

优质护理干预对冠心病患者负性情绪及生活质量的影响

王 洁

(烟台海港医院, 山东烟台 264000)

摘要:目的: 探讨优质护理干预对冠心病患者负性情绪及生活质量的影响。方法: 将我院在 2018 年 7 月至 2020 年 6 月收治的 140 例冠心病患者分为观察组 ($n = 70$) 和对照组 ($n = 70$), 观察组患者采用优质护理干预, 对照组患者采用常规护理干预。结果: 护理干预后, 观察组的抑郁和焦虑情况以及生活质量均显著地优于对照组 ($P < 0.05$), 并且观察组的社会支持情况也显著地优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 综合护理干预能改善冠心病患者的负性情绪并能明显提高患者的生活质量, 值得临床推广运用。

关键词: 优质护理干预; 冠心病; 负性情绪; 生活质量

作为最常见的心血管疾病之一, 冠心病的发生严重威胁患者的生命安全, 同时严重影响患者的生活质量。近些年来随着社会经济的日益进步和不断发展, 人们的饮食结构不断发生着改变, 人们的不良生活习惯也在不断增加, 这些因素均使得冠心病的发病率不断上升。冠心病治疗方法临床上比较多样, 在患者病情稳定的情况下主要是应用药物保守治疗, 及时的正确保守治疗可有效降低冠心病患者的病死率, 同时降低复发率。临床研究也发现, 对冠心病患者实施良好的护理干预具有重要的临床意义, 正确有效的护理干预措施不仅能使患者社会适应能力得到增强, 有效改善患者的心理状况, 而且积极有效的护理配合能显著改善患者的生活质量^[1]。本研究选取我院门诊收治的 140 例冠心病患者, 对冠心病患者实施优质护理干预, 观察护理干预对患者的心理状况、生活质量的影响, 为有效降低患者病死率和复发率提供依据。现将有关结果报道如下:

1 资料与方法

1.1. 一般资料

收集兖矿集团总医院门诊收治的冠心病患者共 140 例, 研究时间段为 2018 年 7 月至 2020 年 6 月, 所有患者均符合最新的冠心病诊断标准^[2], 将患者随机平均分为两组 (利用随机数字表法), 其中观察组 70 例, 采用优质护理干预方法。对照组 70 例, 采用常规护理干预。两组患者的一般资料经统计学对比等无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2. 护理方法

对照组患者首先给予积极的药物保守治疗, 在此基础上给予护理干预措施: 患者治疗疾病过程中应注意的事项、对患者及其家属的健康教育以及常见并发症的预防等。

观察组患者给予优质护理干预。首先根据患者的个体情况对观察组患者进行健康评估, 根据健康评估的结果制定个体化干预计划, 出院后由专门护理人员进行电话随访 (1 个月)。干预措施主要包括: (1) 对患者和家属的健康教育。患者入院后指定专门医护人员向患者及家属讲解冠心病的相关防治知识, 让患者主动以积极态度配合治疗, 建立战胜疾病的信心。(2) 针对性的心理护理干预。护理人员要根据患者不同的特点与患者加强交流, 注意观察患者情绪的波动和变化, 以积极乐观的态度鼓励患者走出焦虑抑郁, 逐渐消除患者的不良情绪。同时叮嘱患者的家属多给予患者关心和鼓励, 与家属一起帮助患者走出心理困境。(3) 建立正确的行为模式。指导患者纠正不良的行为, 根据患者的身体特点制定适合患者的运动方式, 合理安排运动量, 做到劳逸结合, 同时做到长期坚持。(4) 预防感染和各种并发症, 长期坚持综合性正规治疗。

1.3. 疗效评价

抑郁和焦虑状况评价本研究采用抑郁自评量表 (SDS) 和焦虑自评量表 (SAS), 量表采用百分制, 分值越高表示患者的抑郁或焦虑程度越重; 生活质量评价本研究采用 SF-36 生活质量表; 主客观支持以及对支持的利用度评价本研究采用社会支持量表。

2 结果

2.1 两组患者抑郁和焦虑情况比较

两组患者护理前 SDS 和 SAS 评分均无统计学差异, 但护理后观察组 SDS 和 SAS 评分均显著小于对照组。见表 1。

表 1. 两组患者护理前后抑郁和焦虑情况比较

分组	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	70	53.63 ± 8.83	32.32 ± 6.71	51.51 ± 5.74	37.98 ± 5.74
对照组	70	52.12 ± 5.50	46.31 ± 5.81	51.06 ± 4.32	45.65 ± 4.61

2.2 两组患者生活质量比较

两组患者的躯体功能、躯体角色、活力、社会功能、情绪角色评分护理前均无显著差异, 但护理后的观察组的相关生活质量评分都显著大于对照组。见表 2。

表 2 两组患者护理前后的生活质量情况比较

分组	例数	总体健康	躯体功能	躯体角色	活力	社会功能	情绪角色
观察组	70	33.65 ± 4.27	39.32 ± 4.42	36.27 ± 5.25	38.67 ± 5.35	39.52 ± 5.81	31.63 ± 4.43
		71.29 ± 5.82**	68.54 ± 5.18**	71.14 ± 5.64**	69.38 ± 6.32**	68.58 ± 6.34**	78.42 ± 5.65**
对照组	70	34.25 ± 4.26	38.63 ± 4.65	35.98 ± 4.16	39.87 ± 6.19	39.19 ± 6.54	32.32 ± 6.25
		51.31 ± 4.98*	50.24 ± 4.87*	54.15 ± 4.31*	48.65 ± 6.25*	42.53 ± 6.16*	53.21 ± 6.43*

注: 与护理前比较, * $P < 0.05$; 与对照组比较, ** $P < 0.05$ 。

3 讨论

由于心肌缺血缺氧, 冠心病临床表现常伴随胸痛、胸闷、乏力等, 疾病的折磨久而久之易使得患者出现抑郁、焦虑等情绪^[3]; 加之诊断后天天服药、经常住院以及病情反复发作, 这些因素均导致患者生活质量明显下降。护理干预的实施对患者诊治过程具有重要的临床意义, 正确有效的护理干预作为治疗过程中重要组成部分, 能帮助患者养成良好的行为方式, 提高患者的总体健康状况和生活质量^[4]。

综上所述, 尽早对冠心病患者采用优质护理干预措施, 能提高患者的生活质量, 改善患者抑郁和焦虑等负性情绪, 并能提高患者的社会支持情况, 有利于患者的康复。

参考文献

- [1]王俐. 冠心病患者抑郁情绪对预后的影响[J]. 实用心电学杂志, 2011, 2(4): 84-86.
- [2]陆再英, 钟南山. 内科学[M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2009. 27-310.
- [3]杨璧卉, 王 静. 冠心病患者焦虑和抑郁状况调查及心理护理[J]. 吉林医学, 2018, 32(9): 1836.
- [4]李琳. 系统性护理干预对冠心病患者负性情绪及生活质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 26(11): 4-5.