

老年冠心病护理应用健康教育的策略分析

李乙莹

浙江大学医学院附属邵逸夫医院 浙江杭州

【摘要】目的 分析老年冠心病患者接受健康教育的策略及效果。**方法** 将我院在2021.1月至2022.1月收治的80例老年冠心病患者为研究对象，采用随机分组的办法，将其分成研究组及常规组，后者予以常规护理，前者在常规护理基础上添加健康教育，对两组的护理干预效果展开对比。**结果** 在健康知识掌握情况上比较，研究组健康知识掌握率为97.5%，明显高于常规组的75%， $P < 0.05$ ；生活质量评分比较上，研究组各项评分均高于常规组， $P < 0.05$ ；焦虑抑郁评分比较上，干预前两组无差异， $P > 0.05$ ，干预后研究组评分低于常规组， $P < 0.05$ 。**结论** 对老年冠心病患者而言，应用健康教育策略，会显著提高患者的生活质量和知识掌握程度，使患者的负面心理情绪被调节，值得应用。

【关键词】 老年冠心病；护理；健康教育；策略

Strategy analysis of applying health education in nursing care of elderly patients with coronary heart disease

Yiyi Li

Shaw Hospital Affiliated to Medical College of Zhejiang University, Hangzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective to analyze the strategy and effect of health education for elderly patients with coronary heart disease. **Methods** 80 elderly patients with coronary heart disease treated in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into study group and routine group. The latter was given routine nursing, and the former added health education on the basis of routine nursing. The nursing intervention effects of the two groups were compared. **Results** the rate of mastering health knowledge in the study group was 97.5%, which was significantly higher than 75% in the routine group ($P < 0.05$); The scores of quality of life in the study group were higher than those in the routine group ($P < 0.05$); There was no difference in anxiety and depression scores between the two groups before intervention, $P > 0.05$. After intervention, the score of the study group was lower than that of the routine group, $P < 0.05$. **Conclusion** for elderly patients with coronary heart disease, the application of health education strategy will significantly improve the quality of life and knowledge mastery of patients, and regulate their negative psychological emotions, which is worthy of application.

【Keywords】 Senile coronary heart disease; Nursing; Health Education; Strategy

冠心病的全称为冠状动脉粥样硬化心脏病，也是临床当中发病率比较高的一种疾病，老年患者居多^[1]。老年冠心病患者由于体质、年龄等因素，致使他们在疾病发作后无法掌握较多的疾病相关知识，所以治疗阶段不够配合人员的工作，也未能遵医嘱用药，不仅影响到整体的治疗效果，同时也会对患者的生活质量、心理情绪造成不良影响^[2]。对此，对老年冠心病患者而言，他们在接受治疗时，不仅要提供高质量的治疗，同时也要注意护理工作的展开，健康教育也必不可少，会强化患者的疾病

认知，使他们的情绪和态度获得转变^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究的起始时间为2021.1月至2022.1月，这期间我院收治的80例老年冠心病患者是研究的对象，之后选用随机分组法，将全部的患者平均分成两部分，一部分为研究组，在常规护理的基础上接受健康教育，另外一部分为常规组，接受常规护理，两组的人员数量相同，都是40例。有17名女患者和23名男患者的组别是研究组，有16名女患

者和 24 名男患者的组别是常规组, 研究组患者的年龄在 65 岁-80 岁之间, 平均的年龄是 (72.25±3.25) 岁, 常规组年龄在 66 岁-81 岁之间, 平均年龄为 (73.01±3.21) 岁, 通过完成两组一般资料的对比, 得知 P 值大于 0.05, 有比较的价值。

1.2 方法

常规组中的患者接受常规护理, 在治疗阶段, 为患者讲解药物的正常用量, 并时刻监测着患者的病情, 做好饮食干预等工作。

研究组在常规护理的基础上, 额外展开健康教育, 具体的策略如下: ①心理干预: 部分老年冠心病患者, 由于患上了疾病, 所以在生活质量上也随之降低, 此时除了身体上的煎熬, 心理上也会出现些许波动, 极易形成负面情绪。对此, 护理人员要对患者到心理状况展开评估, 并在健康教育的基础上予以一定的心理护理, 改善患者当下所存在的负面心理情绪, 让他们拥有一个较好的心态接受治疗, 并配合医护人员的工作。②个体教育: 护理人员要根据患者的真实病情状况, 予以一对一的教育工作, 为患者讲解冠心病的诱因、危险因素、注意事项和治疗方案, 并告知患者平日里对健康有利的方法, 使患者在疾病认知能力上显著提高。③集体教育: 护理人员要结合患者们日常所关心的疾病相关内容, 展开形式多种的冠心病知识讲座, 通过患者们的一同参与, 让大家提出疑问, 并由护理人员和专家解决疑问, 从而对患者的生活以及治疗提供有效指导, 让患者正确饮食、规律作息。例如, 展开运动指导。对于冠心病患者而言, 平日里也要适当的运动, 可为患者推荐一些运动强度小的锻炼形式, 且患者运动的期间患者家属也要在一旁展开观察, 查看患者的心率状况, 防止患者运动过程中出现意外。④书面教育: 护理人员可为冠心病患者发放健康宣传手册, 并在病房较为明显的位置张贴有关冠心病疾病知识的宣传海报, 对疾病的防治方法进行

介绍, 从而让患者了解一定疾病预防知识, 在日常生活中注意各种因素, 提高患者身体恢复的速度, 也控制住患者的病情。

1.3 观察指标及效果评价标准

(1) 健康知识掌握情况观察, 根据医院自制量表, 测试患者健康知识掌握程度, 分为基本掌握、未掌握。

(2) 观察两组患者的焦虑抑郁评分, 具体采用 SAS、SDS 评分量表, 患者得分越高, 表示着焦虑、抑郁情况越严重。

(3) 对患者干预后的生活质量展开评定, 生活质量项目包括角色、躯体、情感、认知, 评分越高, 代表生活质量越高。

1.4 统计和分析

把 SPSS22.0 统计学软件当作数据处理的主要工具, 分析处理资料, 计数资料用 % 表示, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 检验分别采用 χ^2 和 t 检验, 有统计学差异时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 健康知识掌握情况

研究组中的 40 例患者, 经健康教育后, 基本掌握的有 39 例, 未掌握有 1 例, 健康知识掌握率为 97.5%, 常规组中的 40 例患者, 经干预后, 基本掌握的有 30 例、未掌握有 10 例, 健康知识掌握率为 75%, χ^2 值为 8.5375, P 值为 0.0034, 组间比较分别干预后两组的健康知识掌握情况, 常规组评分不及研究组, $P < 0.05$ 。

2.2 不良心理情绪

干预前, 两组在焦虑、抑郁情绪比较上, 评分无显著差异, 而干预后研究组和常规组患者的焦虑、抑郁评分均显著低于干预前, 且干预后研究组的焦虑抑郁评分要显著低于常规组, $P < 0.05$, 具体数据见表 1。

表 1 心理状况两组比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	40	59.40±5.01	44.30±3.02	59.92±4.63	42.93±3.79
常规组	40	59.42±5.02	53.19±3.29	59.71±4.73	50.19±4.09
t		0.0178	12.5898	0.2007	8.2346
P		0.9858	0.0000	0.8415	0.0000

2.3 生活质量评分

经分别干预后,研究组的角色、躯体、情感、认知评分依次为(13.25±3.67)、(12.11±2.49)、(11.03±2.92)、(12.00±2.52)分,常规组的角色、躯体、情感、认知评分依次为(9.16±2.06)、(10.08±2.15)、(9.25±2.99)、(9.81±2.40)分,组间比较得知t值依次为6.1463、3.9027、2.6937、3.9801,P值均<0.05.研究组的生活质量评分(角色、躯体、情感、认知)均要优于常规组患者的生活质量评分,两组比较有显著差异,P<0.05。

3 讨论

冠心病这一疾病的发病率比较高,同时会威胁到患者的生命安全。对此,要对冠心病患者及时治疗,并告知患者疾病相关知识,使患者对疾病形成一个正确的认知^[4]。但是,由于冠心病患者绝大多数都是老年患者,他们会因为省事或者是认为没必要,而选择不按照医嘱用药,平日生活也不重视健康习惯的养成,这也加重了他们的疾病发展^[5]。为了改善这一情况,在常规护理中可加入健康教育,通过健康教育使患者了解疾病有关知识,做好心理和身体上的准备,更好的面对接下来的治疗,配合医护人员的工作^[6]。此外,健康教育工作的落实,会让更多的老年冠心病患者建立治疗信心,知晓疾病的有关注意事项,从而进行自我管理,将疾病控制住^[7]。

在此次研究当中,常规组患者予以了常规护理,而研究组患者在常规组基础上额外进行了健康教育。经过分别干预后,研究组的健康知识掌握评分明显高于常规组中的患者,这也表示了健康教育中的个体护理、集体护理起到了作用,使患者了解到更多的疾病知识,并把知识牢牢记忆下来;在生活质量评分比较上,研究组的生活质量评分明显优于常规组患者,P<0.05,这也进一步说明了健康教育对老年冠心病患者护理的重要性,通过健康教育工作的实施,会让患者根据医护人员的治疗护理方案完成自我照顾,以此提高了他们的日常生活质量。而最后两组焦虑抑郁评分的比较情况来看,经过护理干预后,研究组的焦虑抑郁评分显著低于常规组患者,P<0.05,这也说明健康教育也让患者知道了

情绪对疾病的影响,从而调整自身情绪,积极的面对疾病治疗。

综上所述,将健康教育用到老年冠心病患者护理中,不仅可改善患者的生活质量,让其掌握更多的疾病相关知识,同时也有助于和谐护患关系的构建,让一些不良情绪远离患者,值得推广与应用。

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] 尹莹杰. 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]. 养生保健指南,2021(35):272.
- [3] 王文娟,马琴,尹大字. 心理护理结合健康教育在老年冠心病心绞痛患者中的应用及对治疗依从性的影响[J]. 特别健康,2021(3):230.
- [4] 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.
- [5] 张英娴. 心理护理与健康教育对老年冠心病心绞痛患者的影响分析[J]. 东方药膳,2019(10):128.
- [6] 练佩佩. 老年冠心病护理健康教育对策及应用效果研究[J]. 养生保健指南,2020(35):247-248.
- [7] 赵小红. 心理护理及健康教育在老年冠心病患者中的疗效[J]. 饮食保健,2020,7(31):221-222.

收稿日期: 2022年7月10日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 李乙莹, 老年冠心病护理应用健康教育的策略分析[J], 2022, 3(2): 46-48
DOI: 10.12208/j. ijim.20220042

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