

老年冠心病患者辨证综合施护效果观察

冯艳

杭州师范大学附属医院干部保健科, 浙江 杭州 310015

[摘要] 目的: 观察辨证综合施护对老年冠心病中护理效果。方法: 92例老年冠心病患者随机分为对照组和观察组, 对照组给予常规护理, 观察组给予穴位外贴、情志护理和舒适护理。比较2组护理前后焦虑自评表(SAS)、抑郁自评表(SDS)评分情况及护理后生活质量的评分情况。结果: 干预后2组SDS、SAS评分均有改善, 与本组干预前比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。干预后2组SDS、SAS评分比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。干预后观察组躯体疼痛、社会关系、精神状况、生理功能、总体健康评分比较, 差异均有统计学意义($P < 0.01$)。结论: 辨证综合施护对老年冠心病可有效改善患者焦虑、抑郁等不良心理情绪, 引导其树立健康积极的心态, 提高患者生活质量。

[关键词] 老年冠心病; 情志护理; 舒适护理; 辨证综合施护

[中图分类号] 248.1 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 11-0249-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.11.111

近年来冠心病其发病率呈现不断上升的趋势, 临床症状主要表现为胸腔中央压榨性疼痛, 且伴有气促、眩晕、恶心、出汗等, 病情严重者可引起心力衰竭, 甚至威胁其生命安全。冠心病治疗周期较长, 有研究表明^[1], 若在治疗过程中配合有效的护理干预, 对改善预后具有积极意义。本院以辨证综合施护应用老年冠心病患者, 现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为2012年1月—2013年1月本院老年冠心病患者, 共92例。随机分为对照组和观察组, 每组46例。对照组男27例, 女19例; 年龄53~78岁, 平均(62.6±3.1)岁; 病程3~9年, 平均(6.2±3.1)年; 心绞痛型32例, 心肌梗死型14例。观察组男26例, 女20例; 年龄52~77岁, 平均(61.6±2.1)岁; 病程2~8年, 平均(5.2±3.2)年; 心绞痛型31例, 心肌梗死型15例。2组年龄、性别、病程比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例选取标准 参照《内科学》^[2]诊断标准。排除心肝肾严重疾病者, 资料不全者。入选患者均自愿参与本次研究。

2 干预方法

2.1 对照组 采用常规护理。严格遵照医嘱规范用药, 观察患者在服用药物后是否发生不良反应, 并给予积极有效的应对措施; 给予患者饮食指导, 限制其钠盐的摄入量, 嘱咐其禁饮禁酒, 给予环境护理等常规护理措施。

2.2 观察组 给予辨证综合施护。具体方法如下: 穴位外

贴, 用药物外贴穴位: 药物用血竭、丹参、当归等。用鲜地龙适量, 捣烂与药混合制丸。贴于内关、膻中, 每天1次。另用温水疗法: 早晚患者用温水(40~50℃)泡脚1次, 每次10~20 min。情志护理: 静养: 减少探视, 限制陪护, 保持病室内安静, 指导患者静坐或静卧休息, 消除思想杂念; 情志调节, 能缓解情绪, 调和气血, 但喜乐太过容易影响心神的正常功能; 怒气过度易使气血失调, 脉络阻塞形成疾病, 因此护理人员可指导患者学会调节自己的情绪, 遇到不顺心的事可向亲友倾诉, 从而使心情舒畅; 采用移情易性的方式转移患者的注意力, 目前中医常用的情志护理包含音乐、棋、琴、书、画、舞蹈等, 护理时护士可引导患者深呼吸、肢体放松, 或播放舒缓的音乐, 以患者的喜好为主来选择合适的方法转移患者的注意力, 缓解其不良情绪。舒适护理: 环境舒适护理: 舒适的环境有利于患者的恢复, 因此护理人员应调节好室内温度, 维持在24℃左右, 湿度保持在60%左右; 保持室内干净整洁, 定时通风换气, 为患者营造一个舒适的休息环境。健康教育: 由于缺乏疾病相关的知识, 对相关疾病的治疗、检查等产生排斥, 护理人员应密切注意患者的情绪变化, 根据患者的年龄、文化程度, 选择合适的方式和时机对患者进行宣教, 以消除患者的疑惑; 用药护理: 严密监测患者各项生命体征, 记录患者发病次数、时间、程度等情况, 遵医嘱按时服药, 指导其戒烟戒酒, 帮助其养成良好的生活习惯, 并在睡前给予温水泡脚, 以促进睡眠。饮食护理: 限制钠盐的摄入量。给予患者

[收稿日期] 2015-06-21

[作者简介] 冯艳 (1984-), 女, 护师, 研究方向: 内科及老年病临床护理。

富含维生素的食物，例如新鲜果蔬等，给予患者高热量、易消化的食物，禁止食用辛辣刺激、高脂肪的食物。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 护理前后采用焦虑自评表(SAS)、抑郁自评表(SDS)对患者的心理状况进行评定，若焦虑自评表总分 ≥50 分，表明患者处于焦虑状态；若抑郁自评表 ≥53 分，表示患者处于抑郁状态^[9]。护理后对患者的生活质量进行调查，包括躯体疼痛、社会关系、精神状况、生理功能，总体健康情况，将其详记录并进行统计分析。

3.2 统计学方法 运用 SPSS15.0 软件进行统计分析，计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示，行 *t* 检验；计数资料进行 χ^2 检验。

4 结果

4.1 2 组干预前后 SDS、SAS 评分比较 见表 1。干预后 2 组 SDS、SAS 评分均有改善，与本组干预前比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。干预后 2 组 SDS、SAS 评分比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2 组干预前后 SDS、SAS 评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	46	54.5 ± 6.4	42.5 ± 5.7	63.7 ± 7.5	45.6 ± 5.5
对照组	46	55.9 ± 6.2	49.5 ± 7.1	64.2 ± 6.8	52.9 ± 5.7

与本组干预前比较，① $P < 0.05$ ；与对照组干预后比较，

② $P < 0.05$

4.2 2 组干预后生活质量评分比较 见表 2。干预后观察组躯体疼痛、社会关系、精神状况、生理功能、总体健康评分比较，差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

表2 2 组干预后生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$) 分

组别	n	躯体疼痛	社会关系	精神状况	生理功能	总体健康
观察组	46	79.23 ± 3.23	77.56 ± 3.25	83.25 ± 5.58	76.36 ± 3.25	82.36 ± 5.45
对照组	46	66.35 ± 2.45	70.35 ± 2.36	71.25 ± 3.65	71.25 ± 2.12	72.34 ± 4.25
<i>t</i> 值		21.54	12.17	12.20	8.93	9.83
<i>P</i> 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

5 讨论

冠心病是老年患者常见疾病之一，其发病率呈现不断上升的趋势，是威胁人类健康的主要疾病之一。目前，临床对其治疗主要以药物治疗为主，但该病的治疗周期长，若在治疗过程中给予有效的护理措施，可改善患者病情，对提高治疗效果有很大的帮助^[4]。

中医根据整体观及辨证论治理论将该病分作不同的证型施以不同的治疗和护理。从情志、饮食、生活等多方面着手，既遵循总体原则的一致，又体现不同个体的差异，因人而异，因证而异，让每一个患者接受真正适合其病情的最佳护理方案。冠心病在辨证施护方面，应心情愉快，遵循《内经》中“春夏养阳，秋冬养阴”的原则^[6-9]。本次研究以 92 例患者为研究对象，通过研究发现，干预后 2 组患者 SDS、SAS 的评分情况均优于干预前，但观察组 SDS、SAS 评分优于对照组；且观察组干预后生活质量评分情况明显高于对照组($P < 0.05$)。说明辨证综合护理可改善患者的不良情绪，提高其生活质量。

辨证综合护理包括范围广，针对老年病人，本观察采用穴位外贴，方便简单，加之温水泡脚等，对老人患者方便可行。情志护理是中医护理研究领域新开拓的针对患者的不良心理进行护理的方法。它是指护理人员通过语言、姿势、行为等方式来影响和改善患者的情绪，增强患者战胜疾病的信心。舒适护理是一种以人为本的护理方式，舒适的护理可以使患者的心理、生理达到愉快的状态，减少治疗或护理过程中的不适感，提高护理配合度和护理质量。通过环境护理，为患者营造了一个良好的休息环境；健康教育增加了患者对疾病的了解，减少因缺乏疾病知识而导致的焦虑情况，在一定程度上减少了患者的不良情绪；通过给予饮食护理等针对性护理措施，帮助患者养成了良好的生活习惯，提高了患者的生活质量，增加了舒适感。综上所述，辨证综合施护对老年冠心病效果显著，可有效改善患者焦虑、抑郁等不良心理情绪，引导其健康向上的心态，提高患者生活质量。

[参考文献]

- [1] 郑玉凤, 李艳新. 警惕“无声杀手”——谈冠心病的防控方法[J]. 辽宁中医药大学学报, 2011(3): 148.
- [2] 陆再英, 钟南山. 内科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 274.
- [3] 段泉泉, 胜利. 焦虑及抑郁自评量表的临床效度[J]. 中国心理卫生杂志, 2012, 26(9): 676.
- [4] 李虹. 冠心病的社会心理因素及心理护理[J]. 疾病监测与控制杂志, 2008(3): 160.
- [5] 谭本玉. 冠心病的中医辨证施治与施护[J]. 护理学杂志, 1998, 13(3): 165 - 166.
- [6] 任金娥. 舒适护理对冠心病患者心理状态及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2013, 32(2): 322 - 324.

(责任编辑: 马力)