

人文关怀护理在老年冠心病心绞痛患者护理中的价值

杨玲丽

南充市中心医院 四川南充

【摘要】目的 探析老年冠心病心绞痛患者采取人文关怀护理的效果。**方法** 将 66 例老年冠心病心绞痛患者设为研究对象, 病历样本抽取于本院, 抽取时间范围为 2023 年 2 月-2024 年 2 月期间。以随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组。其中参考组行常规护理, 实验组则采取人文关怀护理, 每组 33 例, 以负面情绪评分、心绞痛发作次数、生活质量及满意度评价两组效果。**结果** 实验组负面情绪评分相比参考组显低 ($P<0.05$)。实验组心绞痛发作次数相比参考组显低 ($P<0.05$)。实验组生活质量相比参考组显高 ($P<0.05$)。**结论** 老年冠心病心绞痛患者采取人文关怀护理可对其负面情绪予以缓解, 降低心绞痛发作次数, 促进生活质量改善。

【关键词】 老年患者; 冠心病; 心绞痛; 人文关怀护理; 负面情绪评分; 生活质量

【收稿日期】 2024 年 10 月 18 日

【出刊日期】 2024 年 11 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240409

The value of humanistic care in the nursing of elderly patients with coronary heart disease and angina pectoris

Lingli Yang

Nanchong Central Hospital, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the effect of humanistic care on elderly patients with coronary heart disease and angina pectoris. **Method** 66 elderly patients with coronary heart disease and angina pectoris were selected as the research subjects, and medical record samples were collected from our hospital from February 2023 to February 2024. Divide the above patients into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine care, while the experimental group received humanistic care. There were 33 cases in each group, and the effects of the two groups were evaluated based on negative emotion scores, frequency of angina attacks, quality of life, and satisfaction. **Results** The negative emotion score of the experimental group was significantly lower than that of the reference group ($P<0.05$). The number of angina attacks in the experimental group was significantly lower than that in the reference group ($P<0.05$). The quality of life in the experimental group was significantly higher than that in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Humanistic care can alleviate negative emotions, reduce the frequency of angina attacks, and promote improvement in quality of life for elderly patients with coronary heart disease and angina pectoris.

【Keywords】 Elderly patients; Coronary heart disease; Angina pectoris; Humanistic care and nursing; Negative emotion score; Quality of life

冠心病心绞痛是一种临床多发疾病, 其特点是在冠状动脉出现粥样硬化和狭窄的情况下, 由于不稳定的斑块、血管的痉挛和炎症反应等多种因素, 导致心肌出现缺血和缺氧, 从而引发胸闷、胸痛和心慌等症状^[1]。近年来国内心血管界已充分认识到冠心病患者不只在生理方面有改变, 而且在心理、行为等方面都有改变, 这就是普遍存在心理障碍, 并且从心血管病预防和临床护理的角度出发创建“双心医学”模式, 把心理康复

治疗纳入冠心病康复治疗系统中。有关研究发现, 人文关怀护理干预能减少冠心病心绞痛患者发作和改善临床症状, 同时患者心绞痛发作与其心理障碍有明显相关性。为此, 探析老年冠心病心绞痛患者采取人文关怀护理的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将 66 例老年冠心病心绞痛患者设为研究对象, 病

历样本抽取于本院,抽取时间范围为2023年2月-2024年2月期间。以随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组。其中参考组行常规护理,实验组则采取人文关怀护理,每组33例,其中参考组男、女分别为14例、19例,年龄61-88岁,均值范围(71.23±2.43)岁。实验组男、女分别为15例、18例,年龄62-84岁,均值范围(72.54±2.65)岁。两组资料对比差异小($P>0.05$)。

1.2 纳入及排除标准

1.2.1 纳入标准

(1) 患者年龄应达到或超过60周岁。(2) 经诊断患者符合冠心病诊断标准,且存在心绞痛症状。(3) 患者自愿签署知情同意书。(4) 患者基础资料完整。

1.2.2 排除标准

(1) 存在严重认知障碍或精神疾病。(2) 存在严重的心肺疾病、肝肾功能不全等。(3) 患有恶性肿瘤、严重感染、自身免疫性疾病等。(4) 中途退出研究者。

1.3 方法

1.3.1 参考组

本组采取常规护理,对患者各项指标予以密切观察,并给予其饮食干预、药物指导以及生活干预等。

1.3.2 实验组

本组在上述基础上采取人文关怀护理,方法详见下文:

(1) 舒适环境营造:为老年冠心病心绞痛患者营造一个舒适、安静、整洁的治疗环境,是人文关怀护理的首要任务。病房应保持适宜的温度、湿度和光线,以减少对患者的刺激。同时,提供舒适的床铺和坐椅,方便患者休息和活动。此外,病房内可以摆放一些绿植或花卉,为患者带来一份生机和宁静,有利于舒缓他们的心理压力。

(2) 情感交流与倾听:护理人员应主动与患者进行情感交流,了解他们的需求和困扰。在交流过程中,要保持耐心和同情心,倾听患者的诉说,不打断、不批评、不轻视。通过积极的倾听,可以让患者感受到被关注、被理解,从而减轻他们的孤独感和焦虑情绪。

(3) 尊重与隐私保护:尊重患者的人格尊严和隐私是人文关怀护理的重要原则。在护理过程中,护理人员应尊重患者的意愿和选择,不强行干预患者的私人空间和生活习惯。同时,对于涉及患者隐私的信息,要严格保密,不得随意泄露或讨论。

(4) 疼痛关怀与缓解:冠心病心绞痛患者常伴有剧烈的疼痛感,护理人员应采取有效措施缓解疼痛。首先,要了解患者的疼痛程度和性质,根据医嘱给予适当

的止痛药物。其次,可以通过按摩、热敷等物理方法缓解疼痛。此外,还可以引导患者通过深呼吸、冥想等放松技巧来减轻疼痛。

(5) 健康教育与指导:针对老年冠心病心绞痛患者的特点,护理人员应开展有针对性的健康教育和指导。通过讲解疾病的成因、发展过程和治疗方法,帮助患者了解疾病的相关知识,提高自我保健意识。同时,指导患者合理饮食、适度运动、戒烟限酒等生活方式,以促进康复。

(6) 心理支持与疏导:冠心病心绞痛患者常因疾病的影响而产生焦虑、抑郁等心理问题。护理人员应给予患者充分的心理支持和疏导,帮助他们树立战胜疾病的信心。

(7) 家属参与与支持:家属的支持和陪伴对于老年冠心病心绞痛患者的康复至关重要。护理人员应鼓励家属积极参与患者的治疗和护理过程,提供必要的帮助和支持。同时,向家属传授一些简单的护理技巧和注意事项,以便他们能更好地照顾患者。

1.4 疗效标准

1.4.1 负面情绪评分

对两组负面情绪情况采取SDS、SAS量表评价,得分越高,则负面情绪越严重。

1.4.2 心绞痛发作次数

观察记录两组心绞痛发作次数。

1.4.3 生活质量

采取SF-36量表评价两组生活质量,总分100分,分数越高,生活质量越高。

1.5 统计学方法

本次研究结果数据采取SPSS 23.0计算。其中负面情绪评分、生活质量级心绞痛发作次数为计量资料,采取 $(\bar{x}\pm s)$ 表达,以 t 检验;满意度为计数资料,采取 $(\%)$ 表达,以 (χ^2) 检验。若 $P<0.05$,提示两组对比差异有统计学含义。

2 结果

2.1 负面情绪评分对比

表1显示,经对比负面情绪评分,显示实验组低于参考组($P<0.05$)。

表1 负面情绪评分对比 $(\bar{x}\pm s)$ (分)

组别	例数	焦虑	抑郁
实验组	33	32.35±3.43	34.54±2.63
参考组	33	45.54±2.33	49.43±2.46
t	-	18.273	23.752
P	-	0.001	0.001

2.2 心绞痛发作次数对比

表 2 显示, 经对比心绞痛发作次数, 显示实验组低于参考组 ($P < 0.05$)。

表 2 心绞痛发作次数对比 ($\bar{x} \pm s$) (次)

组别	例数	心绞痛发作次数
实验组	33	5.42 ± 1.23
参考组	33	13.23 ± 1.67
<i>t</i>	-	21.631
<i>P</i>	-	0.001

2.3 生活质量对比

表 3 显示, 经对比生活质量, 显示实验组高于参考组 ($P < 0.05$)。

表 3 生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量 (分)
实验组	33	93.32 ± 3.12
参考组	33	80.43 ± 4.32
<i>t</i>	-	13.895
<i>P</i>	-	0.001

3 讨论

现代医学认为, 疾病不但影响生理健康而且还会引起病人精神障碍和影响病人社会活动, 相反后者还会影响病人生理健康, 这三方面具有互相作用的循环性。心血管疾病特别是冠心病患者心理障碍发生率较高, 其常见类型有焦虑、抑郁等, 与患者治疗效果及预后密切相关^[2]。当前心内科医生对心理疾患认知程度普遍不高, 无法得到准确而及时地诊断, 处理也不够规范, 这时有效而及时地进行人文护理干预就变得非常重要。

本次研究在老年冠心病心绞痛患者中采取人文关怀护理, 结果显示, 实验组负面情绪评分相比参考组显低 ($P < 0.05$)。实验组心绞痛发作次数相比参考组显低 ($P < 0.05$)。实验组生活质量相比参考组显高 ($P < 0.05$)。提示人文关怀护理的效果较为凸显, 笔者认为, 冠心病心绞痛患者由于长期受病痛折磨, 容易出现焦虑、抑郁等心理问题, 这些负面情绪不仅会影响患者的心理健康, 还可能加重心绞痛的症状。人文关怀护理通过提供心理支持、建立信任关系等方式, 帮助患者疏导情绪, 减轻心理压力, 从而改善患者的心理状态, 稳定患者的情绪, 减少心绞痛发作的诱因。同时, 护理人员

还会根据患者的具体情况, 提供个性化的健康教育和生活指导, 帮助患者改善生活方式, 降低心绞痛发作的风险。此外, 人文关怀护理还注重患者的社会支持和家庭关系, 通过加强患者与家人、朋友之间的沟通与交流, 帮助患者建立更加健康、积极的生活态度, 进一步提高了患者的生活质量^[3]。

综上所述, 老年冠心病心绞痛患者采取人文关怀护理可对其负面情绪予以缓解, 降低心绞痛发作次数, 促进生活质量改善, 提高患者满意度。

参考文献

- [1] 马诗懿, 热比古丽·司马义. 人文关怀护理在老年冠心病心绞痛患者护理中的效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 21(9): 3.
- [2] 马诗懿, 热比古丽·司马义. 人文关怀护理在老年冠心病心绞痛患者护理中的效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022, 12(9): 3.
- [3] 张嘉辉. 探讨讨论人文关怀在老年冠心病护理中的应用价值分析[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2022, 43(7): 4.
- [4] 高丽. 人文关怀理念在老年冠心病护理中的效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39 (09): 181-183.
- [5] 王春娜. 人文关怀护理对冠心病心力衰竭的干预效果 [J]. 继续医学教育, 2021, 35 (09): 108-109.
- [6] 严琴, 姜闪闪, 孙璐, 等. 人文关怀理念在老年冠心病患者护理中的应用 [J]. 中国现代医生, 2021, 59 (22): 168-171.
- [7] 左红芳. 人文关怀护理在冠心病患者中的应用效果研究 [J]. 甘肃科技, 2021, 37 (13): 155-157.
- [8] 黄凤梅. 人文关怀在老年冠心病康复患者护理中的应用效果、价值研究 [J]. 智慧健康, 2019, 5 (33): 175-176.
- [9] 孟春娥. 人文关怀在老年冠心病护理中的应用价值研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (69): 243.
- [10] 孙亮亮. 人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (17): 107+114.

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