

老年冠心病患者护理中健康教育的具体措施

Specific Measures for Health Education in Nursing Care of Elderly Coronary Heart Disease Patients

王晓平 郭青*

Xiaoping Wang Qing Guo*

中国人民解放军联勤保障部队第九七〇医院 中国·山东烟台 264000

The 970th Hospital of the Joint Logistics Support Force of the People's Liberation Army of China, Yantai, Shandong, 264000, China

摘要: 目的: 探讨老年冠心病患者护理中健康教育的具体措施。方法: 选取该院2021年11月至2022年11月诊治的60例老年冠心病患者, 采取病号单双数分为A组(30例)和B组(30例)。B组采取基础护理, A组在B组基础上实施健康教育, 统计分析两组患者的健康宣教知识了解度和护理满意度。结果: A组患者了解18例, 基本了解11例, 缺乏了解1例, 总了解度为96.67%。B组患者了解9例, 基本了解13例, 缺乏了解8例, 总了解度为73.33%。A组患者健康宣教知识了解度明显高于B组, 组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。A组患者满意21例, 一般7例, 不满意2例, 总满意度为93.33%。B组患者满意6例, 一般15例, 不满意9例, 总满意度为70.00%。A组患者护理满意度明显高于B组, 组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 健康教育在老年冠心病护理应用中, 可提高患者对健康宣教知识了解度和护理满意度, 优化预后效果, 帮助患者建立正确、健康理念, 具有良好的应用价值。

Abstract: Objective: To explore specific measures for health education in nursing care for elderly patients with coronary heart disease. **Methods:** Sixty elderly patients with coronary heart disease who were diagnosed and treated in the hospital from November 2021 to November 2022 were selected, and divided into A group (30 cases) and B group (30 cases) based on odd or even disease numbers. Group B adopts basic nursing care, while Group A implements health education on the basis of Group B. Statistical analysis is conducted on the understanding of health education knowledge and nursing satisfaction of patients in both groups. **Results:** There were 18 patients in Group A who were aware, 11 who were basically aware, and 1 who lacked understanding, with a total understanding rate of 96.67%. There were 9 patients in Group B who had basic understanding, 13 patients had basic understanding, and 8 patients lacked understanding, with a total understanding rate of 73.33%. The understanding of health education knowledge among group A patients was significantly higher than that of group B, and the difference between groups was statistically significant ($P < 0.05$). 21 patients in Group A were satisfied, 7 were average, and 2 were dissatisfied, with a total satisfaction rate of 93.33%. Six patients in Group B were satisfied, 15 were average, and 9 were dissatisfied, with a total satisfaction rate of 70.00%. The nursing satisfaction of group A patients was significantly higher than that of group B, and the difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of health education in elderly coronary heart disease nursing can improve patients' understanding of health education knowledge and nursing satisfaction, optimize prognosis, help patients establish correct and healthy concepts, and have good application value.

关键词: 冠心病; 护理; 健康教育

Keywords: coronary heart disease; nursing; health education

DOI: 10.12346/pmr.v5i4.8984

1 引言

冠心病在临床上具有发病率高、死亡率高、治疗难度大

的特点, 主要受冠状动脉粥样硬化影响, 导致其出现心肌缺血、缺氧等不良反应, 对人类的生活、家庭造成不同程度的

【作者简介】王晓平(1985-), 女, 中国山东烟台人, 本科, 护师, 从事老年护理研究。

【通讯作者】郭青(1982-), 女, 中国山东文登人, 本科, 主管护师, 从事老年护理研究。

影响。鉴于此,为了提高患者的健康意识,促进疾病康复,某院将对此展开研究,报道如下:

2 资料与方法

2.1 一般资料

选取某院2021年11月至2022年11月诊治的60例老年冠心病患者。

纳入标准:①基本资料齐全,病例信息完整,具有健康的精神状态和良好的沟通能力;②出现心肌缺血、缺氧等现象,经检查符合老年冠心病诊断标准;③对本研究有详细的了解,并自愿参与^[1]。

排除标准:①患有精神疾病,无法进行有效交流;②身体素质低、患有严重免疫系统疾病;采取病号单双数分为A组(30例)和B组(30例)。A组男性17例,女性13例,年龄61~84岁,平均(69.16±4.04)岁。B组男性18例,女性12例,年龄62~83岁,平均(69.85±4.11)岁。

2.2 方法

掌握两组患者的病情特点,满足其护理需求:B组采取基础护理,A组在B组基础上实施健康教育,内容如下:

①心理护理:多数患者对医护人员存在抵触心理,容易出现防备心理,不利配合。医护人员需面带微笑,热情与患者进行自我介绍,通过有效社交,提高患者的信任感并建立良好的护患关系。与患者交流时,保持亲切、和蔼的态度,获取患者的好感并建立良好的印象。积极与其交流,了解患者不良心理因素来源,采取针对性心理辅导,减轻心理压力。耐心聆听患者的诉求,了解心理需求进行合理调节,引导其保持正确、健康的心理面对疾病。可通过音乐疗法、放松疗法和兴趣疗法等方式,缓解心理压力,建立健康的心理状态。多与患者分享治疗成功案例,减轻心理负担,提高治疗信心。

②集体教育:因患者的年龄较大,听力、视力容易出现不同程度的退化,并且还有多数患者文化水平存在差异。因此,医护人员在实施健康教育时应意识到每位患者的护理需求,消除其健康不利因素,通过多种教育方式,保证患者可接收到正确疾病知识。通过讲座、视频、手册等方式进行健康知识宣传,主要讲解内容为:病因诊断、发病机制、临床症状、并发症、治疗护理等,纠正患者对疾病的错误认知,帮助其掌握正确的疾病知识。

③个体化教育:医护人员需根据患者的具体情况,了解其文化水平差异,遵循因人而异的原则,为患者提供针对性护理服务。对于文化水平较低、理解能力较弱的患者,医护人员可采取口头宣传,通过简单、通俗易懂的语言方式为患者提供教育服务。对于文化水平较高、理解能力较强的患者,医护人员除口头宣传外,还可提供相应的疾病资料进行补充,帮助患者更加全面了解疾病。

④书面教育:可在走廊或宣传栏等区域张贴疾病小知识海报,引起患者的注意力和重视。通过发放健康手册,讲解

疾病防范知识等,帮助患者掌握有效的康复技巧和康复知识。举办知识问答赛,通过手绘、知识问答卷等方式,检查患者对疾病的掌握情况,加强记忆。

⑤出院指导:当患者病情稳定,达到出院要求后,医护人员需耐心与患者讲解出院的注意事项,准备好出院指导手册。与患者说明药物的服用剂量、服药方式和注意事项等等,指导其如何正确的测量血压、脉搏等。叮嘱患者记录每天的病情变化,一旦出现身体不适立刻前往医院就诊。

2.3 观察指标

2.3.1 健康宣教知识了解度评分对比

应用该院自制的《健康宣教知识了解度调查表》进行评分,通过问卷调查的方式收集数据。由患者独立完成评分,医护人员不可故意引导,保证数据的真实性。满分100分,采取精准的数据统计方式将其分为了解(>80分)、基本了解(79~60分)和缺乏了解(<60分)^[2]。

2.3.2 护理满意度评分对比

应用该院自制的《护理满意度评分表》,根据护理服务、护理质量、护理效果等进行评分。采取分数制,总分100分,根据分数的高低分为满意(>80分)、一般(79~60分)和不满(< 60分)。

2.4 统计方法

采用SPSS 21.0统计学进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者健康宣教知识了解度对比

A组患者了解18例,基本了解11例,缺乏了解1例,总了解度为96.67%。B组患者了解9例,基本了解13例,缺乏了解8例,总了解度为73.33%。A组患者健康宣教知识了解度明显高于B组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者健康宣教知识了解度比较(n, %)

组别	例数	了解	基本了解	缺乏了解	总了解度
A组	30	18	11	1	96.67%
B组	30	9	13	8	73.33%
P值	—	—	—	—	0.03

3.2 两组患者护理满意度对比

A组患者满意21例,一般7例,不满意2例,总满意度为93.33%。B组患者满意6例,一般15例,不满意9例,总满意度为70.00%。A组患者护理满意度明显高于B组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组患者护理满意度比较(n, %)

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意度
A组	30	21	7	2	93.33%
B组	30	6	15	9	70.00%
P值	—	—	—	—	0.045

4 讨论

冠心病属于老年人群多发疾病,其发病因素与年龄、家族史(糖尿病、高血压等)、不良生活习惯等相关,受冠状动脉粥样硬化病变影响,引发心肌供氧和需氧量失衡,导致其出现心肌缺血缺氧现象,严重威胁人类的身心健康。随着我国老年人群的增加以及生活习惯的转变,老年冠心病发病率也不断呈上升趋势,对人类的生活、家庭造成不同程度的影响。临床多数患者对疾病了解度较低,容易受错误知识干扰,产生不必要的恐慌,从而降低治疗依从性。健康教育属于临床护理关键措施,可根据患者的护理需求、文化水平等提供全面、科学护理服务,实施有目的、有计划的教育活动^[3]。医护人员需纠正患者对疾病的错误认知,教导有益的行为方式,建立正确、健康意识。保持亲切、和蔼的状态与患者进行沟通,获取患者的好感与信任,消除距离感。耐心指导患者如何有效调节不良情绪,减轻心理压力,缓解负性情绪,降低不良心理的影响。建立多种健康知识教育方式,加强健康教育指导,提高疾病了解度,促进健康理念。根据患者的护理需求、文化水平差异等采取个体化教育方式,促进其对疾病了解度,建立健康的心理状态。可发放或张贴健康知识

海报,引起患者的重视,提高对疾病的掌握,加强健康意识。本次研究对A组实施健康教育后,其健康宣教知识了解度和护理满意度均高于B组($P < 0.05$)。健康教育在老年冠心病护理应用中不仅可以提高患者对健康宣教知识了解度,还可提升其护理满意度,加强对疾病的认知,改善治疗依从性,增加对抗疾病的信心。

综上所述,健康教育在老年冠心病护理应用中,可提高患者对健康宣教知识了解度和护理满意度,优化预后效果,帮助患者建立正确、健康理念,具有良好的应用价值。

参考文献

- [1] 陈莹,黎华娇,梁秋燕,等.个性化心理护理联合健康教育对老年冠心病患者负面情绪及疾病相关知识掌握情况的影响[J].吉林医学,2023,44(2):493-496.
- [2] 陆金红,戴春兰,沈秀兰.系统健康教育联合团体心理护理在精神分裂症患者中的应用价值探讨[J].心理月刊,2023,18(15):107-109.
- [3] 章菊萍,谢伟萍,顾春芳.微电影联合反馈式教学在老年冠心病患者健康教育中的应用效果[J].中国乡村医药,2023,30(14):42-43.