

# 在老年冠心病患者中实施老年综合评估护理效果

尹安瑞

(云南经济管理学院 云南 腾冲 679100)

**【摘要】**目的:探究在老年综合评估护理应用在老年冠心病患者中的临床效果。方法:我们于2018年9月至2019年9月的一年时间内在我们医学院开展了相关性研究,共选取患者88例,并将88例患者随机性分为两大组,其一是对照组,其二是实验组。我们运用常规护理的方法对对照组进行干预,而实验组我们则运用的是老年综合评估护理的方法,同时,我们对对照组与实验组患者的护理效果进行了比较与分析。结果:两组患者不良事件的发生率有明显差异,对照组为20.45%,而实验组仅为6.82%,实验组的发生率更低,两组患者护理干预前其生活质量评分比较差异较小( $P>0.05$ ),在给予护理干预后,实验组的评分为(41.20±4.34),改善情况显著于对照组,同时两组组间数据差异显著( $P<0.05$ ),实验组效果好。结论:在冠心病患者中科学合理地运用老年综合评估的有关护理方法,有显著的临床效果,能有效地提升患者的幸福生活指数,对临床发展具有重要的价值。

**【关键词】**冠心病;老年综合征评估;生活质量

在近些年的发展,老年综合评估在国外的应用较为广泛,需要从患者的躯体功能认知,社会环境因素,认知心理功能等因素入手,实现对老年人的健康功能水平的监测和评估,保证为患者提供人性化和高可实施性护理计划<sup>[1]</sup>。在此基础上,本研究将老年综合评估护理的方法予以有效的运用,探索相关临床应用的功效如何。

## 1 患者的一般资料分析与研究方法

### 1.1 患者的一般资料分析

我们于2018年9月至2019年9月间在我们医学院进行了相关研究,我们选取88例患者,将这88例患者随机分为对照组与实验组,我们应用常规护理的方法对对照组患者进行干预,而实验组则是运用老年综合评估的方法进行护理,每组患者44人,其中共有男性52人,女性36人,其中年龄最大的为87岁,年龄最小的为54岁,平均年龄为(65.45±4.34)岁。

### 1.2 研究方法

两组患者研究方法有别,对照组运用的是常规护理干预的方法,而实验组运用的是老年综合评估护理的方法,通过对患者的日常生活去进行相关护理,以改善患者不良心理症状等。

实验组患者则采用CGA护理模式,在具体实施过程中,需要先对心内科患者的临床特点进行整合,制定CGA量表,主要内容为对患者的日常生活能力评估,营养评估,情绪状态评估,认知评估,尿失禁评估和跌倒坠床与压疮风险评估。同时对各项评估量表进行整合和排版,保证形成简单易懂,容易填写的CGA手册。在患者入院1-5天后,给予患者CGA,并为患者建立相应的CGA档案,在患者入院的1-3天内,给予患者护理计划的制定,同时将实际护理工作中存在的护理问题纳入到CGA结果中,对综合护理目标进行明确,并补充相应的个性宣教内容,给予患者针对性护理干预,并进行评价,将相关护理计划记录到患者病历中。对患者展开的评估工作,需要由相应的责任护士进行实施,并有护理责任组长展开评估质控。在患者出院时,需要将复查卡及时发放给患者,并及时的对患者讲明白出院后应注意的相关事项,并叮嘱患者进行定期的复查。在患者出院半年内给予患者电话回访,频率为每个月一次。

### 1.3 统计学方法

本研究中的相关数据,我们运用统计学上的SPSS20.0软件进行分析研究,对计量资料(±s)的相关结果进行t值检测,对计数资料(n,%)的相关结果进行2值检测,若检测的最终结果 $P<0.05$ ,则表明组与组之间的差异存在着统计学分析的意义<sup>[2]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 不良事件发生率

两者不良事件发生率有差异,对照组为20.45%,而实验组则为6.82%,实验组的发生率更低,组间数据差异较大( $P<0.05$ )。

表1 两组患者不良事件发生率比较[n(%)]

组别	不良事件发生率			发生率
	心力衰竭 恶化	心律失常 猝死	急性心肌梗死 猝死	
实验组 (n=44)	1 (2.27)	2 (4.55)	0 (0.00)	3 (6.82)
对照组 (n=44)	3 (6.82)	4 (9.09)	2 (4.54)	9 (20.45)
$\chi^2$				12.209
P				<0.05

### 2.2 患者生活质量

两组患者护理干预前其生活质量评分比较差异较小( $P>0.05$ ),在给予护理干预后,实验组的评分为(41.20±4.34),改善情况显著于对照组,同时两组组间数据差异显著( $P<0.05$ ),实验组效果好。

表2 两组患者生活质量评分比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	护理前	护理后
实验组 (n=44)	23.41±3.44	41.20±4.34
对照组 (n=44)	23.95±3.04	28.00±2.99
t	0.495	10.034
P	>0.05	<0.05

## 3 讨论

心脏不良事件的发生,主要与患者的心脏病变相关,像室性心律失常,心源性猝死等问题相关。在一般情况下,患者入院后,患者的日常生活规律会被打乱,同时加之患者对环境较为陌生,需要忍受频繁的治疗,使得患者很容易出现心理压力,抑郁和焦虑等不良情绪的发生。临床给予患者治疗工作,通常需要将硝酸酯类药物进行使用,很容易导致患者出现反复排尿,从而导致患者出现应激性反应,在生理和心理等多重影响下,导致患者会出现心率失常,心肌梗死等不良心理问题的发生<sup>[3]</sup>。在给予患者CGA护理方法进行应用,其对应的针对性和系统性相对较强,可促进患者自我管理能力的提高,将患者的不良事件发生率进行降低。同时,本研究结果显示患者的生活质量可以得以有效提高,表明CGA护理模式实现CHD患者病情的改善,通过CGA护理方法进行应用,加强患者家属,朋友对患者疾病的了解,改善患者面对疾病的应对方式<sup>[4]</sup>。另外,CHD患者的疾病应对方式对患者的病情恢复和治疗依从性提高具有积极意义。因此,需要临床积极促进老年综合征评估方法的应用,促进患者恢复。

综上所述,在冠心病患者中将老年综合评估护理的方法进行科学合理的运用,有明显的临床效果,有利于提高患者的幸福生活指数,对临床发展具有积极意义。

### 参考文献:

- [1] 毛祚燕. 老年综合评估护理在老年冠心病患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2015, 22(34): 186-188.
- [2] 张淑杰. 老年综合评估护理在老年冠心病患者中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(30): 274-275.
- [3] 段淑云. 老年综合评估护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(04): 190-191.
- [4] 段淑云. 老年综合评估护理在老年冠心病患者中的应用[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(03): 136-137.

### 作者简介:

尹安瑞(1993.12)性别:女 民族:汉 籍贯省市:云南省腾冲市 职务/现职称:专职教师,无,研究方向:护理学,生理学。