

系统化护理对冠心病心绞痛患者疾病知识认知度和心理状态的影响

赵金滢, 赵玉环*

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 分析系统化护理对冠心病心绞痛患者疾病知识认知度和心理状态的影响。**方法** 实验收入样本均为我院 2023 年 12 月至 2024 年 12 月期间收治冠心病心绞痛患者, 共计人数 80 例, 以电脑随机分组方式作为标准, 将参与者均分为两组, 即对照组(常规护理), 观察组(系统化护理干预), 对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录, 结合统计学系统进行对比观察, 分析系统化护理干预应用价值。**结果** 观察组患者焦虑、抑郁评分低于另一组, 疾病知识认知度数据、生活质量数据及临床效果数据相比另一组均呈现出较高优势性, 组间对比 P 值 < 0.05 , 可见统计学意义。**结论** 冠心病心绞痛患者实施系统化护理干预可明显缓解其不良情绪, 提高疾病知识认知度, 维护生活质量, 促进疗效提升, 整体效果确切, 适合推广。

【关键词】 系统化护理; 冠心病心绞痛; 疾病知识认知度; 心理状态

【收稿日期】 2025 年 5 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250290

Effect of systematic nursing on disease knowledge awareness and psychological state of patients with angina pectoris due to coronary heart disease

Jinyan Zhao, Yuhuan Zhao*

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To analyze the effect of systematic nursing on disease knowledge awareness and psychological state of patients with angina pectoris due to coronary heart disease. **Methods** The experimental samples were all patients with angina pectoris due to coronary heart disease admitted to our hospital from December 2023 to December 2024, with a total of 80 cases. The participants were divided into two groups by computer random grouping, namely the control group (conventional care) and the observation group (systematic nursing intervention). The relevant index data of the two groups of patients during the implementation process were sorted and recorded, and compared and observed with the statistical system to analyze the application value of systematic nursing intervention. **Results** The anxiety and depression scores of the observation group were lower than those of the other group. The disease knowledge awareness data, quality of life data and clinical effect data showed higher advantages than the other group. The inter-group comparison P value was < 0.05 , which was statistically significant. **Conclusion** Systematic nursing intervention for patients with angina pectoris due to coronary heart disease can significantly relieve their negative emotions, improve their knowledge of the disease, maintain their quality of life, and promote the improvement of efficacy. The overall effect is definite and suitable for promotion.

【Keywords】 Systematic nursing; Angina pectoris due to coronary heart disease; Disease knowledge awareness; Psychological state

冠状动脉粥样硬化性心脏病(CHD)是冠状动脉血管发生动脉粥样硬化病变而引起血管腔狭窄或阻塞,造成心肌缺血、缺氧或坏死而导致的心脏病,其发病年龄逐渐年轻化,而心绞痛为冠心病患者较为常见的临

床症状^[1-2],其主要特点为胸前阵发性、压榨性疼痛,并且心绞痛多发于机体处于情绪激动、劳累、饱食等状态时,心绞痛不仅使患者机体健康程度下降,并且使患者无法顺利进行基本生活,使生活质量降低,在冠心病

*通讯作者: 赵玉环

心绞痛的影响下,患者的心理状态也有所损伤,患者无法保持健康的心理环境^[3-4]。因此,临床急需一种有效科学护理措施,在患者接受治疗期间对其进行维护,缓解心理应激反应,促进疗效提升^[5-6]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验收入样本均为我院 2023 年 12 月至 2024 年 12 月期间收治冠心病心绞痛患者,共计人数 80 例,以电脑随机分组方式作为标准,将参与者均分为两组,对照组人数 40 例,男性 22 例,女性 18 例,年龄区间涉及:(40-77)岁,平均值:(58.50±3.20)岁,观察组人数 40 例,男性 21 例,女性 19 例,年龄区间涉及:(40-78)岁,平均值:(59.00±1.30)岁,组间基线资料 $P>0.05$,符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组患者采纳常规护理。观察组患者在常规护理的基础上采纳系统化护理干预,步骤为:1)健康教育:患者在入院后护理人员需要充分结合患者的文化程度、病情发展情况、个人理解能力等制定出个性化健康教育方案,在该教育方案中应该主要包括心绞痛发病机制、治疗方式以及治疗过程和日常生活中该注意事项,通过这种方式来全面提升患者对疾病的基本认知能力,让患者对护理过程的依存度得到有效提升。同时结合患者文化程度及具体状况,全面综合视频播放、口头宣教、宣传手册、宣传栏等多种方式来加强疾病知识宣传和健康教育,以此来进一步提升健康教育效果。2)疼痛护理:针对冠心病心绞痛患者而言,治疗及康复期间,会存在不同程度的疼痛感,需依据个人的体质及病情,综合患者的忍耐力与疼痛感受,制定针对性的疼痛护理方案,详细记录心绞痛发作次数,利用镇痛仪器给予镇痛处理,根据实际情况是否给予止痛药。若患者疼痛严重,护理人员需立即告知主治医师。3)心理护理:冠心病属于一种病程相对较长的病,因此其一治疗过程相对漫长,患者受到病痛和治疗过程的困扰很容易产生抑郁或焦虑等一些负面情绪,甚至在一些情况下会对医院治疗产生较强抵触。鉴于这种状况,患者在入院之后医护人员一定要与患者之间开展深入交流沟通,在沟通过程中要注意语言的亲和性,同时要对患者进行尽可能劝慰和鼓励,让患者充分意识到不良情绪对疾病发展的负面影响,帮助患者对心理状态进行及时调整,逐步建立起乐观、正面的心态来面对治疗过程^[7]。4)饮食护理:在饮食上对患者进行更好的护理,首先应该少食多餐,并且应当嘱咐患者多

吃蔬菜水果等,补充足够的维生素,多饮水,并且将相关的饮食注意事项印于白纸上贴于患者床头,从而使患者及其家属为其准备 饮食时,可以遵循其注意事项,从而产生更好的护理效果。5)运动指导:护理人员要与患者身体状况及病情发展情况为基础,在具备条件的情况下指导患者通过慢走、太极拳方式来开展积极的运动锻炼。6)用药指导:患者在治疗过程中医护人员要叮嘱患者严格按照医嘱服药,坚决杜绝擅自更改服药时间和用药量等现象。7)康复护理:患者治疗期间,可适当伸展四肢、下床慢走,使肌肉保持放松,避免长期卧床出现深静脉血栓事件^[8]。8)出院指导与随访:患者出院时,为患者提供详细的出院指导,为患者制定个性化的康复计划,告知患者康复过程中的注意事项和自我监测方法。出院后,通过电话随访、门诊复诊等方式,定期了解患者的康复情况,及时给予患者指导和帮助。

1.3 观察指标

观察对比两组心理状态评分,疾病知识认知度评分,生活质量评分,临床效果分析。

1.4 统计学分析

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用 ($\bar{x} \pm s$, %) 代替,两组差别比照运用 t 、 χ^2 检测。若两组比照结果 $P<0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 心理状态对比

观察组患者焦虑、抑郁评分低于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$),详细数据见表 1。

2.2 疾病知识认知度对比

观察组患者疾病知识认知度高于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$),详细数据见表 2。

2.3 生活质量对比

观察组患者生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$),详细数据见表 3。

2.4 临床疗效对比

观察组患者临床疗效高于对照组,差异有统计学意义 ($P<0.05$),详细数据见表 4。

3 讨论

冠心病属于临床上比较常见的一种心脏病,冠心病患者在很大几率上都会并发心绞痛,在临床上其主要是以呼吸困难、胸痛和心悸为主要症状^[9]。冠心病心绞痛体现出了病情反复、病程长等一些特征。会严重威胁患者的生活质量和生命健康。

表 1 对比两组患者焦虑、抑郁评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	52.28±5.55	45.56±4.76	53.18±5.54	46.35±5.22
观察组	40	52.90±5.91	38.54±4.18	53.51±6.12	39.09±4.52
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05

表 2 对比两组患者疾病知识认知度评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	疾病基本概念认知		症状识别与应对能力		治疗方案理解	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	45.19±5.76	58.57±6.26	42.77±4.94	55.41±5.62	48.29±6.08	62.52±6.46
观察组	40	46.17±6.16	79.35±7.18	43.47±5.32	82.57±6.79	47.92±5.26	85.62±7.29
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05	-	< 0.05

组别	例数	自我管理知识		总认知度评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	41.49±5.16	57.27±5.91	177.74±18.44	233.77±21.42
观察组	40	40.77±4.66	88.39±7.59	178.33±19.22	335.92±25.68
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05

表 3 对比两组患者生活质量评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	精神健康		社会功能		生理功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	57.36±3.76	66.46±4.82	59.77±3.56	67.66±4.42	56.50±3.35	65.38±3.78
观察组	40	56.84±3.90	75.58±4.46	59.47±3.50	78.15±4.86	56.56±2.61	75.46±3.77
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05	-	< 0.05

表 4 对比两组临床疗效评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	显效 (%)	有效 (%)	无效 (%)	总有效率 (%)
对照组	40	12 (30.00)	19 (47.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组	40	29 (72.50)	10 (25.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
P 值	-	-	-	-	< 0.05

目前临床上并未找到彻底根治冠心病心绞痛的办法,因此该病症通常是以长期药物控制为主,在此情况下患者很容易出现抑郁和焦虑等一些负面情绪,甚至会对临床治疗产生较强抵触情绪。这些情况都会对患者的预后和病情发展产生负面影响。而根据大量临床实践发现,积极的护理干预对于改善患者愈后及健康质量具有重要意义^[10-11]。常规护理方向以遵医嘱行为、病症需求为主导,虽然具有一定效果,但已经无法满足患者病症、心理及生理等更多需求^[12]。系统化护理干

预作为一种全面、科学的护理模式,强调以患者为中心,通过对患者进行全面的评估和个性化的护理干预,旨在提高患者的疾病知识认知度,改善其心理状态,从而促进患者的康复。

本次临床应用中通过系统化护理干预方式的有效实施,针对患者病症需求进行全面细致的护理干预指导,能够针对性分析患者心理需求,舒缓患者心境,提高疾病认知度,进一步确保临床疗效及生活质量的提升,显示出良好医用价值,值得在临床中大力度推广应用。

参考文献

- [1] 李姗姗,张桂英.“医院-社区-家庭”三位一体护理对心绞痛患者护理效果的影响研究[J].中国医药指南,2023,21(03):37-40.
- [2] 朱虹,屈保芹.双心护理模式在冠心病心绞痛患者中的应用效果及对负性情绪、生存质量的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(03):185-187.
- [3] 周宇飞,罗钢,任维,等.基于代谢组学研究中医药治疗冠心病心绞痛疗效的临床进展[J].中国中医急症,2022,31(11): 2044-2048.
- [4] 陈丽萍,张晓乐,韩乐,等.瓜蒌薤白白酒汤治疗冠心病心绞痛的临床疗效分析[J].实用中医内科杂志,2022,36(9):132-135.
- [5] 柴丽.心理护理对冠心病心绞痛患者临床治疗及睡眠质量影响[J].基层医学论坛,2022,26(30):41-43.
- [6] 刘桂英.预见性护理对老年冠心病心绞痛患者负性情绪、治疗依从性及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(12):2316-2319.
- [7] 陈立华.双心护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用及对患者康复的影响[J].中国实用医药,2021,16(20):194-197.
- [8] 叶衍,杨连仁.无缝隙护理加移情干预对急诊心绞痛患者院前急救时间及抢救成功率的改善分析[J].心血管病防治知识,2022,12(34):83-85+89.
- [9] 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.
- [10] 庄方,张桂华,刘霞辉.中医情志护理联合耳穴压豆干预冠心病不稳定性心绞痛 35 例[J].湖南中医杂志,2022,38(10):92-95.
- [11] 易岚.阿司匹林肠溶片联合氯吡格雷治疗冠心病心绞痛的效果分析[J].中国社区医师,2022,38(24):69-71.
- [12] 施美香.探究心理护理对冠心病心绞痛患者临床治疗及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9 (08) : 1488-1490+1494.

版权声明: ©2025 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