

针对性护理模式对冠心病心绞痛患者心率血压及心理状态的影响分析

姜闪闪 严琴 邹莺[▲] 强亚萍

解放军东部战区总医院心血管内科,江苏南京 210000

[摘要] 目的 探讨针对性护理模式在冠心病心绞痛患者临床治疗中的应用效果,结合患者的心率血压及心理状态变化情况进行评价。方法 选取解放军东部战区总医院心血管内科 2019 年 2 月至 2020 年 2 月期间收治的 74 例冠心病心绞痛患者作为研究对象,应用随机数字表法,分为观察组 37 例,进行针对性护理模式,对照组 37 例,进行常规护理,对比两组患者的护理效果。结果 与对照组相比,观察组患者在护理后的心率(HR)水平[(76.17±4.82)次/min vs. (80.62±3.94)次/min]、收缩压(SBP)水平[(134.42±10.25)mmHg vs. (143.57±11.94)mmHg]、舒张压(DBP)水平[(88.92±7.63)mmHg vs. (93.71±5.09)mmHg]、心绞痛发作频次[(0.52±0.13)次/周 vs. (1.47±0.31)次/周]以及焦虑自评量表(SAS)评分[(38.14±4.37)分 vs. (44.73±5.05)分]相对更低($P<0.05$),与对对比,观察组患者的护理满意度相对更高($P<0.05$)。结论 冠心病心绞痛患者的治疗恢复期间,针对性护理模式的应用,可以有效纠正患者的心率、血压异常,同时改善其心理状态,减少症状的发作,改善患者的预后。

[关键词] 针对性护理模式;冠心病心绞痛;心率;血压;心理状态

[中图分类号] R47

[文献标识码] B

[文章编号] 1673-9701(2021)19-0175-04

Analysis of the effect of targeted nursing mode on the heart rate, blood pressure, and psychological state of patients with coronary heart disease and angina pectoris

JIANG Shanshan YAN Qin ZOU Ying QIANG Yaping

Department of Cardiovascular Medicine, General Hospital of Eastern Theater of the People's Liberation Army, Nanjing 210000, China

[Abstract] **Objective** To explore the application effect of targeted nursing mode in the clinical treatment of patients with coronary heart disease and angina pectoris, and evaluate the changes in the patients' heart rate, blood pressure, and mental state. **Methods** A total of 74 patients with coronary heart disease and angina pectoris admitted to the Department of Cardiology in the General Hospital of Eastern Theater of the People's Liberation Army from February 2019 to February 2020 were selected as the research objects. The patients were divided into the observation group (37 cases) and the control group (37 cases) by random number table method. The observation group was treated with targeted nursing mode. The control group was treated with routine care. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** Compared with the control group, the observation group patients' heart rate (HR) level [(76.17±4.82) beats/min vs. (80.62±3.94) beats/min], systolic blood pressure (SBP) level [(134.42±10.25) mmHg vs. (143.57±11.94) mmHg], diastolic blood pressure (DBP) level [(88.92±7.63) mmHg vs. (93.71±5.09) mmHg], frequency of angina attacks [(0.52±0.13) times/week vs. (1.47±0.31) times/week] and the Anxiety Self-Rating Scale (SAS) score [(38.14±4.37) points vs. (44.73±5.05) points] after nursing were relatively lower ($P<0.05$), compared with the control group and patient satisfaction with care of the observation group was relatively higher ($P<0.05$). **Conclusion** During the recovery period of patients with coronary heart disease and angina pectoris, the application of targeted nursing mode can effectively correct the patient's abnormal heart rate and blood pressure, while improving their mental state, reducing the onset of symptoms, and improving the prognosis of patients.

[Key words] Targeted nursing model; Coronary heart disease angina pectoris; Heart rate; Blood pressure; Mental state

心绞痛是冠心病患者的常见症状表现,冠状动脉狭窄、痉挛引起的心肌缺血是导致心绞痛症状发作的主要原因。在过度劳累、剧烈运动、情绪激动等情况

[▲]通讯作者

下,症状发作的风险较高。症状发作时,患者会出现急剧的胸痛和胸部症状表现^[1-2]。随着症状发作频率的增加以及症状持续时间的延长,患者的心功能受损程度也会明显加剧。冠心病心绞痛患者的治疗恢复期间,

主要通过药物治疗方法,达到缓解症状及减少症状发作的效果^[9]。维持机体心率、血压的正常与稳定,保持良好的心理状态,可以有效降低心绞痛的发作风险,更好的保护患者的心功能,应该在药物治疗的基础上,根据患者的个体情况,实施针对性的护理干预。本研究选取中国人民解放军东部战区总医院心血管内科2019年2月至2020年2月期间收治的74例冠心病心绞痛患者作为研究对象,探讨综合护理对冠心病心绞痛患者心率血压及心理状态的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组研究对象为解放军东部战区总医院心血管内科2019年2月至2020年2月期间收治的74例冠心病心绞痛患者,应用随机数字表法,分为对照组和研究组(观察组和对照组,每组各37例)。纳入标准:①经由医院医学伦理委员会批准,患者及家属签署知情同意书。②结合患者的胸痛、胸闷症状,观察心电图特征,经冠状动脉造影检查确诊,符合《稳定性冠心病诊断与治疗指南》对于冠心病、心绞痛的诊断标准^[4]。排除标准:①合并其他全身恶性疾病。②心力衰竭。③中途退出研究。观察组中,男20例,女17例,年龄55~79岁,平均(63.37±5.52)岁。对照组中,男21例,女16例,年龄57~83岁,平均(63.52±5.37)岁。两组基本资料对比差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组(常规护理模式):密切观察患者的症状表现,明确症状发作的特点能够及时、准确判断心绞痛症状的发作。护理人员应该围绕着心绞痛发作时治疗和缓解期治疗方法,对患者进行指导,说明相关注意事项。治疗恢复期间,应该让患者得到良好的休息。在饮食方面,建议患者食用清淡、易消化的食物,保障优质蛋白、维生素的充足摄取,注意低盐、低脂。

观察组(针对性护理模式):①治疗指导:护理人员在讲解冠心病心绞痛知识、治疗方法的过程中,应该积极与患者进行互动、交流。了解患者对于自身疾病知识、治疗方法的掌握程度。在健康宣教的过程中,护理人员能够结合患者的疾病认知程度,有侧重点的进行讲解和说明,解答患者关心的问题,说明休息、镇定、吸氧、含服硝酸甘油在发作时治疗中的功效。在护理人员的指导下,患者可以掌握症状发作时的缓解方式。在此基础上,针对缓解期治疗期间的用药,在药物选择、药物应用剂量、用药频次等方面进行指导,监督患者是否遵医嘱用药。该过程中,护理人员还应该对

药物的副作用进行说明,介绍常见的不良反应及处理措施,使患者可以正确看待不良反应的发生,避免过度焦虑。

②心理护理:关注冠心病心绞痛患者的情绪变化,分析其心理特点。根据患者的主诉、神色、表情和行为举止,进行心理状态的评估,有针对性的进行心理疏导。患者对于自身疾病过度焦虑,对于治疗缺乏信心,容易产生紧张、恐惧的心理。护理人员应该及时与患者进行沟通,讲解疾病知识和治疗方法的过程中,选取既往的病例,以预后良好的患者作为参考,可以增加患者对于疾病治疗的信心,增加其安全感。根据患者的兴趣爱好,鼓励患者参与个人喜欢的生活活动,如看电影、阅读、唱歌等,一方面可以帮助患者放松心情,另一方面则可以分散患者的精力,避免其长期纠结自身疾病,进而改善其情绪状态。另外,护理人员需要向患者家属说明心理因素对于冠心病患者心绞痛症状发作的影响,强调心理护理的重要性。患者家属能够积极协助护理人员,并在护理人员的指导下,给予患者心理护理,避免患者出现情绪强烈波动的情况。家人的陪伴,能够给予患者极大的精神支持,可以更加积极、自信的接受治疗,便于各项治疗和护理工作的顺利开展。

③自我管理:护理人员需要向患者说明规律作息、合理膳食、适度运动对于疾病治疗恢复的积极影响,引导患者自觉配合各项护理工作。在护理人员的建议下,纠正其不良生活习惯。通过散步、慢跑、上下楼梯等运动,达到增强体质的目的,并注意避免剧烈运动。一旦产生疲累感,患者应即刻休息,观察有无异常的症状表现。在患者出院后,为其提供延续护理服务,利用微信进行沟通和联系,方便护理人员向患者进行用药、饮食、运动等方面的指导。同时发送有关冠心病心绞痛治疗和护理的文章、视频,方便患者进行学习,进而提高其自我健康管理能力。冠心病心绞痛患者自我健康管理能力的提高,能够加强患者的自我保健,可以有效降低病情复发及相关并发症的发生风险。

1.3 观察指标

①心率、血压变化:监测和记录两组患者护理后的心率(HR)、血压(SBP和DBP)变化。②症状发作情况:观察心绞痛症状发作情况,记录心绞痛发作频次。③心理状态:应用焦虑自评量表(SAS),对于冠心病心绞痛患者接受护理前后的心理状态进行评价,在量表中,分别设置20个焦虑主观感受的题目,按照1分、2分、3分、4分的标准进行评分,分数越高,说明

患者的焦虑情绪越为严重。SAS 评分的降低反映患者焦虑、抑郁情绪的缓解^[5-6]。④护理满意度:应用纽卡斯尔护理服务满意度量表,调查冠心病心绞痛患者对于针对性护理模式和常规护理模式应用效果的满意程度(十分满意:>85 分;满意:60~85 分;不满意:<60 分),统计对于护理效果感到十分满意、满意的患者比例,护理满意度=(十分满意+满意)/总例数×100%^[7]。

1.4 统计学处理

本研究应用 SPSS 19.0 统计学软件进行数据处理,HR、SBP、DBP、心绞痛发作频次以及 SAS 评分等指标,计量资料用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 *t* 检验。护理满意度则用[n(%)]表示,采用 χ^2 检验,*P*<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组冠心病心绞痛患者的心率、血压变化比较

护理前,两组患者的心率、血压比较差异无统计学意义(*P*>0.05),护理后,观察组患者的心率、血压低于对照组,差异具有统计学意义(*P*<0.05)。见表 1。

表 1 两组冠心病心绞痛患者的心率、血压变化比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	时间	HR(次/min)	SBP(mmHg)	DBP(mmHg)
观察组	37	护理前	86.35±3.53	162.58±13.81	98.54±7.85
		护理后	76.17±4.82 [#]	134.42±10.25 [#]	88.92±7.63 [#]
对照组	37	护理前	86.15±3.70	161.73±14.28	98.82±8.13
		护理后	80.62±3.94 [*]	143.57±11.94 [*]	93.71±5.09 [*]

注:护理前后比较,^{*}*P*<0.05;组间比较,[#]*P*<0.05

2.2 两组冠心病心绞痛患者的症状改善情况及心理状态

与护理前相比,两组患者护理后的心绞痛发作频次减少,SAS 评分降低,对比差异具有统计学意义(*P*<0.05)。观察组患者在护理后的心绞痛发作频次比对照组更少,SAS 评分比对照组更低,对比差异具有统计学意义(*P*<0.05)。见表 2。

表 2 两组冠心病心绞痛患者的症状改善情况及心理状态对比($\bar{x}\pm s$)

组别	n	时间	心绞痛发作频次(次/周)	SAS 评分(分)
观察组	37	护理前	3.42±0.51	62.08±4.05
		护理后	0.52±0.13 [#]	38.14±4.37 [#]
对照组	37	护理前	3.59±0.47	61.92±3.89
		护理后	1.47±0.31 [*]	44.73±5.05 [*]

注:护理前后比较,^{*}*P*<0.05;组间比较,[#]*P*<0.05

2.3 两组冠心病心绞痛患者的护理满意度比较

观察组患者的护理满意度高于对照组,差异有统计学意义(*P*<0.05)。见表 3。

表 3 两组冠心病心绞痛患者的护理满意度比较[n(%)]

组别	n	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	37	21(56.76)	14(37.84)	2(5.41)	35(94.59)
对照组	37	15(40.54)	14(37.84)	8(21.62)	29(78.38)
χ^2 值					4.163
<i>P</i> 值					<0.05

3 讨论

冠心病心绞痛患者的治疗恢复是较为漫长的过程,病情易反复,长期影响着患者身体健康,并对其日常生活造成极大的困扰。为了减少心绞痛症状的发作,降低疾病的危害性,应该持续进行治疗^[8-9]。该过程中,并不能完全依赖于药物治疗,还需要给予患者细致、周到的护理服务,有效防控诱发心绞痛症状发作的各类风险因素^[10-11]。

本组研究结果显示,应用针对性护理模式的观察组,患者的 HR 水平由(86.35±3.53)次/min 降低至(76.17±4.82)次/min,SBP 水平由(162.58±13.81)mmHg 降低至(134.42±10.25)mmHg,DBP 水平由(98.54±7.85)mmHg 降低至(88.92±7.63)mmHg,心绞痛发作频次由(3.42±0.51)次/周减少至(0.52±0.13)次/周,显著优于应用常规护理模式的对照组,充分反映出针对性护理模式的应用对于改善冠心病心绞痛患者心率、血压和减少症状发作的良好作用。经护理后,观察组患者的 SAS 评分低于对照组,护理满意度高于对照组,说明针对性护理模式的应用对于改善冠心病心绞痛患者心理状态有着积极的影响。心率、血压的有效控制,心理状态的良好改善,能够让患者获得满意的护理体验。

针对性护理模式的应用,能够从冠心病心绞痛患者的实际情况出发,密切关注患者心率、血压变化及其心理状态,采取相应的护理干预措施^[12-13]。该过程中,需要进一步增加患者对于自身疾病的认知情况,并能够掌握急性发作期和病情缓解期的治疗方法,正确使用药物,获得理想的治疗效果。实施心理护理干预,消除患者的焦虑、恐惧的情绪,帮助患者调整心态,可以更加积极、自觉的配合治疗和护理^[14-15]。治疗恢复期间,避免出现情绪激动的情况,减少负面情绪对于心绞痛症状发作的影响。延续护理开展,则是以提高患者的自护能力为目标,对于冠心病患者日常生活中的相关注意事项进行指导^[16-17]。但是本研究存在一定的局限性,由于冠心病心绞痛患者的样本量较少,同时受到随访时间的限制,并不能完全反映出针对性护理模式和常规护理模式的优势和不足,仍需要扩大样本量和延长研究时间,更加深入的进行研究。

综上所述,针对性护理模式在冠心病心绞痛患者中的应用,有助于维持患者心率、血压的稳定,保持良好的情绪状态,减少诱发疾病发作的各类风险因素。

[参考文献]

- [1] 杜燕. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活质量的影响评价[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(7): 139-142.
- [2] 王戈. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活质量的影响评价[J]. 家有孕宝, 2020, 2(6): 148-149.
- [3] 张丽, 李萍. “医院-社区-家庭”三位一体护理对冠心病心绞痛患者的干预效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(26): 184-186.
- [4] 王斌, 李毅, 韩雅玲. 稳定性冠心病诊断与治疗指南[J]. 中华心血管病杂志, 2018, 46(9): 680-694.
- [5] 黄翠云, 傅燕华, 王梅治, 等. 综合护理对老年冠心病心绞痛患者生活质量的改善及应用效果观察[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(5): 72-74.
- [6] 寇琳妍. 综合护理对老年冠心病心绞痛患者生活质量的影响观察[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(12): 168-169.
- [7] 刘丽. 失效模式与效应分析在冠心病心绞痛患者护理中的应用[J]. 临床医学工程, 2020, 27(9): 1215-1216.
- [8] 苏茗羽, 严琳, 陈一慧, 等. 个性化双心护理对冠心病心绞痛患者生活及自护能力的影响[J]. 白求恩医学杂志, 2020, 18(3): 291-292.
- [9] 王伟, 赵巧燕. 系统化护理对冠心病心绞痛患者心理状态及疼痛控制的影响[J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17(3): 74-77.
- [10] 张晶. 针对护理影响老年冠心病心绞痛患者生活质量[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(1): 224-225.
- [11] 金汐. 综合护理干预对冠心病患者心绞痛发生情况及生活质量的影响探讨[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(1): 2.
- [12] 张瑶, 郑梅. 基于慢性疾病轨迹模式的护理干预对老年冠心病病人心理、临床症状、自我效能、生活质量的影响[J]. 护理研究, 2019, 33(23): 4044-4048.
- [13] 罗莹怡, 蹇祥玉, 陈春棉. 认知行为干预对慢性心功能不全患者二级预防知识行为及生活质量的影响[J]. 中国医药科学, 2019, 9(9): 91-93.
- [14] 梁婷, 陈晓丹. 综合康复护理对冠心病介入术后预防深静脉血栓形成及预后的影响[J]. 中国医药科学, 2020, 10(16): 92-94, 145.
- [15] 陈美珠, 林丽芬. 延续性护理对老年冠心病不稳定性心绞痛患者的效果及不良事件的影响[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(22): 65-67.
- [16] 洪碧云. 预见性护理联合心理干预对冠心病心肌缺血患者自我负担感受、心理状态及生活质量的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2020, 27(2): 99-102.
- [17] 张瑜, 宋海燕. 综合护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用效果及对患者生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(27): 176-178.

(收稿日期: 2020-12-07)

(上接第174页)

- [14] Rogers LQ, McAuley E, Anton PM, et al. Better exercise adherence after treatment for cancer (BEAT Cancer) study: Rationale, design, and methods[J]. Contemp Clin Trials, 2012, 33(1): 124-137.
- [15] 蔡雁, 施晓群, 金艳. 乳腺癌患者术后乳房缺失心理体验的质性研究[J]. 中华护理杂志, 2006, 41(2): 105-108.
- [16] Winkels RM, Sturgeon KM, Kallan MJ, et al. The women in steady exercise research (WISER) survivor trial: The innovative transdisciplinary design of a randomized controlled trial of exercise and weight-loss interventions among breast cancer survivors with lymphedema[J]. Contemp Clin Trials, 2017, 61: 63-72.
- [17] Siewierska K, Malicka I, Kobierzycki C, et al. The impact of exercise training on breast cancer[J]. In Vivo, 2018, 32(2): 249-254.
- [18] 姚辉, 常红, 赵洁, 等. 手机应用程序在脑卒中住院患者健康教育中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(6): 626-628.
- [19] 朱洁楠, 卞剑云, 蒋洪霞. 乳腺癌术后化疗患者家庭复原力与负性情绪、锻炼依从性的相关性[J]. 中华现代护理杂志, 2019(2): 232-235.
- [20] 万红霞, 谭艳芳, 肖薇. 应用微信小程序检控乳腺癌术后康复治疗中的价值探讨[J]. 江西医药, 2019, 54(12): 1550-1551.

(收稿日期: 2020-10-30)