

护理干预在慢性心衰护理中应用

Application of Nursing Intervention in Chronic Heart Failure Nursing

刘珍

Zhen Liu

徐州矿务集团总医院 中国·江苏 徐州 221006

Xuzhou Mining Group General Hospital, Xuzhou, Jiangsu, 221006, China

摘要:目的: 分析护理干预在慢性心衰护理中的实施要点和效果。方法: 选择2019年5月—2021年5月在某院住院治疗的120例慢性心衰病患。用抽签方法进行分组, 将患者分别纳入干预组和对照组。分别开展针对性护理干预和常规护理。结果: 研究中护理后相互对比两组患者的心功能分级干预组明显低于对照组, $P < 0.05$; 护理后相互对比两组患者的生活质量评分明显高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 慢性心衰患者接受针对性护理干预能够提高临床治疗效果, 改善患者的生活质量, 对患者有良好预后积极意义。

Abstract: Objective: To analyze the implementation points and effect of nursing intervention in chronic heart failure care. **Methods:** Select 120 patients with chronic heart failure hospitalized in the hospital from May 2019 to May 2021. Patients were grouped by lottery and included in the intervention and control groups, respectively. Targeted care interventions and routine care were performed, respectively. **Results:** In the study, the cardiac functional intervention group was significantly lower than the control group and $P < 0.05$; Quality of life scores were significantly higher compared with the control group, with $P < 0.05$. **Conclusion:** Targeted nursing intervention in patients with chronic HF can improve clinical treatment effect and quality of life and have positive prognosis for patients.

关键词: 慢性心衰; 护理干预; 生活质量; 心功能

Keywords: chronic heart failure; nursing intervention; quality of life; heart function

DOI: 10.12346/pmr.v4i1.5425

1 引言

慢性心衰对患者健康状况、心理状态影像较为严重, 属于预后不理想的疾病类型^[1]。因此患者存在的风险因素多, 治疗期间护理工作需要更有针对性, 病情能够多元化的干预手段, 帮助患者提高临床疗效, 改善生活质量, 最大程度减少疾病对日常生活的影像^[2]。研究分析了护理干预在慢性心衰护理中的实施要点和效果, 报道如下。

2 资料和方法

2.1 基本资料

选择2019年5月—2021年5月在某院住院治疗的120例慢性心衰病患。用抽签方法进行分组, 将患者分别纳入干

预组和对照组。干预组中有60例患者, 其中有男性37例, 女性23例; 年龄47~75岁, 平均年龄(58.21±5.27)岁; 病程2~9年, 平均病程(4.29±2.13)年; 心功能: II级18例, III级25例, IV级17例。对照组中有60例患者, 其中有男性35例, 女性25例; 年龄45~75岁, 平均年龄(54.19±5.05)岁; 病程2~10年, 平均病程(5.12±2.25)年; 心功能: II级17例, III级27例, IV级16例。两组患者对比各方面的基本资料差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

2.2 方法

对照组在治疗期间开展常规临床传统形式护理, 研究组实施针对性护理干预, 具体方法:

优化住院环境, 若患者病情重、合并疾病多, 要加强观

【作者简介】刘珍(1979-), 女, 中国江苏徐州人, 本科, 副主任护师, 从事心内科重症护理研究。

察,若有需要将其安置在与护士站距离近的病房,以方便更好地做好观察工作。

认知干预,对慢性疾病患者进行有效的健康教育是提高治疗配合度,降低疾病威胁重要的环节。首先,创造良好的宣教氛围,利用好病区宣传栏,定期更换健康保健知识海报,通过病区电视播放慢性心力衰竭治疗进展和日常保健知识。为患者提供疾病相关健康资料,提高日常生活中的保健意识和技能。

认知干预,对患者进行有效的心理护理对临床效果和生活质量的提高有积极意义。治疗期间多帮助患者解决需求,给予患者尊重和鼓励。每天要多与患者进行沟通,及时发现患者产生的不良情绪,教会其正确的疏导、放松方法,鼓励其多进行合理的情绪宣泄。

中医护理干预,结合中医理念利用中医适宜技术和食疗方法帮助患者改善病情和身体状况。有喘促症状的患者可指导患者按摩合谷、肺俞、风门等部位,每天2次,每次每处穴位进行3min的按摩,获得定喘宣肺的效果;有心悸、胸闷症状的患者,引导患者冥想,予以情志护理,同时配合耳穴贴压。有便秘症状的患者,可帮助患者进行关元、中极、中脘等部位按摩,以促进胃肠蠕动。帮助患者进行准确辩证分型,气滞血瘀选择有利于行气活血类食物;心肾阳虚选择红参莲子茶、当归羊肉汤等对机体有益。

康复护理干预,结合患者心功能分级,为其制定个性化的康复运动策略,心功能Ⅳ级患者病情较为严重,应当绝对卧床,可在卧床期间指导家属帮助患者进行关节被动活动。心功能Ⅲ级的患者可指导患者进行每天3次的室内步行训练,每次10min。心功能Ⅰ或Ⅱ级的患者,利用下肢康复仪器鼓励患者参与锻炼,每次锻炼时间20min。

2.3 观察指标

患者在护理前后完成NYHA分级,以此评估患者的心功能。利用QOL量表对护理前和护理1个月时的生活质量进行评估。

2.4 数据分析

研究统计、调查所得数据资料采用SPSS25.0统计学软件进行处理分析,计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,实施t检验;计数资料使用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者护理前后的心功能分级

护理前相互对比两组患者的心功能分级,无统计学差异, $P > 0.05$;护理后相互对比两组患者的心功能分级干预组明显低于对照组, $P < 0.05$ 。见表1。

3.2 两组患者护理前后的生活质量

护理前相互对比两组患者的生活质量评分,无统计学差异, $P > 0.05$;护理后相互对比两组患者的生活质量评分明显高于对照组, $P < 0.05$ 。见表2。

表1 两组患者护理前后的心功能分级

小组	例数	护理前	护理后
干预组	60	2.94 ± 0.71	1.28 ± 0.48
对照组	60	2.92 ± 0.73	2.11 ± 0.63

表2 两组患者护理前后的生活质量

小组	例数	护理前	护理后
干预组	60	65.46 ± 5.93	91.87 ± 7.28
对照组	60	66.02 ± 5.83	79.19 ± 6.12

4 讨论

慢性心力衰竭是常见的心内科疾病,于心肌射血功能或心室充盈能力损伤导致的一系列临床综合征,是各种心血管疾病加重或是进展到终末期的表现^[3]。因此,病情重、风险高,在此类患者治疗期间,除了对患者进行有效治疗,多元化、针对性的护理工作也十分重要,需要护理工作体现出效率性做好病情护理;需要关注患者的认知情况,通过持续性地干预帮助患者获得丰富的疾病和健康保健知识,提高配合度,也能在生活中自觉地避免风险因素;关注患者的心理状态,让患者减轻环境陌生感和对病情的鼓励,用积极向上的心态面对治疗和出院后的生活^[4]。但常规的护理往往做不到更加全面,也没有人文关怀手段让患者提高就医体验。此项研究采用的针对性护理,重视基础护理,开展持续性健康教育对患者进行认知干预,用个性化的心理护理改善患者的心理状态;用环境干预改善患者的舒适感、安全感;利用中西医结合理念提高病情干预效果;实施康复护理干预改善患者身体机能^[5]。

研究中护理后相互对比两组患者的心功能分级干预组明显低于对照组, $P < 0.05$;护理后相互对比两组患者的生活质量评分明显高于对照组, $P < 0.05$ 。充分证明,慢性心衰患者接受针对性护理干预能够提高临床治疗效果,改善患者的生活质量,对患者有良好预后具有积极意义。

参考文献

- [1] 汪燕.综合护理干预在慢性心衰护理中对患者护理满意度、生活质量的影响[J].医学信息,2021,34(18):190-192.
- [2] 蔡楠,高红.三位一体延续护理干预对慢性心衰院外患者的生活质量的影响[J].黑龙江医药科学,2021,44(3):16-17+20.
- [3] 周维芬,林丽容,黄贝真.5A护理干预对慢性心衰患者自我效能及生活质量的影响[J].临床医学工程,2021,28(2):229-230.
- [4] 甘国会,万云霞.舒适护理干预在老年慢性心衰患者中的效果评价[J].医药前沿,2021,11(9):111-112.
- [5] 周健怡.舒适护理干预在老年慢性心衰护理中的作用[J].当代医学,2021,27(25):181-182.