

## 老年患者心血管内科介入治疗中舒适护理的应用效果观察分析

刘茵

北京丰台医院 北京

**【摘要】目的** 研究舒适护理应用于老年患者心血管内科介入治疗中的效果。**方法** 在2021年8月到2022年8月选择老年患者100例,经随机方法分组为研究组和对照组各50例,分别进行舒适护理和常规护理,进行组间舒适度和并发症、生活质量的比较。**结果** 研究组的舒适度高于对照组;研究组并发症和对照组比较减少;研究组的生活质量高于对照组,组间数值比较意义显著,为 $P<0.05$ 。**结论** 老年患者心血管内科介入治疗中,应用舒适护理的效果良好,患者舒适度提升,并发症减少,适合推广。

**【关键词】** 老年人; 心血管内科; 介入治疗; 舒适护理

**【收稿日期】** 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月11日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240018

### Observation and analysis of comfort care in cardiovascular medicine interventional therapy in elderly patients

Yin Liu

Beijing Fengtai Hospital, Beijing

**【Abstract】 Objective** To study the effect of comfort care in interventional therapy of cardiovascular medicine in elderly patients. **Methods** From August 2021 to August 2022, 100 elderly patients were selected, including 50 cases of study group and control group, respectively, for comfort care and routine care, comparing comfort, complications and quality of life between groups. **Results** The comfort of the study group was higher than the control group; the study group was decreased; the quality of life of the study group was higher than that of the control group was significant,  $P < 0.05$ . **Conclusion** In the interventional therapy of cardiovascular medicine for elderly patients, the effect of comfortable care is good, patient comfort is improved and complications are reduced, which is suitable for promotion.

**【Keywords】** The elderly; Cardiovascular medicine; Interventional therapy; Comfort care

老年心血管疾病是60岁以上的老年人心脏血管发生病变,临床症状表现为高血脂症、血液粘稠以及动脉粥样硬化、高血压等,是一种全身性组织、心脏产生的出血性、缺血性疾病<sup>[1-3]</sup>。心血管疾病存在较大发病率,临床需要有效护理,才能保证患者病情得到控制。因此,本文将2021年8月到2022年8月选择的100例老年患者作为对象,研究舒适护理应用于老年患者心血管内科介入治疗中的效果,具体的研究结果如下所示:

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基本资料

2021年8月到2022年8月选择100例老年患者进行比较分析,分别为对照组和研究组各50例。

对照组:患者男性和女性比例为30例和20例,年龄为65岁到80岁,平均 $(70.35 \pm 0.35)$ 岁。

研究组:患者男性和女性比为29例和21例,年龄为66岁到80岁,平均 $(70.37 \pm 0.36)$ 岁。

以上资料比较分析的意义不显著,为 $P>0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组:常规护理。

研究组:舒适护理。(1)心理护理。护理人员 and 患者之间相互沟通,多关心患者,结合患者的心理情况进行疏导。由于介入治疗具备有创性特点,患者心理上会受到较大影响,导致患者期间发生焦虑、抑郁情绪等。因此,护理人员需要和患者相互沟通、交流,为患者讲解介入治疗的必要性、一些治疗的成功案例等,以保证患者的不良情绪得到控制,增强疾病治疗自信心。术后反复沟通及健康宣教,消除患者紧张情绪。(2)环境护理。为患者打造良好、舒适环境,确保病房内干净、整洁,病房内温度和湿度严格设定,能尊重患者的

人身安全。(3) 术后护理。当手术完成后, 护理人员需亲切耐心地给予患者相关知识指导, 将手术中的各个情况进行告知, 对患者的生命体征情况严格监测。叮嘱患者术侧肢体制动 6 个小时, 给予卧位指导, 确保手术肢体舒适。术后对穿刺位置加压止血, 严密观察穿刺局部、肢端皮肤情况等。

### 1.3 观察指标

(1) 舒适度: 应用舒适状况量表(GOQ)评估舒适度, 分值为 100 分, 内容为非常舒适、一般舒适和不舒适, 分值对应为 90 分以上、70-89 分、70 分以下<sup>[4]</sup>。

(2) 并发症: 观察患者是否存在背部肌肉酸痛、血肿或出血以及失眠情况<sup>[5]</sup>。

(3) 生活质量: 评估患者的生理功能、心理功能和社会功能、环境功能。

### 1.4 统计学方法

经 SPSS26.0 软件进行各个指标的对比分析, 研究数据结果是否符合统计学差异性。其中各个数值表示为( $\bar{x} \pm s$ )和%形式, 分别实现 t 数值检验和卡方检验。

## 2 结果

### 2.1 舒适度

表 1 研究组的舒适度高于对照组, 组间数值比较意义显著, 为  $P < 0.05$ 。

### 2.2 并发症

表 2 研究组的并发症和对照组比较减少, 组间数值比较意义显著, 为  $P < 0.05$ 。

### 2.3 生活质量

表 3 研究组的生活质量高于对照组, 组间数值比较意义显著, 为  $P < 0.05$ 。

表 1 对比两组舒适度 (n/%)

组别	n	非常舒适	一般舒适	不舒适	舒适度
研究组	50	30 (60.00)	19 (38.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	20 (40.00)	23 (46.00)	7 (14.00)	43 (86.00)
$\chi^2$					4.8913
P					0.0269

表 2 对比两组并发症 (n/%)

组别	n	背部肌肉酸痛	血肿或出血	失眠	并发症
研究组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
对照组	50	3 (6.00)	1 (2.00)	3 (6.00)	7 (14.00)
$\chi^2$					4.8913
P					0.0269

表 3 两组生活质量比对 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	生理功能	心理功能	社会功能	环境功能
对照组	50	70.46 $\pm$ 0.32	73.56 $\pm$ 0.23	70.34 $\pm$ 0.64	73.45 $\pm$ 0.25
研究组	50	84.25 $\pm$ 0.35	86.54 $\pm$ 0.56	88.35 $\pm$ 0.14	85.67 $\pm$ 0.36
T 值		205.6149	151.6082	194.3877	197.1481
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

随着医学技术水平提升, 临床治疗心血管疾病大多应用介入治疗<sup>[6]</sup>。心血管常见疾病主要为血液粘稠、高脂血症等, 患者表现为心悸、呼吸困难等情况。但是, 由于老年患者的身体各个功能降低, 还需要临床给予干预, 以保证患者的病情改善, 生活质量改善<sup>[7]</sup>。

临床对老年心血管治疗中, 介入治疗为其中的主

要方法。老年患者的年龄比较大, 很可能发生心血管疾病, 容易危害患者的身心健康。舒适护理为一种新型理念, 是将患者作为中心对象, 其目的是保证患者的心理情况和生理情况改善, 为一种主要的护理方法, 能使患者的住院时间缩短, 促使患者临床症状改善, 保证患者治疗自信心的提升<sup>[8]</sup>。本文研究分析, 研究组的舒适度高于对照组; 研究组并发症和对照组比较减少; 研究组

的生活质量高于对照组,组间数值比较意义显著,为 $P<0.05$ 。经常规护理应用,是因为患者受到自身原因影响以及对疾病认知不足等,使患者发生不良情绪,无法保证患者治疗依从性。所以,护理人员需要结合患者实际情况给予疏导,在常规护理条件下增加舒适护理,为患者打造舒适环境,促使手术环境、病房环境更优越,在患者的情绪逐渐改善情况下,使患者对医院的陌生环境逐渐接受,且经有效护理,患者的心理负担压力也会减轻<sup>[9]</sup>。

综上,心血管介入治疗中,经舒适护理应用,总体临床治疗效果良好,有利于患者逐渐恢复,也能减少并发症的产生。

### 参考文献

- [1] 龚淼,方琴. 经皮冠状动脉介入治疗术后患者心脏康复护理研究现状[J]. 中国护理管理,2019,19(10):1561-1566.
- [2] 姚海荣,何琳. 心理护理运用于心内科介入治疗患者中的临床效果探讨[J]. 山西医药杂志,2020,49(18):2538-2540.
- [3] 王想蓉. 无陪护理模式对心血管内科老年高血压患者血压控制的影响[J]. 中外医学研究杂志,2023,2(3):64-66.
- [4] 朱永慧,姚颖,庞静,等. 医院主导的家庭心脏康复在经皮冠状动脉介入术后老年患者中的应用[J]. 护士进修杂志,2022,37(4):338-343.
- [5] 赵慧芳. 延续性护理干预对老年经皮冠状动脉介入术后患者早期康复及生活质量的影响[J]. 中国药物与临床,2021,21(5):869-871.
- [6] 贾艳静,王新宙. 优质护理应用于老年冠心病患者护理中对患者生活质量和疗效的影响[J]. 中国药物与临床,2021,21(8):1409-1411.
- [7] 仲谨. 双心护理模式结合术后康复训练对行经皮冠状动脉介入术的老年冠心病患者的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2021,7(11):160-162.
- [8] 段雯洁,李小琼,姜艳艳,等. 跨理论模型下协同护理用于PCI老年冠心病患者自我管理能力及健康行为的影响[J]. 中国医药导报,2022,19(35):172-175.
- [9] 张亚,陈心娜,郁锋玲, et al. 全面护理对行经皮冠状动脉介入术的中老年心肌梗死合并心力衰竭患者的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2021,7(10):97-99.
- [10] 樊佳佳. 老年患者心血管内科介入治疗中舒适护理的应用效果观察分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(11):3.
- [11] 段秋莉,孟祥娟. 老年患者心血管内科介入治疗中舒适护理的应用效果观察分析[J]. 东方药膳 2021年14期, 48页, 2021.
- [12] 文晓霞,王娇,邱爽. 舒适护理在老年患者心血管内科介入治疗中应用效果观察[J]. 养生保健指南 2020年23期, 101-102页, 2020.
- [13] 黄东影. 老年患者心血管内科介入治疗中舒适护理的应用效果观察分析[J]. 医药界, 2020.
- [14] 黄莉莉,李蓓,张越,彭文琪. 舒适护理对提高老年慢性心力衰竭患者生活质量的作用[J]. 健康必读, 2021, 000(011):96.
- [15] 张丽君. 浅谈舒适护理对老年心血管内科病人睡眠质量及生活质量的影响[J]. 医药界, 2021(10):1.
- [16] 戚明明. 老年慢性心衰患者治疗期间舒适护理干预措施的应用效果[J]. 系统医学, 2021, 006(019):182-185.
- [17] 刘贞. 老年慢性心衰患者给予舒适护理干预的作用及相关护理体会探讨[J]. 特别健康 2020年30期, 217页, 2020.
- [18] 史媛虹. 舒适护理在老年慢性心力衰竭患者护理中的应用[J]. 2021.
- [19] 贺倩,陈晓瑜,刘贤秀. 舒适护理对老年慢性心力衰竭患者心理状态的影响[J]. 心理月刊, 2020(11):2.

**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**