

基于时机理论的护理干预对冠心病患者心境状态的影响

吝利平

西安交通大学第一附属医院, 陕西西安, 710061;

摘要: 探讨基于时机理论的护理干预对冠心病患者心境状态的影响。方法: 选择2023年1月至2024年12月, 将医院接收的冠心病患者90例按照随机数字表法分为2组, 对照组和观察组各45例。对照组为常规护理干预, 观察组为基于时机理论的护理干预, 比较两组心境状态和护理满意度。结果: 两组护理后心境状态改善, 观察组紧张-焦虑、抑郁-沮丧、愤怒-敌意、疲乏-迟钝、迷惑-混乱评分低于对照组, 精力-活力、与自我有关的情绪评分高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组护理满意度97.78%高于对照组80.00% ($P < 0.05$)。结论: 针对冠心病患者实施基于时机理论的护理干预可明显减轻各种负面情绪, 保持较好的精力与活力, 促使患者高度满意评价护理服务。

关键词: 冠心病; 时机理论; 护理干预; 心境状态; 满意度

DOI: 10.69979/3029-2808.25.03.025

冠心病是指由冠状动脉粥样硬化或狭窄引起的疾病, 主要引起胸痛、胸闷等症状^[1]。患者会因为躯体不适、病情反复、长期用药及其他不适等多种因素, 导致出现焦虑、抑郁、恐慌等情绪, 继而导致心率加快、心肌耗氧量增加, 加重心肌负担, 促使病情加重, 影响康复效果, 因此需展开科学有效的护理措施, 减少不良心境状态的影响, 促进患者良好康复^[2]。常规护理未能区分不同患者的个体化差异, 采取的措施不具有针对性, 也未能充分关注患者的心理需求, 导致患者心境状态不稳定, 影响护理效果^[3]。基于时机理论的护理干预强调根据患者不同病情阶段展开针对性的护理干预, 并依据患者及家属的需求动态调整, 促使患者长期维持积极的心态, 提高治疗依从性^[4]。为此, 本次研究对基于时机理论的护理干预对冠心病患者心境状态的影响进行了探讨, 选择2023年1月至2024年12月医院收治的冠心病患者90例进行研究, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年1月至2024年12月, 将医院接收的冠心病患者90例按照随机数字表法分为2组, 对照组和观察组各45例。本次研究取得医院伦理委员会审核批准。

对照组男女: 25/22, 年龄51-82 (64.19 ± 3.89) 岁, 病程0.5-5 (1.96 ± 0.40) 年, 体质量指数19.6-29.5 (23.09 ± 1.02) kg/m²; 观察组男女: 27/18, 年

龄51-84 (64.52 ± 4.06) 岁, 病程0.5-5 (2.01 ± 0.43) 年, 体质量指数19.8-28.9 (23.12 ± 0.94) kg/m²; 两组基本资料比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准: 经心电图、超声心动图、冠脉造影确诊; 符合《稳定性冠心病诊断与治疗指南》^[5]相关标准; 患者自愿签署知情同意书。

排除标准: 急性发病期、病情危重患者; 合并肝、肾功能障碍患者; 合并恶性肿瘤患者; 认知功能障碍患者; 听力、语言障碍致无法沟通患者。

1.3 护理方法

1.3.1 对照组

实施常规护理, 监测和评估患者病情变化, 指导患者遵医嘱用药, 展开健康教育及心理安抚, 促使患者基础护理技能, 并在患者出院后每半个月定期电话随访, 嘱托患者每个月复诊1次, 持续6个月。

1.3.2 观察组

结合上述护理, 实施基于时机理论的护理干预, 如下: ①诊断期, 向患者及家属展开系统性讲解, 包含冠心病的病因、治疗、护理及注意事项, 促使患者认识到遵医嘱用药、合理饮食、适宜活动等对病情的改善作用; 理解患者因对疾病的畏惧出现的恐慌情绪, 给予个性化的心理安抚和情感支持, 列举治疗成功的病例, 激发患者治疗信心。②准备期, 即将进入治疗阶段患者容易出

现紧张情绪,尤其采取介入、手术治疗患者,需注重治疗前帮助患者做好心理和生理上的准备,向患者讲解治疗方法、治疗过程,并指导患者进行适当的锻炼,增强身体耐受力,同时联合患者的家属给予情感支持,促使患者依从治疗。③实施期,监督患者严格遵医嘱用药及完成其他治疗计划,定期评估患者的病情康复进程,及时调整运动训练、饮食方案等护理。④稳定期,患者病情稳定后仍需长期的管理改善预后,患者出院前需进行健康的生活方式指导,如按时按量服药、规律运动、健康饮食、规律作息等。组织专题讲座进行冠心病生活管理宣教,促使患者及家属能够更加详细的认识到维持病情稳定的重要性,主动自我管理,预防复发。⑤适应期,患者出院后需要逐渐适应病情恢复后的正常生活,采取微信、电话、定期复诊等方式进行随访管理。从患者出院第3d展开首次电话随访,第1个月每周1次,第2-6个月每2周1次,同时每月提醒患者复查1次。组建“冠心病康复护理”微信群,解答患者的疑问,以视频、图文等形式发布相关知识,引导患者相互鼓励和分享护理经验。

1.4 观察指标

1.4.1 比较两组心境状态

简式简明心境问卷(POMS-SF)从紧张-焦虑(6个)、

抑郁-沮丧(6个)、愤怒-敌意(7个)、疲乏-迟钝(5个)、迷惑-混乱(5个)、精力-活力(6个)评价,每个条目0-4分,分数越好该维度情绪越明显,其中前5个为负面情绪,后1个为正面情绪。

1.4.2 采取自制护理满意度调查问卷评估

从服务态度、护理指导、护患沟通、随访护理等方面评价,总分100分,90-100分为非常满意,70-89分为基本满意,<70分为不满意,满意度=(非常满意+基本满意)/总例数×100%。

1.5 统计学处理

使用SPSS 24.0处理,正态分布的计量资料以t检验,采取($\bar{x} \pm s$)表示。计数资料以 χ^2 检验,用[n(%)]表示,等级资料采取秩和检验,P<0.05为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心境状态比较

分析表1可知,护理前两组心境状态比较无统计学意义(P>0.05);两组护理后心境状态改善,观察组紧张-焦虑、抑郁-沮丧、愤怒-敌意、疲乏-迟钝、迷惑-混乱评分低于对照组,精力-活力评分高于对照组(P<0.05)。

表1 两组心境状态比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	紧张-焦虑	抑郁-沮丧	愤怒-敌意	疲乏-迟钝	迷惑-混乱	精力-活力
观察组 (n=45)	护理前	15.81±2.95	16.12±3.02	22.59±3.24	14.16±2.53	15.12±2.44
	护理后	6.72±1.15	7.12±1.42	6.54±1.26	5.94±1.05	6.12±1.18
对照组 (n=45)	护理前	15.52±2.88	15.96±2.95	22.71±3.09	14.54±2.61	15.05±2.28
	护理后	10.33±2.03	10.54±2.12	9.89±1.54	8.84±1.43	9.12±1.64
t/P(护理前)	0.472/0.638	0.254/0.800	0.180/0.858	0.701/0.485	0.141/0.889	1.326/0.188
t/P(护理后)	10.380/<0.001	8.991/<0.001	11.294/<0.001	10.965/<0.001	9.961/<0.001	7.804/<0.001

注: a 为同组与护理前比较(P<0.05)。

2.2 两组护理满意度比较

分析表2可知,观察组护理满意度97.78%高于对照组80.00%(P<0.05)。

表2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度
观察组	45	36(80.00)	7(15.56)	1(2.22)	44(97.78)
对照组	45	24(53.33)	12(26.67)	9(20.00)	36(80.00)
χ^2	--		2.692		5.513
P	--		0.007		0.019

3 讨论

冠心病患者需及时就医诊治,依据实际病情采取药

物、介入、手术等治疗方法,但考虑到患者仍然容易受到各种因素导致病情进展,促使冠心病复发或引起不良事件,因此需采取科学有效的护理措施,促使患者改善生活方式,建立积极良好的心态,促使患者规避受到危险因素影响,利于患者改善病情^[6]。常规护理虽然遵医嘱在患者不同治疗进程采取相应的护理措施,但缺乏个性化的评估和针对性的护理,尤其对患者心境状态的关注较小,导致患者仍伴随明显负面情绪,影响康复效果^[7]。

本次结果显示护理后观察组负面情绪评分低于对照组,正面情绪评分高于对照组,提示基于时机理论的护理干预促使患者焦虑、抑郁、愤怒等负面情绪明显改善,提高精力和活力,改善心境状态。庞雷指出^[8]基于时机理论的延续护理可减少冠心病患者的不良情绪。冠心病早期诊断和治疗前可作为诊断期和准备期,此时患者对疾病认知不全面,容易出现恐慌、伴的情绪。基于时机理论的护理则针对患者此方面的需求,重视对患者的健康教育和心理支持,帮助患者了解冠心病,促使患者树立正确的认知,也利于患者缓解负面情绪,改善心境状态^[9]。治疗和康复训练期间,患者会因为生理和心理上的不适出现抵触情绪,应密切关注患者的心理变化,及时针对性疏导负面情绪,促使患者保持良好的依从性,加速康复进程^[10]。稳定期和适应期主张帮助患者病情恢复后适应正常生活,强调延续性护理的重要性。采取多元化的形式关注患者各方面需求,灵活调整应对患者的需求,促使患者适应疾病和生活。

观察组护理满意度 97.78%高于对照组 80.00%,提示基于时机理论的护理干预符合患者多方面的护理需求,提高满意度。胡增月^[11]指出冠心病患者应用时机理论护理提高护理质量。基于时机理论的护理干预主张依据患者不同病情进程和治疗计划,将疾病过程划分为诊断期、准备期、实施期、稳定期和适应期,并在每个时机了解患者的动态需求,展开针对性的护理和支持,提高患者在不同阶段的满意度^[12]。

综上所述,基于时机理论的护理干预促使冠心病患者建立积极的心境状态,减轻负面情绪,并提高护理满意度。

参考文献

- [1] 韩琪,刘华,马彦,等. 中医情志干预结合辨证施膳对冠心病患者心境状态及病情控制的影响[J]. 临床医学研究与实践,2024,9(17):137-140.
- [2] 于晓燕,汤婷,赵佳文,等. 个体化康复运动训练联合八段锦运动对冠心病 PCI 术后患者心功能、生活质量和心境状态的影响[J]. 现代生物医学进展,2022,22(2):294-298.
- [3] 赵凯. 早期综合康复管理联合八段锦对冠心病 PCI 术后患者运动耐力、心功能及心境状态的影响[J]. 反射疗法与康复医学,2022,3(12):8-10.
- [4] 王喆,陈杰英,龚艳霞. 时机理论指导下的赋能教育对冠心病 PCI 术患者自我效能感、服药依从性及自我管理行为的影响[J]. 临床研究,2023,31(9):158-161.
- [5] 中华医学会心血管病学分会介入心脏病学组,中华医学会心血管病学分会动脉粥样硬化与冠心病学组,中国医师协会心血管内科医师分会血栓防治专业委员会,等. 稳定性冠心病诊断与治疗指南[J]. 中华心血管病杂志,2018,46(9):680-694.
- [6] 张丹锋,张玉琴,李晶. 共享理念指导下赋权干预对冠心病患者自护技能、应对方式、心理应激的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(22):45-48.
- [7] 孙李娜,石晓音. 以患者需求为导向的集束化护理在冠心病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2024,36(21):155-157.
- [8] 庞雷. 基于时机理论的延续性护理模式对冠心病患者锻炼依从性及心功能的影响[J]. 河南医学研究,2024,33(24):4585-4588.
- [9] 马兰英,张瑜,杨柠嘉,等. 基于时机理论的戒烟干预在冠心病患者中的应用[J]. 当代护士,2024,31(25):60-63.
- [10] 马娇,焦芝慧. 基于时机理论的步行训练联合弹力带抗阻训练对冠心病患者功能性体适能、心肺功能的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(3):158-160.
- [11] 胡增月. 时机理论护理在冠心病患者中的应用效果[J]. 实用临床医学,2022,23(6):98-100.
- [12] 陆洋洋,张楠,胡贵侠. 时机理论护理对冠心病病人自我管理、治疗依从性及心理状态的影响观察[J]. 生命科学仪器,2023,21(z1):139,141.