

## 心血管内科急性心绞痛患者的护理效果观察

丁悦

江苏省盐城市阜宁县人民医院 江苏盐城

**【摘要】目的** 探讨心血管内科急性心绞痛患者的护理效果。**方法** 将我院2021年1月-2022年1月80例心血管内科急性心绞痛患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施全方位护理。比较两组护理前后焦虑SAS评分和抑郁SDS评分、心绞痛VAS评分、护理满意度。**结果** 实验组焦虑SAS评分和抑郁SDS评分、心绞痛VAS评分低于对照组，护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 心血管内科急性心绞痛患者实施全方位护理效果确切，可减轻患者不良情绪和缓解心绞痛，提高患者满意度，值得推广。

**【关键词】** 心血管内科；急性心绞痛患者；护理效果

### Observation on nursing effect of patients with acute angina pectoris in the department of cardiovascular

medicine

Ding Yue

People's Hospital of Funing County, Yancheng City, Jiangsu Province Yancheng, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the nursing effect of patients with acute angina pectoris in cardiovascular medicine. **Methods** A total of 80 patients with acute angina pectoris in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given all-round nursing. Anxiety SAS score, depression SDS score, angina VAS score and nursing satisfaction were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The anxiety SAS score, depression SDS score and angina VAS score in the experimental group were lower than those in the control group, and nursing satisfaction was higher than that in the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The effect of comprehensive nursing for patients with acute angina pectoris in cardiology department is accurate, which can reduce the adverse mood of patients and relieve angina pectoris, and improve patient satisfaction, which is worth promoting.

**【Key words】** Cardiovascular medicine; Acute angina pectoris; Nursing effect

心绞痛是一种常见的心血管疾病，主要是由于冠状动脉供血不足，心肌暂时缺血、缺氧所致。该病发病急、病情迅速、反复发作，发病时会有短暂的胸部疼痛、闷胀、上肢疼痛等症状，通常会引起患者的运动能力下降，甚至会出汗<sup>[1-2]</sup>。急性心绞痛的发病原因并不明确，与长期劳累、情绪激动、天气等因素有关<sup>[3-4]</sup>。本病以中老年人为主。药物治疗是目前临床上常用的急性心绞痛疗法，分为西医和中医。然而，经过大量的临床实践，我们发现，在治疗的基础上，配合护理干预，可以达到更好的效果。本研究将我院2021年1月-2022年1月80例心

血管内科急性心绞痛患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施全方位护理<sup>[5-6]</sup>。比较两组护理前后焦虑SAS评分和抑郁SDS评分、心绞痛VAS评分、护理满意度，探析了心血管内科急性心绞痛患者的护理效果，报道如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年1月80例心血管内科急性心绞痛患者，双盲随机法分二组。每组例数40。

其中实验组其中男性19名，女性21名，50~71

岁,平均年龄为  $64.16 \pm 11.72$ ;

学历:初中及以下 2 名,高中、中专 20 名,大专及以上学历 18 名。对照组男性 20 名,女性 20 名,50~73 岁,平均年龄为  $64.35 \pm 11.14$ ;学历:初中及以下 3 名,高中、中专 19 名,大专及以上学历 18 名。两组一般资料统计  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理,实验组实施全方位护理。

(1)放松训练:放松训练分为精神放松和肌肉松弛两种,这是一种身体和精神上的放松训练,病人需要仰卧或静坐,全身的肌肉始终处于松弛状态,一天一次,持续 25 分钟,可以起到一定的缓解疼痛作用。(2)病房管理:定期进行消毒、通风,保持病人舒适的生活环境,并对病人的生活用品如床单、毛巾等进行消毒,避免病人发生感染。同时要让病人有充足的睡眠时间,保持病人的安静。避免灯光和噪声对病人造成的不良影响。护士要及时为病人做好翻身准备,为病人提供舒服的坐姿。(3)加强健康教育:在护理过程中,医务人员应加大对病人的健康教育,向病人和家属解释急性心绞痛的发病机制、护理要点和并发症预防措施,以增强病人对自身的健康意识,通过播放视频、发放健康手册等方法,让病人了解自己的病情。(4)强化病情监控:护士要严密监控病人的生命体征,定期进行各项检查,并指导病人进行有效的肌肉放松训练,避免身体僵直,及时向医生报告,并配合医生进行相应的治疗。另外,要尽量让病人保持仰卧,或者是打坐,这样才能更好的恢复。(5)心理护理:患者因害怕疾病,对医院不熟悉,导致患者出现焦躁、抑郁等不良情绪,护士要及时与患者进行沟通,了解患者的情况,同时要对患者进行详细的讲解,告知患者治疗的重要性,并耐心的为患者解答疑问,满足患者的合理需求,给予患者必要的鼓励和帮助,积极主动和患者多进行沟通交流,帮助患者树立战胜疾病的信心,

缓解患者紧张、焦虑等不良情绪。在心绞痛发作的时候,病人会有一种紧张、害怕的情绪,这种情绪会加强交感神经的亢奋,使心脏的需氧量增大,从而导致心绞痛的发生。需要通过健康教育,让病人认识到情绪与心绞痛之间的联系,学会适当的放松方式,正确地安排工作、生活,并保持良好的心理状态。(6)饮食指导:护士要针对病人的具体情况制定科学合理的饮食方案,告诉病人饮食要选择低盐、低脂、低胆固醇的食物,以减少心绞痛的发生频率。另外,要注意避免吃辛辣、冰冷、过热、辛辣等食物,多吃高纤维高维生素食物,保证饮食平衡,促进新陈代谢,防止便秘。(7)出院教育。指导患者合理运动和休息,疲劳或过度运动会导致心肌耗氧,引起心绞痛。在缓解期可以做一些运动,比如慢走、打太极拳、骑自行车、上下楼梯等,如果在运动过程中出现胸口疼痛、呼吸困难等症状,要马上停止运动,在原地休息,服用硝酸甘油,保持心态平静。指导患者规避过度劳累、情绪激动、饱餐、寒冷刺激、用力排便等不良因素,以预防心绞痛的发生。指导病人遵照医嘱服药,并自行监控其不良反应。出门时要备好硝酸甘油以备不时之需。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、心绞痛 VAS 评分、护理满意度。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数 $\chi^2$ 统计,计量行 t 检验, $P < 0.05$  表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、心绞痛 VAS 评分

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、心绞痛 VAS 评分比较, $P > 0.05$ ,护理后两组均显著降低,而其中实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、心绞痛 VAS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	SAS	SDS	VAS
实验组	护理前	54.45±8.81	56.37±5.36	5.37±1.36
	护理后	33.12±1.21	38.21±1.56	1.21±0.12
对照组	护理前	54.91±8.42	56.13±5.25	5.33±1.38
	护理后	42.56±4.23	45.57±2.56	2.56±0.67

### 2.2 护理满意度

实验组的护理满意度比对照组高( $P < 0.05$ )。实

验组的护理满意度是 97.50%分,而对照组的护理满意度是 77.50%。

### 3 讨论

急性心绞痛是一种常见的心血管疾病，其临床症状以心脏剧烈绞痛为主，一般会持续 3-5 分钟。急性心绞痛多见于中老年人，其病因以冠心病为主，同时，有较重的甲状腺功能亢进、贫血等心血管疾病<sup>[7-8]</sup>。一般急性心绞痛后，一般会服用速效救心丸和硝酸甘油，这两种药物可以在 3-5 分钟内减轻心绞痛<sup>[9-10]</sup>。

心绞痛是一种比较常见的心血管疾病，属于冠心病的一种常见症状。有关研究显示，冠状动脉粥样硬化的发病率与年龄成正比，而高血脂、高血压患者患冠心病的几率较高。心绞痛患者要注意心态平和，不要过度劳累，同时要注意及时服药，以免加重病情<sup>[11-12]</sup>。为了更好的改善预后，必须要进行针对性的护理。而随着护理技术的不断提高，对病人进行高质量的护理措施也越来越受到广大护士的关注，并将其应用于临床实践。在急性心绞痛患者中，经全方位护理，可通过健康教育、药物护理、运动指导、心理疏导方法，可以帮助病人更好地理解自己的病情<sup>[13]</sup>。本文从心理、生活、用药、教育等方面对急性心绞痛进行了全面的护理。通过对病人的护理，可以提高病人的神经兴奋程度，调整病人的心脏和血管功能，促进病人的身体和心理恢复健康。

急性心绞痛是心血管内科最常见的一种病症，它的诱因是冠心病，一般在 5 分钟左右，症状轻微的患者可以自己恢复，也可以通过药物来控制病情，如果病情严重的话，可能会危及到患者的生命，所以尽早诊断和治疗是非常重要的。但在治疗过程中，由于多种因素的影响，病人的遵从意识会降低，从而不利于提高疗效，全方位护理干预是一种系统化、科学化的护理模式，它充分反映了“以人为本”的护理思想，并结合病人的具体状况，为病人制订相应的护理计划，通过心理疏导、健康教育、饮食护理等一系列的干预措施，既能对病人的病情进行及时的了解，又能有效地改善病人的临床症状，提高病人的生存质量，因此患者对全方位护理的满意度提高。

综上，心血管内科急性心绞痛患者实施全方位护理效果确切，可减轻患者不良情绪和缓解心绞痛，提高患者满意度，值得推广。

### 参考文献

[1] 曲艳红. 心血管内科急性心绞痛临床治疗的护理效果

观察[J]. 中国医药指南,2022,20(01):147-150.

- [2] 李艳琼,李婷婷. 低分子肝素治疗急性心绞痛中采用系统性护理干预的效果[J]. 沈阳药科大学学报,2021,38(S1):113+115.
- [3] 钟福强. 心血管内科急性心绞痛患者的临床治疗效果观察[J]. 中国农村卫生,2021,13(10):27+29.
- [4] 潘光楚. 心血管内科急性心绞痛患者的临床治疗效果观察[J]. 当代介入医学,2021,1(9):.
- [5] 张秀丽,冯亚新,李伟伟. 临床心理护理对急性心绞痛患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 心理月刊,2021,16(04):185-186.
- [6] 张明会. 急诊优质护理在急性心绞痛患者中的应用效果[J]. 医疗装备,2020,33(16):156-157.
- [7] 张鑫. 急诊优质护理对急性胸痛患者心绞痛治疗效果的影响效果探讨[J]. 医学食疗与健康,2020,18(16):155+157.
- [8] 徐利娜. 风险护理对急性心绞痛患者康复治疗的影响[J]. 新疆医学,2020,50(07):731-733.
- [9] 刘春燕. 护理干预在急性心绞痛患者心绞痛急诊治疗中的应用及对患者疼痛症状的影响[J]. 国际护理学杂志,2020,39(11):2080-2083.
- [10] 蔡芸芝,杨杏,陈晨,杜佳,吕路萍,王珊,王晓. 心血管内科急性心绞痛患者的临床治疗及护理效果观察[J]. 人人健康,2020,(09):96.
- [11] 沈美琼. 观察应用护理干预对改善老年心绞痛患者心理状态的实际效果. 中国保健营养, 2019, 29 (34) :205-206
- [12] 王春芳,李婷婷. 观察应用护理干预对改善老年心绞痛患者心理状态的实际效果. 心理月刊, 2018 (10) :110
- [13] 魏生国. 观察桃红四物汤联合常规药物治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病、心绞痛的临床疗效. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018,6(29):111-112

收稿日期: 2022 年 6 月 12 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 丁悦. 心血管内科急性心绞痛患者的护理效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3) :16-18

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200137

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