

行为转变理论的整体护理对冠心病慢性心力衰竭合并心律失常患者的影响

王亚红

(河南省平顶山市第一人民医院心内一科 平顶山 467000)

摘要:目的:探讨行为转变理论的整体护理对冠心病慢性心力衰竭合并心律失常患者生活质量及护理满意度的影响。方法:选取 2015 年 3 月~2016 年 11 月我院收治的冠心病慢性心力衰竭合并心律失常患者 91 例,随机分为对照组(45 例)和观察组(46 例)。对照组实施常规护理,观察组实施行为转变理论的整体护理,比较两组护理满意度及干预前后心功能(包括 6 min 步行试验、左心室射血分数)变化、生活质量(SF-36)评分。结果:(1)干预前两组患者心功能情况及生活质量评分比较无明显差异($P>0.05$);干预后观察组心功能情况及生活质量评分均优于对照组($P<0.05$)。 (2)观察组护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。结论:对冠心病慢性心力衰竭合并心律失常患者实施行为转变理论的整体护理,可明显改善患者心功能及生活质量,有利于疾病的转归和预后,提高护理满意度,值得临床推广应用。

关键词:冠心病慢性心力衰竭;心律失常;行为转变理论;整体护理

中图分类号:R473.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.099

冠心病慢性心力衰竭为循环系统常见疾病,好发于中老年人,近年来随着人们生活方式的改变,其发病率不断升高,且常伴有心律失常^[1]。临床上给予药物治疗能有效控制病情进展,但易产生不良反应。行为转变理论是以社会心理学为基础,注重个体行为变化过程的新型理论模型^[2]。将该理论应用于临床护理工作中,可从多方面引导患者养成科学健康的行为习惯,从而促进早期康复。本研究旨在探讨行为转变理论的整体护理对冠心病慢性心力衰竭合并心律失常患者生活质量及护理满意度的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 3 月~2016 年 11 月我院收治的冠心病慢性心力衰竭合并心律失常患者 91 例,随机分为观察组(46 例)和对照组(45 例)。观察组男 24 例,女 22 例;年龄 46~73 岁,平均年龄(63.79±9.12)岁。对照组男 23 例,女 22 例;年龄 47~74 岁,平均年龄(63.25±9.23)岁。两组患者一般资料比较无明显差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 两组均给予基础药物治疗。对照组给予饮食指导、病情监测等常规护理。

1.2.2 观察组 给予行为转变理论的整体护理,具体内容如下,(1)意向阶段:面对面访谈,详细介绍冠心病慢性心力衰竭合并心律失常的致病原因、临床表现、注意事项及目前治疗进展情况;举办病友会,鼓励病友相互交流,分享自我护理经验。(2)准备阶段:侧重培养健康理念,制定基于行为转变理论的整体护理方案;嘱患者戒烟酒、低盐低脂饮食、遵医嘱用药、适当运动,减少心力衰竭诱因。(3)行动阶段:

通过视频播放、宣传手册等形式帮助患者识别心力衰竭病情加重的临床表现,模拟疾病发作时的处理方法,鼓励患者主动参与运动计划,坚持记录血压、体重、尿量、呼吸、脉搏、服药剂量与频次、自觉症状等。(4)维持阶段:建立规范化健康档案,通过电话、家访等形式每月随访 1 次,共 3 个月,采用行为改变问卷进行行为阶段评估,依据反馈内容进行强化指导,对已建立的良好行为加以巩固。

1.3 观察指标 (1)比较两组干预前后心功能情况,采用 6 min 步行试验及左心室射血分数进行评估。(2)比较两组干预前后生活质量评分,采用生活质量调查表(SF-36)进行评估,分值越高,生活质量越好。(3)比较两组护理满意度情况,采用我院自制护理满意度调查表进行问卷调查,级别分为不满意、基本满意、满意,满意度=(基本满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法 通过 SPSS21.0 统计学软件处理数据,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用率表示,分别进行 t 检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后心功能情况比较 干预前两组患者 6 min 步行距离、左心室射血分数比较无显著性差异, $P>0.05$;干预后观察组 6 min 步行距离、左心室射血分数均优于对照组, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组干预前后心功能情况比较($\bar{x} \pm s$)									
组别	n	6 min 步行距离(m)		左心室射血分数(%)		t	P		
		干预前	干预后	干预前	干预后				
观察组	46	360.64±57.24	529.46±79.13	38.86±5.47	62.47±8.16				
对照组	45	360.31±56.49	462.74±81.54	38.12±5.39	47.62±6.93				
t		0.111	3.961	0.228	9.365				
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05				

2.2 两组护理满意度及干预前后 SF-36 评分比较
干预前, 两组 SF-36 评分比较无明显差异, $P>0.05$; 干预后两组 SF-36 评分均有所改善, 且观察组高于对

照组, $P<0.05$, 差异有统计学意义。观察组护理满意度为 93.48%, 显著高于对照组的 71.11%, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组护理满意度及干预前后 SF-36 评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	满意[例(%)]	基本满意[例(%)]	不满意[例(%)]	总满意[例(%)]	SF-36 评分(分)	
						干预前	干预后
观察组	46	27(58.70)	16(34.78)	3(6.52)	43(93.48)	54.67± 3.28	70.86± 4.15
对照组	45	14(31.11)	18(40.00)	13(28.89)	32(71.11)	54.12± 3.16	62.31± 3.74
t					7.853	0.666	9.110
P					<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

冠心病慢性心力衰竭患者左心室射血、充盈能力下降, 导致体循环、肺循环紊乱, 多发于心脏病终末期, 具有极高的致命风险^[3]。有研究指出^[4], 给予冠心病慢性心力衰竭伴心律失常患者针对性护理干预, 不仅可改善患者心功能, 还能提高其生活质量。

传统的常规护理缺乏人文关怀, 且针对性不足, 易影响患者治疗依从性。基于行为转变理论的整体护理是针对护理质量所提出的动态性、综合性护理模式, 依据患者需求及其行为改变过程, 为其提供有针对性的分阶段护理服务, 并为患者行为转变提供全位指导, 进而促进其养成良好的行为习惯。本研究将行为转变理论的整体护理应用于冠心病慢性心力衰竭合并心律失常患者, 针对其具体情况, 提供全面的整体护理服务, 通过举办病友会等形式进行健康宣教, 确保患者掌握冠心病慢性心力衰竭的临床表现及预防措施, 减少心力衰竭诱因, 提高对疾病认知度, 明确不良行为影响, 促进其产生改变行为的动机, 自觉纠正不良生活行为。在行动及维持阶段, 通过讲解疾病加重表现、急性发作的处理方法、坚持生

命体征监测、随访指导, 可强化患者健康行为意识, 降低并发症发生率, 改善生活质量^[5]。

本研究结果显示, 干预后观察组 6 min 步行距离远于对照组, 左心室射血分数、SF-36 评分、护理满意度明显高于对照组 ($P<0.05$)。说明对冠心病慢性心力衰竭合并心律失常患者实施行为转变理论的整体化护理, 可明显改善患者心功能及生活质量, 有利于疾病的转归和预后, 提高护理满意度, 值得临床应用。

参考文献

[1] 桑林, 刘卓, 田瑗, 等. “太极康复操”对老年冠心病慢性心衰患者血浆血管紧张素 II 及脑钠肽水平的影响[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(16): 4599-4600
[2] 李柏艳, 张晓杰, 刘爽. 行为转变理论在老年冠心病患者护理干预中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(8): 907-909
[3] 杨少慧. 行为转变理论对老年冠心病患者行为改变和糖脂代谢的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(17): 29-31
[4] 朱林平, 李侠, 刘岩, 等. 健脾和胃法干预冠心病慢性心衰患者的临床疗效及预后观察[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(8): 1931-1933
[5] 顾爱芹, 王立春, 徐红, 等. 强化护理干预对冠心病合并慢性心力衰竭患者生存质量的影响[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2016, 8(9): 1116-1118
(收稿日期: 2017-12-07)

集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响

李晓瑞

(河南省焦作市温县第二人民医院内科 温县 454850)

摘要: 目的: 探讨集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件及护理满意度的影响。方法: 选取 2014 年 8 月~2016 年 9 月于我院行冠心病介入治疗患者 98 例, 随机分为对照组和观察组各 49 例。对照组采用常规护理干预, 观察组在对照组基础上采用集束化护理干预, 比较两组患者术后心脏不良事件发生情况及护理满意度。结果: 观察组患者术后心脏不良事件发生率低于对照组, 护理满意度明显高于对照组 ($P<0.05$)。结论: 对冠心病介入治疗患者实施集束化护理干预, 可有效减少术后心脏不良事件的发生, 改善预后, 提高护理满意度。
关键词: 冠心病; 术后心脏不良事件; 介入治疗; 集束化护理干预; 护理满意度
中图分类号: R473.6 文献标识码: B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2018.01.100
冠心病为内科常见疾病类型, 是由冠状动脉供血不足、狭窄而引起的器质性病变或心肌功能障碍, 发病原因主要与过度肥胖、不良生活习惯等因素相关。近年来人们饮食结构改变, 其发病率呈逐年上

升趋势, 严重影响患者身心健康^[1]。临床上以介入治疗为常用治疗方式, 具有一定疗效, 但术后并发症及不良反应发生率高, 预后欠佳, 因此术后对患者进行科学合理的护理干预具有重要意义。集束化护理是