

老年慢性肺源性心脏病的临床护理分析

黄凤坪

云南省第一人民医院呼吸与危重症医学科 云南昆明

【摘要】目的 探讨对于老年慢性肺源性心脏病患者的临床护理干预措施,以及临床护理效果。**方法** 选取2018.1月~2020.1月期间,与我院接受诊治的老年慢性肺源性心脏病患者72例,将其作为本次实验的主要研究对象。按照护理方式的不同将其分为对照组和观察组,每组患者36例。对照组患者采用常规的临床护理措施,观察组患者则是实施全面护理干预措施,对比分析两组患者的临床护理效果。**结果** 实施全面护理干预措施的观察组患者护理有效率为97.22%,采用常规护理的对照组患者治疗有效率为83.33%,对比分析两组数据,观察组明显优于对照组,数据间存在较大差异, ($P < 0.05$),统计学意义明显。**结论** 对于老年慢性肺源性心脏病患者的临床护理,实施全面护理干预措施,能够提高临床护理有效率,促进患者生活质量的提升。

【关键词】 老年患者;慢性肺源性心脏病;临床护理措施

Analysis of clinical nursing for elderly patients with chronic pulmonary heart disease

Fengping Huang

Department of Respiratory and Critical Care Medicine, First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To explore the clinical nursing intervention measures for elderly patients with chronic pulmonary heart disease and the clinical nursing effects. **Methods:** From January 2018 to January 2020, 72 elderly patients with chronic pulmonary heart disease who were treated with our hospital were selected as the main research object of this experiment. According to different nursing methods, it was divided into control group and observation group, 36 patients in each group. The patients in the control group adopted routine clinical nursing measures, while the patients in the observation group implemented comprehensive nursing interventions. The clinical nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results:** The effective rate of nursing care of observation group patients who implemented comprehensive nursing intervention measures was 97.22%, and the effective rate of treatment of control group patients who used conventional nursing was 83.33%. By comparing and analyzing the data of the two groups, the observation group was significantly better than the control group. There is a big difference between the data ($P < 0.05$), the statistical significance is obvious. **Conclusion:** For the clinical nursing of elderly patients with chronic pulmonary heart disease, the implementation of comprehensive nursing interventions can improve the efficiency of clinical nursing and promote the improvement of patients' quality of life.

【Keywords】 Elderly Patients; Chronic Pulmonary Heart Disease; Clinical Nursing Measures

慢性肺源性心脏病,又称为肺心病,主要是由于肺组织、肺动脉血管等慢性病变引起的肺组织结构出现异常,进而导致了肺动脉血管压力增强,出现右心衰竭的症状,如颈静脉怒张、肝脾肿大、下肢水肿等。我国慢性肺源性心脏病的发病原因主要

是由于慢性支气管炎或者是慢性阻塞性肺气肿所引起的。该疾病的好发人群集中在45岁以上的中老年患者,主要是由于随着年龄的增长患者的各项身体机能呈现出下降的状态,或者是由于冠心病、高血压等疾病的影响,进而诱发慢性肺源性心脏病的发

生。由于慢性肺源性心脏病的治疗周期较长,且容易反复发作,所以需要注重对老年慢性肺源性心脏病患者的临床护理,实施全面护理干预措施,以提高临床护理效果,改善护理有效率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018.1 月~2020.1 月期间,与我院接受诊治的老年慢性肺源性心脏病患者 72 例,将其作为本次实验的主要研究对象。按照护理方式的不同将其分为对照组和观察组,每组患者 36 例。对照组 36 例患者中,男性患者 24 例,女性患者 12 例,年龄 54~75 岁,平均年龄为(61.09±3.92)岁,病程 7~25 年,平均病程为(18.26±3.27)年;观察组 36 例患者中,男性患者 19 例,女性患者 17 例,年龄 51~76 岁,平均年龄为(63.75±5.04)岁,病程 8~29 年,平均病程为(19.27±3.91)岁;所有患者经 CT、X 线等临床检查后,均确诊为慢性肺源性心脏病,且存在不同程度的呼吸困难、气促等临床症状,除该项疾病外,不存在其他疾病影响因素,已在知情同意书上签字,符合入组实验的标准。对比分析两组患者的年龄、性别、病程等基本信息,数据间差异不存在统计学意义,($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采用常规的临床护理模式,观察组患者则是实施全面护理干预措施,具体内容如下。

(1) 心理护理

由于受到疾病的折磨和家庭压力等因素的影响,多数的患者在住院期间会出现焦躁、紧张、恐惧等不良情绪,一方面会导致患者的情绪消极,不利于身体的恢复;另一方面,会刺激交感神经的兴奋,使心肌系统的耗氧量增加,进而造成病情的加重^[1]。因此,在临床护理过程中,需要注重对患者的心理护理,加强心理干预措施,引导患者说出自己内心的压力,帮助患者树立正确的疾病认知态度,提高对疾病治疗的信心,进而能够积极主动的配合医护人员进行治疗和护理。

(2) 呼吸道护理

由于肺源性心脏病患者会存在呼吸困难、气促等呼吸道症状,所以在临床护理时需要注重对患者的呼吸道护理^[2]。首先,需要进行卧位的安置,一般取半坐卧位,以促进膈肌的下降,增加患者的肺

容量,改善患者的呼吸状态,促进患者的下肢静脉回流,改善右心衰竭所造成的下肢水肿症状。其次,需要辅助患者进行排痰,引导患者通过反复的深呼吸后进行深度的咳痰,促进患者痰液的咳出。最后,要对患者痰液的性质、颜色等进行观察,进而能够掌握患者的病情变化^[3]。

(3) 饮食护理

慢性肺源性心脏病患者会存在不同程度的营养不良,尤其是针对于老年患者,身体的各项机能都在逐渐的下降,更加需要保证充足的营养摄入,以提高机体的免疫力。肺心病患者本就存在不同程度的呼吸困难,如果患者存在营养不良的情况,就会造成患者的呼吸肌呈现疲劳的状态,甚至是造成患者的呼吸困难症状加剧,或者是出现呼吸道的感染^[4]。因此,需要加强对患者的饮食护理,注重摄入高蛋白、高维生素、易消化的软质食物,多吃水果和蔬菜,戒烟戒酒、禁食酸辣刺激类食物,以保障患者的机体营养需求得到满足。

1.3 观察指标

将两组患者在不同护理模式下的临床护理效果作为本次实验的观察指标。护理效果分为显效、有效和无效。显效指的是患者呼吸道症状显著改善,心功能评分为 1 级以上;有效指的是患者的呼吸困难、气促等症状有所好转,心功能评分改善至 1 级;无效指的是患者的临床症状以及心功能评分均无好转^[5]。

1.4 统计学处理

对两组患者的临床护理效果使用统计学软件 SPSS20.0 进行分析和处理,使用%进行表示,并使用 X^2 值进行再次检验,当($P<0.05$),表示数据之间差异明显,存在统计学意义。

2 结果

2.1

表 1 对比分析两组患者的护理效果(%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	36	26	9	1	97.22%
对照组	36	11	19	6	83.33%
X^2 值					13.065
P 值					<0.05

观察组患者的临床护理有效率为 97.22%,对照

组患者的临床护理有效率为 83.33%，观察组明显优于对照组，两组数据之间存在较大的差异，（ $P < 0.05$ ），统计学意义明显。

3 讨论

肺源性心脏病是一类慢性疾病，主要是由于患者的肺组织、肺动脉血管等慢性病变引起的肺组织结构出现异常，进而导致了肺动脉血管压力增强，出现如颈静脉怒张、肝脾肿大、下肢水肿等右心衰竭的症状^[6]。据统计调查情况来看，该病主要是好发于 45 岁以上的中老年人群，且具有治疗周期长、病情反复的特点，对患者的身体和心理都造成严重的损害。因此，在临床护理过程中，要注重对患者的综合护理，实施全面护理干预措施，以提高临床护理的质量，改善患者的身体状态和疾病状况^[7]。与常规的护理方式相比较，全面护理干预措施具有全面、系统、规范的特点，能够实现更加优质的临床护理，即在常规护理的基础上，添加了心理护理、饮食护理、呼吸道护理等，不仅能够有效的改善患者的疾病状态，还有助于帮助患者树立疾病治疗的信心，实现良好的预后效果^[8]。

根据本次实验可知，实施全面护理干预的观察组患者临床护理有效率高达 97.22%，远高于采用常规护理对照组患者的 83.33%，两组数据之间存在明显的差异（ $P < 0.05$ ），统计学意义明显。总之，对于老年慢性肺源性心脏病患者的护理，实施全面护理干预的措施，能够有效的改善临床护理的质量，提高临床护理的效果，促进患者的身体和心理恢复，保障患者的良好预后情况，可以在临床上进行推广和使用。

参考文献

- [1] 王冠.整体护理干预对老年慢性肺源性心脏病合并心力衰竭患者负性情绪及生活质量的影响[J].慢性病学杂志,2020,21(01):87-88.

- [2] 温元善,张璐,常彩莲,胡佳良.丹葶肺心颗粒联合法舒地尔治疗慢性肺源性心脏病的临床研究[J].现代药物与临床,2019,34(11):3260-3264.
- [3] 燕学波,蒋德军,耿丽丹,李秀华,余忠志,周玉,陈四喜.老年慢性肺源性心脏病合并右侧心力衰竭加用心脉隆注射液治疗的效果[J].实用医药杂志,2019,36(07):615-616.
- [4] 谭慧锋,陈嘉馨,孙文悦,张志海,李映梅,黄文菲.γ-谷氨酰转肽酶水平与慢性肺源性心脏病及心肺功能相关性研究[J].中外医学研究,2019,17(20):42-43.
- [5] 李兆雷.无创呼吸机联合低分子肝素对老年加重期慢性肺源性心脏病伴 II 型呼吸衰竭患者肺功能及血气分析的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(12):2045-2046.
- [6] 赵华.老年慢性肺源性心脏病合并冠状动脉硬化性心脏病临床分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(20):4-5.
- [7] 刘中华,张燕,塔林萨日娜.常规用药治疗慢性肺源性心脏病急性加重期 CCU 患者的临床护理分析[J].中国实用医药,2016,11(32):159-161.
- [8] 赵春玲,刘庆鹏.老年慢性肺源性心脏病合并冠心病患者的临床特点和疗效分析[J].系统医学,2016,1(07):38-40.

收稿日期：2020 年 7 月 25 日

出刊日期：2020 年 8 月 28 日

引用本文：黄凤坪，老年慢性肺源性心脏病的临床护理分析[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(5): 621-623.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200193

检索信息：RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网（CNKI Scholar）、万方数据（WANFANG DATA）、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明：©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS