

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

李娜, 鲁平平

聊城市第二人民医院 山东聊城

【摘要】目的 研讨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。**方法** 于2022年11月--2023年11月期间开展研究,取该期间在我院进行治疗的冠心病患者为研究样本,涉及人数共计70例,借鉴单双数分组原理将所有患者均分成研究组(情境代入床旁护理模式)、对照组(常规护理),对比两组自我护理能力、负性情绪及生活质量指标数值。**结果** 自我护理能力评分(自护概念、自我护理技能、健康知识水平、自护责任感)数值对比,研究组比对照组高,差异有统计学意义, $P < 0.05$; 干预后负性情绪数值对比,研究组数值低于对照组,差异有统计学意义, $P < 0.05$; 研究组护理后生活质量数值比对照组高,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 情境代入床旁护理模式临床应用中可明显改善冠心病患者自护能力,缓解其不良情绪,改善预后生活质量,整体应用效果确切,建议临床广泛采纳应用。

【关键词】 情境代入床旁护理模式; 冠心病; 自护能力; 负性情绪; 生活质量

【收稿日期】 2024年7月22日

【出刊日期】 2024年8月22日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240405

The influence of self-care ability, negative mood and quality of life in patients with coronary heart disease

Na Li, Pingping Lu

The Second People's Hospital of Liaocheng, Liaocheng, Shandong

【Abstract】 Objective To discuss the influence of situational bedside care mode on self-care ability, negative mood and quality of life in patients with coronary heart disease. **Methods** in November 2022-November 2023 during the study, during the treatment in our coronary heart disease patients for the study sample, involving a total of 70 cases, reference single double grouping principle of all patients into research group (situation into bedside care mode), control group (routine care), compare the two groups of self care ability, negative mood and quality of life indicators. **Results** Values of self-care ability score (self-care concept, self-care skills, health knowledge level, self-care responsibility) in the study group, the difference was higher, $P < 0.05$; the negative emotion after intervention, the study group was lower than the control group, $P < 0.05$; the study group was higher than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The clinical application of bedside care mode can significantly improve the self-care ability of coronary heart disease patients, relieve their bad mood, improve the prognosis quality of life, and the overall application effect is accurate. It is suggested to be widely adopted in clinical application.

【Keywords】 Situational bedside care mode; Coronary heart disease; Self-care ability; Negative emotions; Quality of life

冠心病为临床常见病,具有高发病率、高致残率、高死亡率特点,随着国民经济发展,饮食、生活习惯改变,以及老年化社会结构趋势的影响下,导致冠心病的发病率呈现递增趋势,严重影响中老年人生活质量^[1-2]。介入治疗、疾病疼痛以及对疾病认知的缺乏,使患者治疗依从性下降,不良情绪多发,严重影响患者预后

^[3]。基于此我院采纳情境代入床旁护理模式进行临床实践,选取我院2022年11月--2023年11月70例冠心病患者为研究对象开展实验,取得良好应用效果,具体效果详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2022年11月--2023年11月期间开展研究,取该期间在我院进行治疗的冠心病患者为研究样本,涉及人数共计70例,借鉴单双数分组原理将所有患者均分成研究组(情境代入床旁护理模式)、对照组(常规护理),所有患者中男女占比为:(41/29)例,年龄分布涵盖:(77-90)岁之间,平均值:(84.03±2.21)岁,组间基线资料差异显示 $P>0.05$,符合研究实施标准。

1.2 纳排标准

纳入标准:①患者均符合冠心病的诊断标准^[4];②患者临床资料完整;③患者不合并其他危重疾病。

排除标准:①患者存在严重认知、交流障碍;②患有恶性肿瘤的患者;③临床资料不完整的患者。所有患者在研究开始前均接受有关医生的相关说明,以确保在完全知晓研究方向、全过程、目的的情形下自行签订同意书。

1.3 方法

1.3.1 对照组

常规护理:

(1)健康教育和心理咨询:结合患者的教育水平,普及冠心病相关知识,重点关注病因、症状、治疗方法、预后和注意事项,患者不得擅自停止服药或增加或减少用药量。一些病程较长的患者可能会有一些负面情绪,如抑郁、焦虑,甚至拒绝治疗的行为。护理人员应积极与患者沟通,了解他们的精神状态,耐心回答他们的问题,以改善他们的情绪状态,建立战胜疾病的信心。

(2)营养建议:护理人员组织志愿者吃易消化、营养和低脂的食物,避免吸烟和饮酒,多吃新鲜水果和瓜类,以减少或避免便秘。

(3)药物指南:护理人员解释了各种药物的药理作用,并帮助患者澄清服用药物后可能的副作用。对于老年人,应强调随身携带硝酸甘油以应对紧急情况。

(4)运动指导:康复训练应根据循序渐进和个体差异的原则,结合患者病情的恢复进行。运动通常在饭后一小时进行。练习方式主要是太极拳和步行。训练心率应 \leq 每分钟100次。

(5)自我监测:护士应教患者测量血压、心率、脉搏和其他指标的正确方法,并记录症状出现的时间和地点。在6个月的护理干预后,比较两组之间的效果。

1.3.2 研究组

情境代入床旁护理模式护理,具体步骤涉及:

(1)情绪方面:加强环境管理,按时进行消毒灭菌,并保持病房安静,避免外界环境刺激影响患者情绪。

(2)康复方面:鼓励患者进行腹式呼吸训练,调

节患者体位,以半坐位为主,过程中对患者错误呼吸方法进行纠正,确保训练的有效性;指导患者进行下肢运动,从小关节运动开始,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。

(3)认知方面:采用温和语言方式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,全面提高患者认知,结合视频、幻灯片、健康手册等辅助工具进一步辅助患者提高健康知识掌握,使患者重视度、配合度提升。

(4)心理方面:术后患者易出现不同程度的不良情绪,因此,护理人员应增加与患者增加交流,鼓励患者表达心理感受、心中疑虑,护理人员认真倾听给予患者理解尊重,并运用自身专业知识扭转患者不良认知,缓解患者不良情绪,使患者产生信任感,提高依从性。

(5)生活方面:指导患者完成个人日常生活管理,手把手辅助患者进行穿衣、洗脸等生活行为,使患者逐渐恢复日常生活能力,改善患者预后。

1.4 观察指标

1.4.1 对两组自护能力评分(自护概念、自我护理技能、健康知识水平、自护责任感)。

1.4.2 负性情绪评分(焦虑、抑郁评分,均采用焦虑、抑郁量表辅助完成)。

1.4.3 生活质量数据^[5](社会功能、心理功能、躯体功能、物质生活,采用生活质量综合评测问卷完成)进行分析比较,以此作为本次研究观察指标。

1.5 统计学分析

指标数据由SPSS20.0软件分析,构成比率为 n (%),指标统计学由 χ^2 检验;均数满足正态分布($\bar{x} \pm s$),则使用 t 检验统计学差异;非正态分布、方差不齐则使用秩和检验; $P<0.05$ 表明指标对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自我护理能力及负性情绪数值对比

研究组自我护理各指标数值比对照组高,差异有统计学意义, $P<0.05$;焦虑评分与抑郁评分对比,研究组数值低于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$,见下表1。

2.2 两组生活质量对比

研究组社会功能(56.87±5.79)分、心理功能(60.46±6.03)分、躯体功能(65.30±7.31)分、物质生活(65.03±6.28)分各指标数值比对照组(50.26±5.03)分、(50.40±5.89)分、(58.34±6.83)分、(61.30±5.77)分高,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。

表 1 对比两组患者自护能力、负性情绪评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自护能力评分				负性情绪	
	自护概念	自我护理技能	健康知识水平	自护责任感	焦虑评分	抑郁评分
研究组 n=35	29.78±4.79	40.43±3.80	46.36±5.86	29.97±5.49	38.68±3.74	39.86±3.09
对照组 n=35	25.81±4.23	29.33±4.01	37.30±4.13	21.54±6.38	44.80±4.10	45.67±4.28
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床医学中冠状动脉粥样硬化性心脏病就是所谓的冠心病。其中冠状动脉就是给心肌细胞提供氧气和血液的血管。当该血管发生了粥样硬化以后, 会伴随血栓栓塞和血管痉挛问题^[6]。与此同时, 其管腔内的容纳程度会逐渐缩小, 严重地会引发堵塞问题。面对此种环境, 血液无法有效地流通, 此时处于下游的心肌会因为缺乏血液灌注而出现心肌缺血的表现^[7]。现阶段, 在临床医学中主要将冠心病分为心绞痛、隐匿性心脏病、冠心病猝死、缺血性心肌病和心肌梗死等五种类型。虽然冠心病无法被治愈, 但是其不适的症状能够借助手术或者药物治疗得到有效缓解^[8]。冠心病发病人群以中老年群体为主, 相关研究显示, 冠心病的诱发原因与生活习惯、情绪等方面紧密相关, 临床上应采取有效治疗措施并加以优质护理措施对病情进行控制, 确保预后生活质量^[9]。常规护理内容较为单一, 已经无法满足此类疾病患者临床需求, 多种新型护理措施随着医疗发展不断研发, 且在临床中取得良好应用价值, 情境代入床旁护理模式为其中之一^[10]。

本文中将此护理措施进行临床应用, 为冠心病患者进行有效对症干预, 通过为患者提供优质环境支持, 缓解患者因不良环境刺激带来不良情绪, 减轻患者的心理负担, 通过提高患者疾病认知, 使患者治疗依从性及重视度显著改善, 并为患者提供优质心理支持, 将不良情绪有效规避, 继而全面改善治疗及护理效果, 使预后康复效果更佳。说明情境代入床旁护理模式具有较高有效性、针对性、可行性, 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(01): 73-76.

- [2] 陈新馨. 护理风险管理在老年冠心病患者日常生活护理中的价值分析[J]. 第三届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三) 南京康复医学会: 689-694.
- [3] 张倩倩. 程序化护理对冠心病患者介入术后生活质量及心脏功能的影响[J]. 河北医药. 2022,44(18):2875-2876.
- [4] 王玉. 责任制护理模式对冠心病患者护理质量及病情康复的有效性研究[J]. 智慧健康. 2022,8(27): 249-253.
- [5] 彭莉普. 预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者护理满意度、遵医行为依从性及生活质量的影响[J]. 黑龙江医学, 2022,46(21):2651-2654.
- [6] 徐彩红, 金爱莲, 谢美丽, 吴红霞. 个性化心理护理干预对老年冠心病患者心理状态和生活质量的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2022,49(05):923-925+929
- [7] 卢小霞. 多维度深度护理干预对脑梗死伴冠心病患者的临床负性情绪和生活质量的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022,12(27):71-74.
- [8] 季淑娟, 于华, 张俞华. 心理护理干预对基层医院老年冠心病患者的影响[J]. 心理月刊, 2021,16(18):109-110+114.
- [9] 李金梅, 左继霞, 王艳亭. 心理护理对冠心病患者负性情绪改善的作用[J]. 心理月刊, 2021,16(18):133-134.
- [10] 段咏梅, 虞彬. 心理护理干预对冠心病患者负性情绪改善效果的影响[J]. 国际护理学杂志. 2020, (07): 1208-1209.

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