心病患者自护能力、 负性情绪及生活质量的影响

曹文凤, 刘玲玲

新疆生产建设兵团第六师医院 新疆五家渠

【摘要】目的 分析将情境代入床旁护理模式, 应用到冠心病患者临床护理实践当中, 对于改善负性情绪, 提升自护能力及生活质量所带来的积极影响。**方法** 在2023年8月-2024年6月期间随机抽选80名冠心病患者, 并40为数字单位进行分组, 对照组采用常规护理模式, 观察组接受情境代入床旁护理模式, 分别统计两组患者自护能力、负性情绪、生活质量指标差异。**结果** 两组患者护理干预后, 自护能力、负性情绪、生活质量均有改善, 数据显示观察组患者要优于对照组, 统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 冠心病患者实施情境代入床旁护理模式, 可以从多方面、多角度实现患者的疾病教育工作, 促进患者不良情绪和自护能力的改善, 对生活质量的提升具有促进作用, 也能为临床护理提供新的思路和方法。

【关键词】 冠心病; 情境代入床旁护理; 自护能力; 负性情绪; 生活质量

【收稿日期】 2024年8月16日

【出刊日期】 2024年9月29日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240386

The effect of bedside nursing mode substituted by context on self-care ability, negative emotion and quality of life in patients with coronary heart disease

Wenfeng Cao, Lingling Liu

Xinjiang Production and Construction Corps sixth Division hospital, Wujiacqu, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the positive effects of applying the situation into bedside nursing mode in clinical nursing practice of patients with coronary heart disease on improving negative emotions, enhancing self-care ability and quality of life. **Methods** 80 patients with coronary heart disease were randomly selected from August 2023 to June 2024, and 40 were divided into numerical units. The control group was treated with routine nursing mode, while the observation group was treated with bedside nursing mode. The differences of self-care ability, negative emotion and quality of life indexes between the two groups were analyzed. **Results** After nursing intervention, self-care ability, negative emotion and quality of life of patients in both groups were improved, and the data showed that patients in the observation group were better than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of the bedside nursing mode in CHD patients can realize the disease education of patients from many aspects and angles, promote the improvement of patients' adverse emotions and self-care ability, promote the improvement of life quality, and provide new ideas and methods for clinical nursing.

【Keywords】 Coronary heart disease; Situation substitute bedside nursing; Self-care ability; Negative emotions; Quality of life

冠心病全称叫冠状动脉粥样硬化性心脏病, 是指冠状动脉粥样硬化改变使动脉管腔发生严重狭窄, 当我们在情绪激动、劳累等情况下, 心脏需求增加, 但心脏的供血能力无法跟上, 导致心肌缺血缺氧, 出现胸痛, 胸闷为主要表现的各种临床症状。临床常规护理模式

多侧重于疾病干预, 随着医疗技术的不断进步, 和护理理念的更新, 情境代入床旁护理模式是一种新型护理模式, 主要是通过典型情景案例的引导下, 增强患者的情景代入感, 以加强护患沟通, 实现有效的疾病教育, 促进疾病恢复。将情境代入床旁护理模式应用到冠心

病患者护理当中, 通过呈现陌生情境让患者不断增强对此类事情的认可度, 潜移默化地提高其认知。该护理模式能为患者的护理和治疗提供更为科学、有效的方法和策略, 能为改善患者自护能力、负性情绪、生活质量带来积极影响。

1 资料和方法

1.1 基础资料

本次选取了 2023 年 8 月至 2024 年 6 月期间本院治疗的冠心病患者, 年龄均在 40 岁以上, 且诊断明确为冠心病, 患者的相关临床数据完整可靠, 愿意参与研究并签署知情同意书。将 80 例患者随机分为对照组与观察组, 对照组中男女性各占 22/18 人, 患者年龄最小 43 岁, 最大 66 岁, 均值 (55.21 ± 0.42) 岁。观察组中男女性各占 23/17 人, 年龄最小 45 岁, 最大 68 岁, 均值 (60 ± 4) 岁。两组一般资料统计分析后, 差异 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理: 定期测量患者的血压、心率等生理指标, 观察患者的病情变化^[1]。告知患者及家属药物种类、用法、剂量、服用时间, 向患者及其家属介绍冠心病病因、治疗方法、护理内容、注意事项等。饮食方面叮嘱患者按照少食多餐的原则, 多摄入高蛋白、富含纤维素等食物, 严格控制脂肪、盐的摄入量^[2]。若患者伴有便秘情况, 需多吃五谷粗粮、蔬果, 有助于促使肠道蠕动。

观察组患者接受情境代入床旁护理模式:

(1) 心理疏导: 术后患者易出现不同程度的不良情绪, 护理人员定期对患者进行心理疏导, 鼓励患者表达心理感受及心中疑虑。护理人员运用自身专业知识扭转患者不良认知, 帮助缓解焦虑、抑郁等负性情绪, 增强心理调适能力。并为患者提供亲情及友情指导, 鼓励患者多与他人交往, 使其感受到来自家庭、朋友的关爱, 以减轻心理压力增强康复信心, 积极投入到治疗和康复进程中。

(2) 环境护理: 护理人员优化诊疗环境, 对病房内进行消毒灭菌, 室内不能有异味和噪音, 空气应流通, 调整室温至 22-24℃。并保持病房安静, 拉上窗帘, 避免外界环境刺激影响患者情绪。

(3) 健康教育: 护理人员采用温和的语言为患者讲解疾病发生机制, 说明治疗过程、自我护理方法、相关注意事项等内容, 全面提高患者的认知。过程中还可以辅助视频、幻灯片、健康手册等工具, 进一步提高患者的健康知识掌握程度, 使患者提升自护能力。

(4) 情景模拟: 护士需根据宣教内容对相关的医

疗情境进行设计, 并让病人对情境中的角色进行扮演, 让病人能体会到不同角色在诊疗过程中的心境与作用。护理人员录制术前、术后的相关视频邀请患者观看, 让其充分了解手术、康复过程, 引导患者将自己代入其中, 结合学到的相关知识想象自己手术、康复需要注意的事项及可能遇到的问题, 并由护理人员为其解疑答惑。

(5) 康复护理: 护理人员根据患者的个体情况、病情特点, 制定个性化康复计划, 包括饮食指导、运动锻炼等内容, 帮助患者养成良好的生活习惯和自我管理能力。鼓励患者进行腹式呼吸训练, 告知患者以半坐位体位为主, 对患者错误呼吸方法进行纠正, 以确保康复训练的有效性^[3]。并指导患者进行下肢运动, 从小关节运动逐渐增加至大关节运动, 下床运动、床边运动等, 帮助患者逐渐恢复运动能力。护理人员指导患者和家属如何正确使用医疗器械、如何进行自我监测等, 提高患者的自护能力和治疗依从性。

1.3 观察指标

(1) 自护能力评定: 参考自我护理能力量表 (ESCA), 评估患者的自护概念、自我护理技能、健康知识水平、自护责任感评分^[4], 分值高表示自护能力强。(2) 负性情绪评定: 采用焦虑 (SDS)、抑郁 (SAS) 量表, 辅助完成患者的负性情绪状态评估, 并分别记录患者护理前后的评分变化, 评分越高表示负性情绪越严重^[6]。(3) 生活质量评定: 采用生活质量量表 (Short Form-36), 评估患者的社会功能、心理功能、躯体功能、物质生活评分, 评分和生活质量呈正相关^[7]。

1.4 统计学分析

本研数据均录入 SPSS22.0 软件进行分析, 连续变量将使用均值和标准差来描述, 并使用独立样本 t 检验进行比较, 以 $P < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 负性情绪对比

护理前, 对照组患者焦虑 (56.17 ± 3.62) 分、抑郁 (55.53 ± 3.21) 分, 观察组患者焦虑 (57.28 ± 3.15)、抑郁 (54.72 ± 32.61) 分, t 值分别为 1.368、1.158, p 值 0.0176、0.251。护理后, 对照组患者焦虑 (45.78 ± 3.92) 分、抑郁 (38.24 ± 4.36) 分, 观察组患者焦虑 (32.36 ± 4.17)、抑郁 (31.78 ± 3.91) 分, t 值分别为 23.360、23.904, p 值均 < 0.001 。经比较, 观察组患者护理后负性情绪低于对照组, 数据差异体现统计学意义 $P < 0.05$ 。

2.2 自护能力和生活质量对比

观察组患者自护能力和生活质量评分均高于对照组, 数据差异体现统计学意义 $P < 0.05$, 见表 1。

表1 自护能力、生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=40)	自护能力评分 (分)					生活质量评分 (分)		
	自护概念	自我护理技能	健康知识水平	自护责任感	社会功能	心理功能	躯体功能	物质生活
对照组 =	25.81±4.23	29.33±4.01	37.30±4.13	21.54±6.38	50.26±5.03	50.40±5.89	58.34±6.83	61.30±5.77
观察组	29.78±4.79	40.43±3.80	46.36±5.86	29.97±5.49	56.87±5.79	60.46±6.03	65.30±7.31	65.03±6.28
t	9.672	14.943	9.555	9.719	7.121	8.590	9.865	10.187
p	<0.013	<0.022	<0.016	<0.018	<0.023	<0.035	<0.021	<0.026

3 讨论

冠心病主要致病原因是冠状动脉粥样硬化斑块形成,而动脉粥样硬化的发生会受多种因素影响,如高血压、高血脂、糖尿病、高尿酸血症、肥胖、吸烟、高脂饮食、缺乏运动、过量饮酒、年龄、家族史等^[8-9]。上述因素均可促进冠状动脉粥样硬化斑块的发生,从而造成冠状动脉的管腔狭窄,当狭窄达到一定程度便会出现心肌缺血,进而导致冠心病的发生概率。临床需给予冠心病患者针对性治疗,还要辅助专业、有效地护理干预,情境代入床旁护理乃新型的护理方式,该护理模式融合了“以人为本”理念,护理人员以患者需求为服务中心,利用情境代入所呈现的内容,不断强化患者对疾病、手术等方面的认知,帮助患者在潜移默化中掌握相关内容。最终达到让患者能更好地了解疾病知识,促使其主动配合相应事宜,从而提升患者的自护能力。同时,通过心理护理入手,让患者利用思想、语言等方式融入自己个性化思考,重新审视与自己生活密切相关的信息,使患者充分调动多维度感官体验,进而转移对疾病、手术、陌生环境的关注度,进而达到促进心理状态改善的目的。

本文中观察组应用了情境代入床旁护理模式,40例冠心病患者在护理干预后,负性情绪得到有效缓解、自护能力明显提高。说明,护理人员从床旁护理的视角出发,帮助患者创建一个安心、舒适、安静的环境,并通过有效的心理疏导让患者体会到即将面对的特殊情景,这对于提高患者的心理素质,消除负性心态,从而提高治疗配合度。还有助于提升患者的认知水平、自我管理能力和治疗依从性,对患者的康复起到积极作用^[10]。涉及生活质量的影响,通过对观察组和对照组进行对比分析,得出了一些显著的结果。在生活质量方面,观察组患者也好于对照组患者,分析原因在于,情境代入床旁护理模式能够有效缓解患者的负性情绪,提升患者的心理健康状态。有助于增强患者的社交参与度,对于提升患者的生活质量和整体健康状况。

综上所述,情境代入床旁护理模式对冠心病患者

的自护能力、负性情绪及生活质量均具有显著的促进作用,能为临床护理工作提供了新的思路和方法,适合在此类患者中广泛推广应用。

参考文献

- [1] 吴杏春,黄维,潘秋满.情境代入床旁护理模式对冠心病患者自护能力、负性情绪及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(1):73-76.
- [2] 杜丹丹.情境代入式的床旁体验护理模式对子宫肌瘤切除术患者治疗依从性及手术知识掌握度的影响[J].中国药物与临床,2021,21(12):2204-2206.
- [3] 姚俊玲,王改丽.情境代入式的床旁体验护理模式对卵巢囊肿手术后患者疾病认知情况、心理弹性及并发症发生情况的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(27):159-162.
- [4] 冯芳,唐芳芳.多元化护理对老年冠心病患者PCI术后负性情绪及生活质量的影响[J].新疆医学,2023,53(03):363-365.
- [5] 孙娟萍.情境代入床旁护理模式对冠心病患者自护能力、负性情绪及生活质量的影响分析[J].每周文摘·养老周刊,2023(14):200-202.
- [6] 邓怡然.运动康复训练结合音乐疗法对溶栓治疗后冠心病患者肢体运动功能负性情绪的影响观察[J].基层医学论坛,2022,26(30):65-67.
- [7] 杜余瑜,徐超.知行护理模式对老年冠心病患者治疗依从性及生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2020,26(16):2216-2219.
- [8] 郭晶晶,张玉琴,李世菊.情境代入床旁护理联合多元化健康宣教在冠心病患者护理中的应用[J].航空航天医学杂志,2023,34(012):1522-1524.
- [9] 杜娟.情境代入床旁护理模式在冠心病患者中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(14):103-105.
- [10] 庄晓慧,王晓凤.以患者为中心的心理护理对冠心病患者生活质量的影响[J].中外女性健康研究,2023(17):150-151,180.

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