

· 论著 ·

# 针对性综合护理对不稳定型心绞痛临床疗效的影响分析

河南省新乡市中心医院特需一科 (河南 新乡 453000)

吴 晓

**【摘要】** 目的 分析及探索针对性综合护理干预在不稳定型心绞痛患者中的应用价值，并观察其对患者治疗效果的影响。方法 收集我院2014年8月-2016年8月接收的80例不稳定型心绞痛患者，参考随机双盲分组法将其随机分为两组：对照组共有40例，行常规护理服务；研究组共有40例，采用针对性的综合护理干预服务。干预后对两组患者的治疗效果进行评估比较分析。结果 研究组干预后的显效率与总有效率均较对照组明显较高(65.0% vs. 40.0%, 92.5% vs. 77.5%,  $P < 0.05$ )。结论 对不稳定型心绞痛患者采用针对性的综合护理干预有助于提高患者的治疗效果，值得临床进一步推广。

**【关键字】** 不稳定型心绞痛；针对性；综合护理；临床疗效

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**DOI:** 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.01.015

## The Clinical Effect Analysis of Targeted Comprehensive Nursing for Unstable Angina Pectoris

WU Xiao. Department of Special, The Central Hospital of Xinxiang City, Xinxiang 453000, Henan Province, China

**[Abstract]** **Objective** To analyze and explore the application values of targeted comprehensive nursing intervention in patients with unstable angina pectoris, and to observe its influence on the treatment effect. **Methods** From August 2014 to August 2016, 80 cases of patients with unstable angina pectoris received in our hospital were collected and divided into two groups by randomized double blind grouping method (40 cases in each group). The control group were received routine nursing services, while the study group were given the targeted comprehensive nursing intervention service. Then, the cognitive level and treatment effects of the disease of two groups of patients after the intervention were evaluated and compared. **Results** The effective rate and total effective rate of study group were significantly higher than those of control group (65.0% vs. 40.0%, 92.5% vs. 77.5%,  $P < 0.05$ ). **Conclusion** For patients with unstable angina pectoris, the targeted comprehensive nursing intervention is helpful to improve the treatment effect of patients, thus it is worthy to be promoted in the clinical.

**[Key words]** Unstable Angina Pectoris; Pertinence; Comprehensive Nursing; Clinical Effect

不稳定型心绞痛是临幊上一种常见的心脏缺血性疾病，患者在临幊上主要表现为心前区疼痛症状，具有较高的发病率。与稳定型心绞痛相比，该疾病的持续时间相对更长，仅需比较低的活动量即可诱发，部分患者甚至会在休息时发作<sup>[1]</sup>。临幊经验表明，在临幊治疗不稳定型心绞痛患者的同时，为患者提供整体全面的护理干预服务对于促进患者预后的改善具有重要的意义<sup>[2-3]</sup>。本研究收集本科室2014年8月～2016年8月间接诊的患不稳定型心绞痛的40例患者，在常规护理的基础上给予针对性的综合护理干预，效果较满意，现总结护理情况及效果如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 收集本科室2014年8月～2016年8月间接诊的80例不稳定型心绞痛患者，入组标准：(1)80例患者均满足中华医学会心血管分会(2001年)制定的相关诊断标准<sup>[4]</sup>；(2)均存在典型的心前区缺血性疼痛症状；(3)24小时动态心电图监测未见心律失常；(4)均自愿参与本研究，且签署知情同意书。排除标准：(1)因急性心梗、颈椎病等引发的胸痛；(2)具有慢性消耗性疾病与严重基础疾病者；(3)不配合本研究者。参考随机双盲分组法将80例患者随机分为两组：对照组共有40例，包含男性25例，女性15例；最低年龄患者53岁，最高年龄79岁，平均年龄( $61.87 \pm 8.52$ )岁。研究组共有40例，包含男性27例，女性13例；最低年龄患者54岁，最高年龄81岁，平均年龄( $62.03 \pm 10.17$ )岁。两组患者的以上一般资

料对比差异不显著, ( $P>0.05$ ) 存在可比性。

**1.2 方法** 全部患者入院后均给予常规治疗, 主要包括吸氧、降压、降脂、调节水电解质平衡营养心肌、改善心肌缺血等治疗, 口服硝苯地平抗心绞痛处理等。在此基础上, 对照组患者施行常规护理干预服务, 研究组患者则常规护理干预服务的基础上加用针对性综合护理干预服务, 内容主要包括以下几点: (1) 病情观察: 密切观察患者的病情变化, 观察患者的发病情况、心率变化, 一旦发现异常情况及时通知临床医师进行处理; 叮嘱患者保持卧床休息, 防止情绪变化过度, 降低心肌耗氧, 并保持病房环境的安静。 (2) 健康宣教: 入院后, 护理人员向患者介绍医院与科室的具体情况, 以消除患者对医院的陌生感; 告知患者本病的症状、病因及相关的急救措施, 以提高患者的自身疾病的了解, 知道哪些因素易造成心绞痛发作, 一旦发作应作何处理等; 叮嘱患者随身携带健康联系卡, 在卡上记录患者的病情及联系方式, 并注意随身携带硝酸甘油等药, 以便发作时及时自救。 (3) 饮食干预: 责任护士应针对患者的病情状况与个人饮食喜好帮助其制定合理的饮食计划, 叮嘱其食用低脂、低盐、易消化的半流质或流质食物, 禁食生冷、辛辣等刺激性食物; 叮嘱患者多食蔬果, 以确保大便的通畅性<sup>[5]</sup>。 (4) 心理干预: 因本病发病较急、症状较重, 且部分患者常反复发作, 故大部分患者常伴有程度不一的不安、焦虑及衣服等不良情绪状况, 故责任护士应与患者进行良好的沟通, 告知患者保持良好情绪对病情的积极影响, 且根据其心理评估结果采用针对性的心理疏导, 以有效减轻患者的不良情绪, 提高患者的治疗依从性。

**1.3 观察指标** 临床疗效<sup>[6]</sup>: ①显效: 临床症状基本消失, 心绞痛发作减少 $\geq 90\%$ , 心电图基本恢复; ②有效: 临床症状明显缓解, 心绞痛发作减少 $\geq 50\%$ , 心电图缺血改善 $>50\%$ ; ③无效: 均未达到以上标准。

**1.4 统计学分析** 收集相关数据在spss19.0统计软件中进行分析, 计数资料以频数与百分数表示, 行 $\chi^2$ 检验法分析; 计量资料以( $\bar{x}$   $\pm$  s)表示, 行t检验

表1 两组的疗效对比分析[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率%
研究组	40	26 (65.0)	11 (27.5)	3 (7.5)	92.5
对照组	40	16 (40.0)	15 (37.5)	9 (22.5)	77.5
$\chi^2$		12.5313	2.2792	8.8235	8.8235
P		0.0004	0.1311	0.0029	0.0029

法分析,  $P<0.05$ 代表差异对比有统计学意义。

## 2 结 果

研究组干预后的显效率与总有效率均较对照组明显较高(65.0% vs. 40.0%, 92.5% vs. 77.5%,  $P<0.05$ ), 见表1。

## 3 讨 论

不稳定型心绞痛是心内科临的一种常见疾病, 患者在临上主要表现为胸部不适, 虽然其症状与稳定型心绞痛比较相似, 但其疼痛症状相对更加剧烈, 持续的时间也相对更长。不稳定型心绞痛通常还是急性心肌梗死的前驱表现, 因此对该疾病的早期诊断与及时治疗显得尤为重要。

因为不稳定型心绞痛的发生、发作会受到饮食、心理、运动及用药不规律等多方面因素的影响, 因此临上除了需要给予该疾病患者积极有效的临床治疗外, 还应给予患者整体全面的护理干预<sup>[7]</sup>, 最好的是按照患者的具体情况给予患者针对性的个性化综合护理干预, 以有效提高患者对本病的认识, 了解相关的注意事项, 养成良好的饮食生活习惯, 有助于控制心绞痛的发作, 避免复发, 预防心血管事件的发生。综合性护理是指护理人员通过对患者进行全面评估, 制定系统化的护理计划, 针对不同的患者给予个性化的护理方法, 通过循序渐进的护理对促进护患关系, 提高患者的自我保健意识, 从而增强患者的治疗依从性, 提高患者满意度。本研究中我们对40例不稳定型心绞痛患者采用针对性综合护理干预服务, 结果显示, 研究组干预后的显效率与总有效率均较对照组明显较高( $P<0.05$ ), 这表明该护理干预可有效提高本病患者的治疗效果, 促进患者预后的改善, 与相关研究结果基本保持一致<sup>[8]</sup>。

综上所述, 对不稳定型心绞痛患者采用针对性的综合护理干预有助于提高患者的治疗效果, 值得临进一步推广。

## 参考文献

- [1] 林嘉麟, 龚佳青. 穴位贴敷特色护理对不稳定心绞痛患者生存质量的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(23):2807-2809.
- [2] 来彩霞, 杨吟. 预见性护理在不稳定型心绞痛患者中的应

- 用[J].护理实践与研究,2012,9(16):31-32.
- [3] 于建辉,陈敏芝,刘静等.不稳定型心绞痛高龄患者负性心理调查及护理[J].中国临床保健杂志,2011,14(5):535-536.
- [4] 赵娟,黄静.中西医结合治疗和护理不稳定型心绞痛临床观察[J].湖北中医杂志,2013,35(9):41-41.
- [5] 孙党红,戴莉,朱玲等.预见性护理干预在不稳定型心绞痛患者中的应用效果[J].中外医疗,2015,34(28):173-175.
- [6] 胡建,黄霞,李毅等.不稳定型心绞痛病人实施临床路径护理的效果分析[J].齐鲁医学杂志,2011,26(6):547-548.
- [7] 孟锡敏.护理干预措施对不稳定型心绞痛患者的影响[J].临床合理用药杂志,2011,4(7):88-89.
- [8] 王璐,马健,马媛等.护理干预对不稳定型冠心病患者临床疗效及生活质量的影响[J].实用预防医学,2013,20(12):1495-1496.

【收稿日期】 2017-06-26

(上接第 34 页)

### 3 讨 论

CB早期诊断以咳出支气管管型为依据,但此诊断要点常被忽视或因儿童咳痰无力无法实现。患儿常出现严重呼吸窘迫症状时才就医,此时病情进展迅速,极易危及生命。内源性异物阻塞支气管是CB的基础发病机制,堵塞部位不同影响呼吸困难程度,长期缺氧继而引发低氧血症、肺不张甚至多功能器官衰竭等严重后果。在无其他诱因而出现缺氧状况,且使用扩支气管药物无效后需考虑此病的可能性。病理检查表明该异物的主要成分为纤维素渗出物及炎性细胞<sup>[5]</sup>,维持患者血氧浓度,尽快取出异物是本病的治疗关键。

随病情进展,塑性物质梗阻可出现在深部小支气管中,纤支镜手术清除艰难、延长手术时间,进而增大患儿的感染风险及预后不良的概率,且尚有一些深部气道异物手术无法触及。塑性异物较脆、韧,容易在钳取的过程中断裂,对患者造成二次刺激。当呼吸道内仍有较多异物留存时,手术后临床疗效不明显。在不使用溶解剂情况下,各树枝型塑性异物相互牵连,灌洗的效果亦不理想。本研究发现,t-PA联合纤支镜手术能够提高手术的有效率,改善患儿血氧状况,同时能更好地控制炎症指标水平,缩短患儿住院时间,降低复发率。这一结论与郭伟<sup>[3]</sup>等的研究结果相符。t-PA是一种由血管内皮细胞产生的蛋白酶,能

激活人体纤溶系统,使纤维蛋白降解为小分子加速溶解过程,常用于脑梗死溶栓治疗<sup>[6]</sup>。本研究采取将t-PA直接灌注于患处的方法,能裂解小气道内的纤维蛋白凝集物,使之更易在灌洗过程中被吸出。提高气道内异物的清除率,对年龄较小无法自主排出呼吸道内塑性异物的儿童更有益;能降低手术后,机体在吸收留存异物过程中引发炎症反应的风险。降低疾病复发率,缩短患者住院时间,从而促进预后恢复。

综上所述,t-PA协同手术可以提高儿童CB患者的治疗效果,对缩短住院时间及降低炎症指标水平有积极作用。

### 参 考 文 献

- [1] 王文磊,李芳.纤维支气管镜在儿童塑形性支气管炎诊治中的价值研究[J].重庆医学,2016,45(32):4490-4492.
- [2] 翟嘉,邹映雪,张文双,等.儿童塑形性支气管炎53例临床回顾分析[J].中国实用儿科杂志,2016,31(3):211-214.
- [3] 郭伟,徐勇胜,万莉雅,等.组织型纤溶酶原激活剂治疗儿童塑形性支气管炎的疗效[J].2015,30(16):1233-1235.
- [4] 吴雄辉,赵斯君,李赟.儿童纤维素性支气管炎的诊治探讨[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2015,29(16):1486-1488.
- [5] 董力杰,张蕾,张英琦,等.保守治疗六例儿童塑形性支气管炎[J].中国小儿急救医学,2014,21(3):150-152.
- [6] 李春生.不同剂量的重组组织型纤溶酶原激活剂静脉溶栓治疗急性脑梗死临床研究[J].中国实用神经疾病杂志,2017,20(5):108-110.

【收稿日期】 2017-07-25