

康,并针对患者的疼痛,教会患者进行放松训练,缓解患者的疼痛,提高患者的生活质量,缩短住院时间;良好的住院环境对患者的康复也具有重要的影响,通过保持环境的温湿度适宜、整洁干燥,为患者营造安静、舒适的康复环境。

综上所述,系统性护理干预能有效改善肝癌介入治疗患者的不良情绪,提高患者生活质量,减轻患者痛苦,缓解患者病情,促使患者早日恢复健康,具有较高的临床应用价值。

参 考 文 献

[1] 王颖.原发性肝癌介入治疗应用临床路径对护理效果的影响[J].现代消化及介入诊疗,2016,21(3):504-506.
[2] 陈秀梅,赖敏华,李明珍,等.原发性肝癌介入治疗患者的生活质量及影响因素研究[J].护理学报,2016,23(4):68-72.

[3] 翁飞燕,黄兹丽,符冰.肝癌介入术后不良反应的个性化护理干预[J].实用临床医药杂志,2016,20(10):45-47.
[4] 王梅,祖大玲,黄敏.临床护理路径在原发性肝癌介入治疗中的应用效果[J].安徽医学,2016,37(8):1041-1042.
[5] 蔡冬姣,唐玉平,梁玉,等.肝癌介入治疗术后的护理干预[J].中华现代护理杂志,2015,21(31):3782-3784.
[6] 闻利红,陆宇晗.肝癌微创介入治疗的护理内涵及提升策略[J].中国实用护理杂志,2015,31(36):2746-2748.
[7] 赵波,郭莹,陈微,等.认知干预对肝癌介入患者焦虑和抑郁情绪的影响[J].现代生物医学进展,2015,15(33):6542-6545.
[8] 高润秀.系统护理干预在肝癌病人介入治疗中的应用[J].护理研究,2015,29(17):2158-2160.

(收稿日期:2016-09-24)
(本文编辑:吕丽艳)

分析随访护理干预对冠心病介入术后患者生存质量及服药依从性的影响

陈美溪 陈影霞

【摘要】 目的 分析随访护理干预对冠心病介入术后患者生存质量及服药依从性的影响。**方法** 选取本院收治的冠心病介入术后患者 62 例作为研究对象,随机分为观察组与对照组,每组 31 例,给予对照组患者常规护理,观察组则由在住院期间的护理人员采取家访、电话等方式监督患者的情况,并根据患者的个人实际情况制定出健康宣传手册、随访时间表以及护理方法,对比分析两组患者干预后的生活质量以及用药依从性。**结果** 观察组干预后的生活质量 SF-36 量表(汉化版简明健康调查表)评分与用药依从性均优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对冠心病介入术后患者应用随访护理干预,可有效提高患者的生活质量以及服药依从性,有推广与应用价值。

【关键词】 冠心病; 随访护理干预; 依从性; 生活质量

冠心病是冠状动脉性心脏病的简称,冠状动脉疾病患者约 99%由冠状动脉粥样硬化引起,其实质是心肌缺血,因此也称为缺血性心脏病^[1]。肥胖、吸烟、高血脂、高血压以及不良生活方式等是冠心病的主要高危因素,若不及时采取有效的治疗措施,则有可能引发心脏破裂、心室壁瘤、栓塞、乳头肌功能失调或断裂、心肌梗死后综合征等严重并发症。目前主要的治疗方式为介入治疗,但在患者出院后,由于生活中的诸多不良习惯易引发多种并发症,严重影响患者的预后^[2]。因此对冠心病介入术后患者进行随访护理干预是非常有必要的。本文选取本院冠心病介入术后患者进行护理随访干预,取得了较为理想的效果,现报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料:选取 2014 年 5 月至 2015 年 5 月期间在本院接受介入术的 62 例冠心病患者,随机分为对照组(31 例)与观察组(31 例),其中,对照组中男性 15 例,女性 16 例,年龄为 63~75 岁,平均年龄(69.12±1.01)岁,伴有高血压 9 例,高血脂 10 例,糖尿病 12 例;观察组中男性 17 例,女性 14 例,年龄为 64~76 岁,平均年龄(69.84±1.42)岁,伴有高血压 10 例,高血脂 11 例,糖尿病 10 例。患者的一般资料差异无统计学

意义($P>0.05$),具有可比性。

2.护理方法:对照组实施常规护理模式。观察组则由住院期间的责任护士以家访、电话随访等方式了解患者的情况,具体的方法如下:(1)完善患者资料。通过组建随访小组,由 1 名心内科主任医师、1 名副主任医师、2 名责任护士组成,责任护士负责在病人出院时的档案登记,整理并保存相关的就诊情况等资料。(2)发放宣传手册。将冠心病知识以及介入术后需注意的事项作为依据,制作出个性化的健康宣传小手册,在出院时发放给患者。(3)随访。护理人员需根据患者的个人实际情况制定出随访护理计划与随访时间安排表,并按照计划给予患者相应的随访护理干预。随访的方式有家访、电话随访等。电话随访:在冠心病患者出院 30 d 内,第 1 个月主要由责任护士进行每周 1 次的电话随访,之后为每个月进行 1 次电话随访,定期提醒患者返院复诊的时间;家访:在患者出院 1 个月内,由护理小组全部人员负责家访,在家访的过程中对于患者及其家属的疑惑进行耐心解答,并积极与患者家属沟通,迅速获取患者家属的配合,从而实行医院与家庭的双重督导。(4)举办讲座等教育手段进行交流指导。定期举办关于冠心病的健康知识讲座,对于观察组患者,护理人员采取每个月至少 1 次的相关知识健康教育,并组织患者及其家属观看有关冠心病的影音与视频,增加患者与医师之间

的交流机会。(5)心理护理。由于冠心病介入术后患者需要定期返院接受各项相关检查,期间容易导致患者产生烦躁、担忧、压抑等心理障碍,影响患者病情的恢复,护理小组需主动与患者进行沟通,向其介绍关于冠心病介入术的成功病例以及安全性等知识,消除患者的顾虑,帮助其树立自信心,提高患者的治疗依从性。(6)对患者的行为进行合理干预。由于患者在平时生活中的一些不良行为导致其身体恢复受到影响,护理人员应增加患者对冠心病的认识,及时指导患者纠正不良行为,并嘱咐其遵循医嘱,按时按量的服用药物。

3.观察指标:向患者家属了解患者的服药情况以及平时生活的状况,比较两组患者的用药依从性及生活质量。其中,比较生活质量采用 SF-36 量表,该量表包括的内容有 8 个维

度:生理职能、生理功能、躯体疼痛、总体健康、生命活力、社会功能、情感职能、心理健康,满分为 100 分,分数越低,则说明患者的生活质量越差。

4.统计学处理:两组患者所得的相关数据均使用 SPSS 17.0 统计学软件进行分析,计数资料与计量资料分别以百分比(%)、均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,并分别行 χ^2 、 t 检验。若 $P<0.05$,说明两组数据存在统计学差异。

二、结果

1.比较两组干预后的依从性情况:观察组患者的总依从率为 93.55%,对照组的总依从率为 74.19%,两组比较,观察组的总依从率明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组干预后的用药情况 $n(\%)$

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	31	26(83.87)	3(9.68)	2(6.45)	29(93.55)
对照组	31	19(61.29)	4(12.90)	8(25.81)	23(74.19)
χ^2					4.29
P					<0.05

2.比较两组干预后 SF-36 量表的评分:观察组干预后 SF-36 量表的评分明显优于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。如表 2 所示。

表 2 两组干预后 SF-36 量表评分的比较(分, $\bar{x}\pm s$)

指标	观察组(31 例)	对照组(31 例)	t	P
生理功能	38.54±6.48	28.40±3.62	2.65	<0.05
生理职能	34.28±6.38	22.11±4.05	3.22	<0.05
躯体疼痛	40.63±7.49	29.45±5.20	2.51	<0.05
总体健康	32.67±7.36	23.16±5.03	2.17	<0.05
生命活力	40.99±8.66	30.01±5.34	2.14	<0.05
社会功能	46.76±7.38	33.30±5.31	3.06	<0.05
情感功能	38.63±5.38	31.15±3.02	2.36	<0.05
心理健康	39.74±6.49	30.25±4.12	2.46	<0.05

讨论 冠心病是一种与脂质代谢障碍有密切关系的疾病,常见的治疗方式为介入治疗,即经皮冠状动脉介入治疗,属于一种心脏导管技术,是通过手腕上的桡动脉或大腿根部的股动脉,经过血管穿刺把支架放入冠状动脉内,从而达到解除冠状动脉狭窄的目的^[3]。传统的常规护理往往不够全面,针对性不强,导致患者预后改善不明显,且在治疗后恢复较慢。为改善这一状况,本文对观察组患者实施了随访护理干预。护理人员通过开展交流会,向患者及其家属普及关于冠心病、介入术治疗以及遵循医嘱按时服用药物的重要性、注意事项与安全性等知识,利用制定健康手册与家访的方式指导观察组患者合理的作息规律,定时定量服用药物,从而提高患者的用药依从性。本研究结果显示,观察组对冠心病介入术后患者采用随访护理干预,其用药总依从率为 93.55%,对照组采用常规护理的总依从率为 74.19%,观察组的总依从率明显高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。这主要是由

于冠心病患者在平时的生活中仍有一些不良的生活习惯,导致其术后病情反复发作,降低了患者的生活质量。为此,护理人员除了对住院期间冠心病介入术后患者采取科学合理的临床护理外,还需继续对出院后观察组患者进行随访护理干预,并通过电话随访、家访等方式针对不同的患者进行健康督促^[4-5],及时了解患者的心理、生理状况,指导患者改善不良的生活方式,合理搭配饮食,均衡营养等,从而有效改善患者的预后。本研究发现,观察组患者采用随访护理干预后,其生理职能、生理功能、躯体疼痛、总体健康、生命活力、社会功能、情感职能以及心理健康的评分均优于仅仅采用常规护理的对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。说明随访护理的应用提高了护理人员、患者对冠心病的重视与预防意识,使患者理解遵循医嘱按时按量的服用药物的重要性,并通过科学、合理的指导,重塑了患者的健康生活方式,提高了患者的生活质量。

综上所述,对冠心病介入术后患者应用随访护理干预,可有效提高患者的服药依从性及生活质量,建议临床推广应用。

参 考 文 献

[1] 黄春风.优质护理干预在冠心病合并心绞痛介入术后患者中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(11):1705-1706.
[2] 许瑞霞.护理干预对老年冠心病患者生存质量的影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(7):1050-1051.
[3] 杨志慧,李海滨,姜志安,等.延续护理对冠心病介入治疗患者出院后生活质量的影响[J].河北医药,2016,38(16):2537.
[4] 王寒冰.心理护理与健康教育对冠心病心绞痛患者的临床效果观察[J].中国实用医药,2014,9(4):240-241.
[5] 曹娟娟,卢红,吴娟.个性化家庭护理干预在冠心病患者行 PCI 术后的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(01):28-30.

(收稿日期:2016-09-26)

(本文编辑:吕丽艳)