

个性化心理护理在老年冠心病并发心律失常中的护理效果

解菊花

(镇安县妇幼保健院综合科 陕西 商洛 711500)

【摘要】目的:观察老年冠心病并发心律失常患者行个性化心理护理的护理效果。方法:随机入选承德附属医院收治的冠心病并发心律失常患者 98 例为研究对象,根据数字表法将患者分对照 H 组(予以常规护理干预)、个性化 G 组(予以个性化心理护理),每组 49 例,两组患者持续护理 1 月后观察患者护理满意情况、心理状态、治疗情况。结果:持续护理 1 月后个性化 G 组护理满意度、康复率高于对照 H 组($\chi^2=7.127、4.083$),个性化 G 组焦虑(SAS)评分、抑郁(SDS)评分低于对照 H 组($t=5.946、5.438$), $P<0.05$,差异有统计学意义。结论:老年冠心病并发心律失常患者采用个性化心理护理效果较为理想,可以有效改善患者的心理状态,让患者对护理更满意,促使患者早日恢复健康,值得推广。

【关键词】老年冠心病并发心律失常;个性化心理护理;SAS 评分;护理满意度

【中图分类号】R47;R541.4

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)09-0175-01

冠心病属于临床上常见的内科疾病之一,患者出现冠心病后会出现一些并发症,心律失常属于冠心病并发症的一种,当患者出现冠心病并发心律失常后对心理状态影响极大^[1]。研究中以 98 例承德附属医院收治的冠心病并发心律失常患者为观察主体,意在分析此类患者采用个性化心理护理效果,具体报告下述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机入选承德附属医院(2018年2月23日至2020年3月2日)收治的冠心病并发心律失常患者 98 例为研究对象,根据数字表法将患者分两组(49 例/组)。予以常规护理干预的为对照 H 组,予以个性化心理护理的为个性化 G 组。所有患者经心脏超声检查等,符合冠心病并发心律失常诊断标准^[2]。个性化 G 组男 26 例、女 23 例,均龄 72.36 ± 2.36 岁;对照 H 组男 28 例、女 21 例,均龄 72.40 ± 2.35 岁,两组患者一般资料无统计意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照 H 组:采用常规护理干预措施,患者入院后护理人员辅助其完成心电图、心脏超声等检查,并根据患者情况对其行药物治疗指导,嘱咐患者家属陪伴在患者身边,鼓励患者多参与社交活动等。

个性化 G 组:采用个性化心理护理干预措施,除上述对照 H 组常规护理干预外,增加专项心理干预措施:(1)心理状态调查。患者入院后护理人员利用 SAS、SDS 量表,掌握患者心理状态,后根据患者情况制定专属于患者的心理护理方案。(2)专项心理护理干预。护理人员结合患者情况给予针对性心理干预,若患者面部表情沉闷,治疗积极性不高,情绪低沉,护理人员应与患者沟通,用柔和的语言鼓励患者将自己的焦虑等表达出来,后给予患者针对性安抚,并在沟通中充分给予患者尊重,鼓励患者适当听一些节奏舒缓的音乐,看一些有趣的综艺节目等。(3)冠心病相关知识宣传。护理人员将冠心病合并心律失常疾病知识告知患者,并及时解答患者疑问等。

1.3 观察指标

持续护理 1 月后对个性化 G 组、对照 H 组心理状态、护理满意情况、治疗情况进行观察。心理状态从焦虑(SAS)评分、抑郁(SDS)评分行观察,两量表均含有条目 20 个,分数与患者焦虑/抑郁程度正相关。护理满意情况采用护理满意度行评定,护理满意度=护理满意患者数/病例数 $\times 100\%$ 。治疗情况从患者康复率行评定,即心脏功能恢复正常患者所占百分比。

1.4 统计方法

使用 SPSS21.0 软件对研究中产生数据行统计处理,以($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,以 $n(\%)$ 表示计数资料,组间对比 t 、检验, $P<0.05$ 则表示差异有统计意义。

2 结果

持续护理 1 月后个性化 G 组护理满意度 97.96%(48/49)、康复率 61.22%(30/49);对照 H 组护理满意度 81.63%(40/49)、

康复率 40.82%(20/49),两组数据对比=7.127、4.083,差异有统计意义($P<0.05$)。

持续护理 1 月后个性化 G 组 SAS 评分、SDS 评分小于对照 H 组, $P<0.05$,差异有统计意义(表 1)。

表 1 护理 1 月后两组患者 SAS 评分、SDS 评分($\bar{x}\pm s$;分)

组别	SAS	SDS
个性化 G 组 n=49	34.92 \pm 1.26	34.74 \pm 1.14
对照 H 组 n=49	36.47 \pm 1.32	36.06 \pm 1.26
t	5.946	5.438
P	<0.001	<0.001

3 讨论

冠心病的发病原因与患者冠状动脉粥样硬化直接相关,很多冠心病患者会出现并发心律失常的情况,后出现胸闷、呼吸困难、胸骨后疼痛等症状,对患者生命安全与心理影响极大^[3]。故给予冠心病合并心律失常患者针对性治疗同时增加护理干预,通过对患者药物使用、饮食、心理等行干预,帮助患者树立积极乐观的治疗心态,促使患者早日恢复健康。

个性化心理护理干预方式属于一种针对性心理干预方式,此种护理方式可以贴合冠心病合并心律失常患者病情具体情况,给予患者针对性心理干预,帮助患者树立治疗的信心,改善焦虑抑郁等情绪,为患者康复提供支持^[4-5]。研究中以冠心病并发心律失常患者 98 例为研究对象,予以个性化心理护理的个性化 G 组 VS 予以常规护理干预的对照 H 组,经过持续护理 1 月后前者的护理满意情况、心理状态、治疗情况明显更优($P<0.05$)。研究中个性化 G 组采用的护理干预方式,可以通过心理状态调查、专项心理护理干预、冠心病相关知识宣传等坚定患者治疗信心,改善患者焦虑等情绪,促使护理满意度提升。

综上所述,对冠心病并发心律失常老年患者采用个性化心理护理可以有效改善患者心理状态,缓解患者焦虑、抑郁状态,为患者提供舒适护理服务,让患者对护理更满意,促使患者早日恢复健康,有很高的应用价值。

参考文献

- [1]单欣刚,刘爽,王瑞.老年冠心病患者的心理特点及心理干预对其心理情绪状态与治疗依从性的影响[J].中国老年学杂志,2019,39(05):1236-1239.
- [2]杨芳.老年冠心病患者并发心律失常的临床特征及影响因素[J].中国老年学杂志,2020,040(003):466-468.
- [3]张新洋,马朝凡,蒋亭亭.多学科协作护理模式对老年冠心病患者心功能及生活质量的影响[J].慢性病学杂志,2020,v.21(03):27-30.
- [4]殷蕾,韩希文,杨婷婷.综合护理对老年冠心病患者心律失常护理的效果分析[J].中国保健营养,2020,30(28):312-313.
- [5]张雪.心理护理干预对老年冠心病并发心律失常患者焦虑、抑郁情绪的影响[J].中国医药指南,2019,017(007):233-234.