

老年冠心病护理应用健康教育的策略及效果观察

姚楠

河北省承德市滦平县金沟屯中心卫生院 河北承德

【摘要】目的:探究健康教育手段在老年冠心病中的护理效果。**方法:**研究受试者共有 60 例, 研究时间段为 2021 年 2 月到 2022 年 1 月, 将受试对象按照统计学随机法分组, 分成观察组(专项健康教育指导)、对照组(常规基础临床护理), 组间患者例数为 30, 比对最终护理效果, 即病人知识了解度、对医护人员的满意度。**结果:**两组知识了解度相比较, 观察组单项评分(疾病原因、治疗方法、自我照护、疾病注意事项)和平均分更高, $P < 0.05$; 观察组满意+非常满意例数更高, 最终满意度高于对照组, $P < 0.05$;**结论:**冠心病老年患者疾病认知水平普遍偏低, 在实际护理和治疗过程中依从性不高, 实施专项健康教育指导后, 患者对护理人员认可度和最终疗效均明显提升。

【关键词】老年; 冠心病; 健康教育; 护理效果

Strategy and effect of health education in nursing care of elderly patients with coronary heart disease

Nan Yao

Jingoutun Central Health Center, Luanping county, Chengde City, Hebei Province, Hebei

【Abstract】 Objective: To explore the nursing effect of health education in elderly patients with coronary heart disease. **Methods:** a total of 60 subjects were studied. The research period was from February 2021 to January 2022. The subjects were randomly divided into observation group (special health education guidance) and control group (routine basic clinical nursing). The number of patients between the groups was 30. The final nursing effect was compared, that is, the patient's knowledge understanding and satisfaction with medical staff. **Results:** compared with the knowledge understanding of the two groups, the single score (disease causes, treatment methods, self-care, disease precautions) and average score of the observation group were higher ($P < 0.05$); The number of satisfied + very satisfied cases in the observation group was higher, and the final satisfaction was higher than that in the control group ($P < 0.05$); **Conclusion:** the disease cognition level of elderly patients with coronary heart disease is generally low, and their compliance in the actual nursing and treatment process is not high. After the implementation of special health education and guidance, the patients' recognition of nurses and the final curative effect are significantly improved.

【Key words】 old age; Coronary heart disease; Health Education; Nursing effect

冠心病是常见的心脑血管疾病之一, 病理机制为冠状动脉管腔狭窄或闭塞。此病典型症状为胸闷和胸痛, 在剧烈运动后症状较为明显, 出现心悸、气促^[1]。伴随年龄的增长, 其发病率也越来越高。老年人各项身体机能和器官逐渐退化, 记忆力逐渐减退, 对自身疾病认知不清, 服药和治疗依从性低, 导致最终治疗效果并不乐观^[2-3]。文章选取本院的 60 名老年冠心病病人作为研究对象, 探究健康教育手段在老年冠心病中的护理效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究受试者共有 60 例, 研究时间段为 2021 年 2 月到 2022 年 1 月, 将受试对象按照统计学随机法分组, 分成观察组、对照组, 组间患者例数为 30, 患者信息如下:对照组年龄和病程平均值分别为 (65.26±3.19) 岁、(4.12±0.69) 年, 组内性别比例:男 18/女 12; 观察组年龄和病程平均值分别为 (65.37±2.42) 岁、(4.19±0.35) 年, 组内性别比例:

男 19/女 11, 对比两组资料可得 $P > 0.05$ 。纳入: 入选受试者均已获得患者本人及家属的知情权、同意权, 在医护人员讲解下清楚了解各项研究流程和具体要求, 所有研究患者均经过临床检查 (CT、冠状造影) 被确诊为冠心病, 入选患者文化水平最低为小学, 护理配合度和依从性高; 排除: 存在意识和肢体功能障碍者; 合并其他心脑血管疾病者; 既往患有恶性肿瘤的患者。

1.2 方法

对照组: 给予常规基础临床护理, 入院时收集患者基础病情信息, 向患者介绍主管医师和主管责任护士, 告知科室各职能间具体位置, 后续遵照医嘱结合患者病情进行相关护理。

观察组: 在上组常规临床护理基础上给予专项健康教育指导, 具体如下: (1) 入院时通过交流与患者和家属建立良好的关系, 让患者来感受到来自医护人员的关心和关爱, 便于后续各项护理和治疗措施的开展。(2) 疾病宣教: 冠心病患者一般年龄较大, 记忆力减退, 理解能力较低, 针对此类患者, 除了常规口头宣教外, 还应结合视频和文字资料进行健康指导, 将疾病的发病原因、诱发因素、治疗内容和其他注意事项清楚告知患者, 治疗期间, 嘱咐患者养成良好的饮食和作息习惯, 戒烟戒酒, 少吃多餐, 减少情绪刺激。与此同时, 也要做好老年患者家属的宣教工作, 在住院治疗期间, 充分发挥家属的协助作用, 提高其认知水平, 加强对患者用药情况的管理。(3) 饮食指导: 冠心病患者治疗期间应遵守清淡易消化、低盐低脂的饮食原则, 鼓励其多摄入优质蛋白和膳食纤维, 每餐不宜过饱, 要少食多餐且细嚼慢咽, 多食粗粮和蔬菜类食物, 增加每日饮水量, 促进肠道通畅。(4) 运动指导: 适量的运动可以加速人体新陈代谢, 减低血中胆固醇含量, 改善原有侧支循环, 增强心肌收缩力, 将体质量控制合理范围内, 增强机体抵抗力和耐受力。因此, 治疗期间护理人员应该进行运动指导, 集合患者基础病情和兴趣偏爱好, 制定个性化的运动方案, 常见的低强度运动项目包括太极拳、散步和慢跑, 鼓励患者在晚餐后适当进行运动, 通过有氧项目合理控制体重。运动训练过程中一定要注意把控运动时间和运动量, 做到循序渐进, 训练期间注意不要选择温湿度较高的场所, 在夏季和冬季减少训练量, 避免因过

度运动造成冠心病急性发作。(5) 用药指导: 冠心病患者服用的药物应严格遵照医嘱要求, 护理人员在发放药物时, 向患者说明药物的具体名称、厂家、用法、用量以及服药后的不良反应。同时也应给其家属做好药物健康指导, 提高患者家属的照护能力, 充分发挥其协调作用, 叮嘱患者任何行为都要遵照医嘱, 切忌擅自加减药量或更改服药时间, 提高遵医行为能力。其次, 要告知患者不同药物的正确存放方法, 避免因其他因素干扰导致药物失效。针对静脉给药, 配置药品时, 要严格核对药名、厂家以及剂量, 输液过程中严格控制液体滴速。(6) 出院指导: 患者出院前护理人员应进行详细的出院健康指导, 嘱咐患者养成良好的作息习惯、适当增加晚餐后运动量, 避免过度劳累, 定期开窗通风, 促进房间内空气流通, 根据患者情况合理安排饮食, 注意适当休息; 给患者传授自我监测的办法, 机体出现任何异常指标都要及时来院复查。

1.3 观察指标

通过我院自制的考核表进行病人知识了解度判定; 通过我院自制的调查问卷进行老年病人满意度判定, 问卷表采用百分制, 大于 90=非常满意; 60-90=满意; 小于 60=不满意, 非常满意和满意之和/总人数为满意度; 通过 SDS、SAS 量表进行病人不良情绪判定, 分值与病人情绪状态呈负相关。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理, 采用卡方检验和 T 检验, 若两组数据之间 p 值小于 0.05, 则代表 2 组患者在以上方面, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 比对 2 组知识了解度

两组知识了解度相比较, 观察组单项评分 (疾病原因、治疗方法、自我照护、疾病注意事项) 和平均分更高, P 值 < 0.05 , 具体见表。

2.2 对比 2 组满意度

观察组满意+非常满意例数更高, 最终满意度也高于对照组, P 值 < 0.05 , 具体见表。

2.3 比对 2 组情绪

干预前, 2 组患者情绪相比较 ($P > 0.05$), 干预后, 观察组各项评分 (焦虑和抑郁) 更低, P 值 < 0.05 , 具体见表。

表 1:2 组知识了解度对比 ($\bar{x} \pm s$, /分)

| 项目 | 观察组(n=30) | 对照组(n=30) | T 值 | P 值 |
|------|------------|------------|---------|--------|
| 疾病原因 | 95.42±3.42 | 82.36±5.53 | 11.0015 | 0.0000 |
| 治疗方法 | 93.23±4.24 | 82.98±6.15 | 7.5157 | 0.0000 |
| 自我照护 | 92.65±3.61 | 79.47±5.51 | 10.9590 | 0.0000 |
| 注意事项 | 92.28±4.32 | 86.71±4.45 | 4.9191 | 0.0000 |
| 平均分 | 93.39±5.36 | 82.88±4.63 | 8.1275 | 0.0000 |

表 2:2 组满意度对比 (n, %)

| 组别 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 护理满意度 |
|------------|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组 (n=30) | 19 (63.33) | 10 (33.33) | 1 (3.33) | 29 (96.67) |
| 对照组 (n=30) | 9 (30.00) | 14 (46.67) | 7 (23.33) | 23 (76.67) |
| χ^2 | - | - | - | 5.1923 |
| p | - | - | - | 0.0227 |

表 3:2 组情绪对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 干预前 | | 干预后 | |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 焦虑 | 抑郁 | 焦虑 | 抑郁 |
| 观察组 (n=30) | 8.11±1.16 | 8.12±1.25 | 6.67±0.49 | 6.59±0.81 |
| 对照组 (n=30) | 8.13±1.09 | 8.13±2.08 | 4.23±0.66 | 4.34±0.51 |
| t | 0.0688 | 0.0226 | 16.2582 | 12.8750 |
| p | 0.9454 | 0.9821 | 0.0000 | 0.0000 |

3 讨论

冠心病早期无特殊症状, 仅对高强度的体力运动有所限制。伴随病情发展, 后期病人在剧烈活动会出现明显心绞痛症状, 此时若不进行有效药物干预, 将演变为心律失常、心衰, 甚至急性心梗。因此, 临床老年冠心病病人的护理重点应为健康教育指导, 研究中采用口头指导和文字材料结合的方式, 对患者及其家属进行集中知识培训, 纠正患者以往错误认知, 帮助其养成良好的作息饮食和用药习惯。文章研究结果显示, 两组知识了解度相比较, 观察组单项评分(疾病原因、治疗方法、自我照护、疾病注意事项)和平均分更高, P 值<0.05; 观察组满意+非常满意例数更高, 最终满意度高于对照组, P 值<0.05; 干预前, 2 组患者情绪相比较 (P>0.05), 干预后, 观察组各项评分(焦虑和抑郁)更低, P 值<0.05。

综上所述, 冠心病老年患者疾病认知水平普遍偏低, 在实际护理和治疗过程中依从性不高, 实施专项健康教育指导后, 患者对护理人员认可度和最终疗效均明显提升。

参考文献

- [1] 燕淑红.老年冠心病患者护理中健康教育的实施及效果研究[J].中国农村卫生, 2021, 13(14):6-7.
- [2] 李相花.老年冠心病患者护理干预中加强心理护理与健康教育的应用对提升其治疗依从性的价值研究[J].心理月刊, 2020, 15(20):169-170..

收稿日期:2022 年 4 月 23 日

出刊日期:2022 年 6 月 2 日

引用本文:姚楠, 老年冠心病护理应用健康教育的策略及效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):151-153

DOI:10.12208/j. jmm.202200051

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