

# 延续性护理对冠心病老年患者焦虑抑郁情绪的改善效果

蒲丹丹 (遵义市第一人民医院, 贵州遵义 563000)

**摘要:** 目的 分析对患有冠心病的老年患者应用延续性护理管理模式对焦虑、抑郁等不良情绪的改善效果。方法 选取2020年2月~2021年2月于遵义市第一人民医院确诊并接受治疗的100例患有冠心病的老年患者,按照抽签法分为参照组和实验组,每组各50例。参照组采取常规护理模式,实验组在常规护理模式的基础上采用延续性护理管理模式。仔细记录两组患者在不同护理模式进行护理干预后的焦虑评分以及抑郁评分以及两组患者对于不同护理模式的满意程度,进行对比分析。结果 参照组患者在进行护理干预以后的焦虑评分以及抑郁评分远高于实验组患者,两组数据差异明显,具有统计学意义( $P < 0.05$ );参照组患者对于常规护理管理模式的满意程度远低于实验组患者,对于延续性护理管理模式的满意程度,两组数据差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 对于患有冠心病的老年患者应用延续性护理管理模式进行护理干预,能够显著降低患者的焦虑、抑郁等不良心理情绪,提升临床治疗效果,提高患者以及家庭的生活质量。

**关键词:** 延续性护理; 冠心病; 老年患者; 焦虑抑郁情绪

随着社会技术的不断进步,在临床医学治疗过程中越来越重视护理干预的应用。冠心病的致病因素较复杂,引发的并发症较严重,所以进行护理的过程中同样包含着较多困难。对于患有冠心病的老年患者来说,冠心病对患者的身体健康造成严重损伤,并且患者长时间受到疾病带来的痛苦,慢慢地心理会出现焦虑、不安以及抑郁等不良心理情绪,进而使患者的身心健康受到严重损害。由此能够看出在对老年冠心病患者的治疗过程当中应用护理干预是较为重要的方法<sup>[1]</sup>,可以得到良好的治疗效果。本次实验主要研究了延续性护理管理模式对于患有冠心病的老年患者内心出现的焦虑、抑郁等不良心理情绪的改善效果。现报道如下:

## 1 对象与方法

### 1.1 一般资料

选取2020年2月~2021年2月于遵义市第一人民医院确诊并接受治疗的100例患有冠心病的老年患者,按照抽签法分为参照组和实验组,每组各50例。所有患者的年龄为55~80岁,平均年龄( $67.28 \pm 1.24$ )岁,男性57例,女性43例。参照组中男性26例,女性24例;年龄55~75岁,平均年龄( $66.12 \pm 1.12$ )岁。实验组中男性31例,女性19例;年龄60~80岁,平均年龄( $68.01 \pm 1.02$ )岁。

两组患者的年龄、性别等数据差异较小,不具有统计学意义( $P > 0.05$ )。所有患者都是自愿参加本次实验并且都签署了知情同意书。

### 1.2 方法

参照组采取常规护理管理模式。(1)健康知识宣传:在患者入院时,护理人员要一对一进行健康知识指导,促使患者能够更加全面地了解冠心病,避免患者的焦虑和不安情绪的产生。(2)心理护理:护理人员要倾听患者的诉求以及疑问,了解患者的真实心理,针对性地进行缓解疏通,增强患者以后进行治疗的自信心。(3)锻炼指导:医疗护理人员根据制定的护理方案,正确指导监督患者进行适当的锻炼,根据患者的自身状况采取合适的运动量。(4)饮食习惯护理:依据患者平时的饮食习惯定制食谱,在进行护理干预的时间内每天患者都要少油、少盐、少脂肪,以及维生素和蛋白质的营养。

实验组在常规护理模式的基础上应用延续性护理管理模式。具体内容如下:(1)在患者出院时,将患者的所有资料进行整理记录,保留患者或者是家属的联系方式,进而方便进行定期的回访调查。

(2)在患者办理出院时,医疗护理人员要严谨地嘱咐患者以及家属对于所有治疗药物的使用说明,并对于患者进行心理情绪测试,依据测试以及平时护理过程当中出现的问题进行统计并解决<sup>[5]</sup>。(3)运用病情追踪卡将患者对于治疗药物的使用情况进行

记录,依据结果进行治疗。(4)详细掌握患者的治疗状况以及病情恢复状况,如果发现患者出现病情反复或异常应及时再进入医院进行治疗。

### 1.3 观察指标

仔细观察记录两组患者在不同护理模式进行护理干预以后的焦虑评分以及抑郁评分,以及两组患者对于不同护理模式的满意程度,进行对比分析。

### 1.4 统计学处理

应用 SPSS 22.0 软件对临床资料进行统计分析,计数资料用 (%) 表示,行  $\chi^2$  检验;计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$  表示,行  $t$  检验;  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者在进行护理干预以后的焦虑评分以及抑郁评分对比

参照组患者进行护理干预以后的焦虑及抑郁评分远高于实验组患者,两组数据差异明显,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

### 2.2 两组患者对于不同护理模式的满意程度对比

参照组患者满意程度远低于实验组患者,两组数据差异显著,具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 1 两组患者在进行护理干预以后的焦虑评分以及抑郁评分对比 [ $(\bar{x} \pm s)$ , 分]

组别	n	焦虑评分		抑郁评分	
		出院时	护理 6 个月后	出院时	护理 6 个月后
实验组	50	64.12 ± 1.24	40.15 ± 1.28	58.13 ± 1.36	40.79 ± 1.23
参照组	50	63.79 ± 1.12	45.26 ± 1.21	58.32 ± 1.25	48.11 ± 1.02
$t$		1.3965	20.5139	0.7273	32.3925
$P$		0.1657	0.0000	0.4688	0.0000

表 2 两组患者对于护理模式的满意程度对比 [n (%)]

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	满意程度
实验组	50	29 (58.00)	20 (40.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
参照组	50	15 (30.00)	25 (50.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
$\chi^2$		7.9545	1.0101	8.2737	8.2737
$P$		0.0047	0.3148	0.0040	0.001

## 3 讨论

最近几年,冠心病的发生概率在不断升高,有临床治疗以及外科手术治疗两种主要治疗方式,没有特殊的治疗方式,病情容易发生反复,患者心理状态较差,所以进行护理干预治疗显得格外重要<sup>[2]</sup>。与常规护理模式相比较,延续性护理干预的护理效果更加显著,整个护理过程会一直持续到患者出院以后,对患者进行良好的预后护理,耐心解决患者的所有问题。对患者采取延续性护理来抑制患者的焦虑抑郁情绪,缓解患者的不良心理情绪,保证患者在整个治疗的过程当中拥有乐观愉快的心理情

绪,达到更加高效的治疗效果<sup>[3]</sup>。

综上所述,对于患有冠心病的老年患者应用延续性护理管理模式进行护理干预,能够显著降低患者的焦虑、抑郁等不良心理情绪的发生,提升临床治疗效果,提高患者以及家庭的生活质量,符合临床医学要求,值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 彭巧,杨云心.延续性护理对冠心病老年人的焦虑抑郁影响[J].饮食保健,2020,7(39):171.
- [2] 黄洁玉.延续性护理对老年冠心病患者焦虑、抑郁的影响[J].当代护士(下旬刊),2017,24(2):48-49.
- [3] 苏晓丽.延续性护理对老年冠心病患者焦虑、抑郁及左室短轴缩短率和左室射血分数的影响分析[J].中国实用医药,2015,10(32):244-245.