

针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者生活质量的影响

刘 彬

长沙市第三医院 湖南长沙

【摘要】目的 探讨对心力衰竭并心律失常患者实施针对性护理的应用价值，观察对其生活质量的影响。**方法** 选取 2021 年 6 月到 2022 年 6 月我院收治的 80 例心力衰竭并心律失常患者，随机数字表法分成对照组（n=40，常规护理）与研究组（n=40，针对性护理），对比生活质量评分、护理满意度。**结果** 研究组与同期对照组相比，生活质量评分较高，护理满意度较高， $P < 0.05$ 。**结论** 在心力衰竭并心律失常患者的护理中实施针对性护理可促进病情好转，改善生活质量，建议推广并应用。

【关键词】 心力衰竭；心律失常；针对性护理；生活质量；满意度

【收稿日期】 2023 年 2 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 21 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230165

Effect of targeted nursing on improving quality of life in patients with heart failure and arrhythmia

Bin Liu

The Third Hospital of Changsha, Changsha, Hunan

【Abstract】Objective To explore the application value of targeted nursing for patients with heart failure and arrhythmia, and observe the influence on their quality of life. **Methods** 80 patients with heart failure and arrhythmia admitted to our hospital from June 2021 to June 2022 were randomly divided into control group (n=40, conventional nursing) and study group (n=40, targeted nursing) by number table method, and the quality of life score and nursing satisfaction were compared. **Results** Compared with the control group, the study group had higher quality of life score and higher nursing satisfaction, $P < 0.05$. **Conclusion** The implementation of targeted nursing in the nursing of patients with heart failure and arrhythmia can promote the condition improvement and improve the quality of life.

【Keywords】 Heart failure; Arrhythmia; Targeted care; Quality of life; Satisfaction degree

心力衰竭是常见的心脏疾病，多见于心脏病终末期，诱发心力衰竭的原因是心功能不全引起静脉系统供血不足进而导致心脏血液循环紊乱，通常情况下心力衰竭患者多伴有心律失常症状，典型的表现是气短、心悸、胸闷、乏力，具有较高的致死率^[1]。该疾病治疗周期较长，在治疗的过程中患者很容易产生抑郁、悲观等负面情绪，甚至对治疗丧失信心，不仅会增加生理与心理应激反应，还会影响治疗效果，为了改善患者预后并提高其治疗信心需为其提供有效的护理干预^[2]。本次研究选取 2021 年 6 月到 2022 年 6 月我院收治的 80 例心力衰竭并心律失常患者，主要探讨对心力衰竭并心律失常患者实施针对性护理的应用价值，并作如下汇报。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 6 月到 2022 年 6 月我院收治的 80 例

心力衰竭并心律失常患者，随机数字表法分成对照组（n=40，男/女=24/16），年龄及均值 62-75（64.85±1.58）岁；研究组（n=40，男/女=22/18），年龄及均值 61-78（65.05±1.63）岁，一般资料 $P > 0.05$ 。

纳入标准：（1）经影像学检查、动态心电图监测确诊心律失常；（2）NYHA 分级均在 II-III 级；（3）临床资料完整；（4）沟通能力正常；（5）患者知情同意。

排除标准：（1）中枢神经系统障碍；（2）合并其他心脏疾病；（3）合并肝肾等器质性病变；（4）中途退出。

1.2 方法

对照组：该组患者实施常规护理，监测其病情变化，讲解相关注意事项。**研究组：**该组患者实施针对性护理。

（1）健康宣教：为患者详细讲解心力衰竭、心律

失常诱发的原因、诊疗措施、常见的并发症以及治疗期间常见的护理问题等,让患者充分了解自身病情,提高患者治疗过程中的配合度。若患者出现悲观、抑郁、焦虑等负面情绪需要对其及时疏导,缓解患者的负面情绪以及对病情的顾虑。

(2)病情监测:密切监测患者生命体征指标变化,实时监测心电图掌握其心脏情况并详细记录,预防发生其他心脏相关并发症。症状明显者协助其调整半卧位或高枕卧位,若患者有明显的水肿症状则将其下肢抬高有利于静脉回流,减轻下肢负担并增加肾小球滤过率,可增加尿量并促进水钠排出。

(3)饮食指导与用药干预:心力衰竭并心律失常患者因为心排量不足,水钠排泄障碍导致饮食方面肠道吸收较为困难,所以在日常饮食中应保持低脂、低盐、低胆固醇,口味清淡,减轻心脏负荷。强调遵医嘱用药的重要性,为了让患者排出体内多余的水分与钠可给予利尿剂,用药后关注患者是否出现不良症状,若有异常立即停药并进行相应的处理,每日定时监测血压,确保血压水平稳定。

(4)功能锻炼:为患者制定心功能的康复方案,待患者病情稳定之后先在床上进行翻身或者肢体活动等被动运动,再进行腿部运动,如帮助患者活动膝关节等,待患者可下床活动时可在护理人员或家属陪同其在平地上步行或者练习医疗体操,逐渐增加上下楼等活动,每天练习 1-2 次。

(5)延续性护理:出院前根据患者的疾病恢复情

况叮嘱患者保持健康的生活方式,规律作息、按时吃饭,定时服药,保障有充足的休息。在患者出院 2 周内以电话随访的方式了解患者日常饮食与用药,是否有不良反应等,之后每隔两周进行一次电话随访了解患者身体状况,并给予心理疏导等,叮嘱患者按时复查。

1.3 观察指标

(1)对比生活质量评分,使用简易健康状况量表(SF-36),包括 5 个维度,单项计分均 100 分,生活质量好则得分高。

(2)对比护理满意度,使用自制满意度调查问卷,问卷总分 100 分,包括健康教育、心理疏导、服务态度、护理技能等,非常满意: >85 分;比较满意: 60-85 分;不满意: <60 分。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 23.0 对本组数据进行分析,统计计量资料以及检验分别使用 $\bar{x} \pm s$ 与 t ; 统计计数资料以及检验分别使用 (%) 与 χ^2 , 有统计学意义则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 对比 SF-36 量表评分

研究组与同期对照组相比, SF-36 量表评分较高, $P < 0.05$, 见表 1。

2.2 对比护理满意度。

研究组与同期对照组相比, 护理满意度较高, $P < 0.05$, 见表 2。

表 1 对比 SF-36 量表评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	认知功能	躯体功能	情感功能	角色功能	社会功能
对照组 (n=40)	77.58±1.53	73.85±1.23	74.63±1.58	78.63±1.14	74.23±1.51
研究组 (n=40)	87.45±1.44	85.63±1.48	87.15±1.12	88.54±2.05	84.32±1.68
<i>t</i> 值	29.710	38.715	40.886	26.720	28.251
<i>P</i> 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 对比护理满意度[n (%)]

组别	非常满意	比较满意	不满意	满意度
对照组 (n=40)	16 (40.00)	15 (37.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
研究组 (n=40)	24 (60.00)	14 (35.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2 值	-	-	-	5.455
<i>P</i> 值	-	-	-	0.020

3 讨论

心力衰竭与心律失常均是常见的心脏疾病,发病

急且进展迅速,二者并发不仅会加重病情,还会增加死亡风险,因此,对于心力衰竭并心律失常患者不仅

要给予及时的治疗还要为其提供有效的护理干预。

在心力衰竭并心律失常患者护理中,临床上多采取常规护理干预,但此种护理方法较为单一,且不能按照患者的实际情况采取相应的护理,无法满足患者的护理需求,从而具有一定的局限性。针对性护理核心是为患者提供优质的健康服务,以患者的心理感受作为护理重点,最大限度满足患者的护理需求,针对性护理将常规护理的内容与护理环节进行了改进,让护理工作具有整体性、科学性与系统性的特点^[3-5]。对患者病情严密监测,对其各项体征变化进行掌握,一旦发生异常情况可立即进行救治。通过健康宣教帮助患者建立正确的疾病认知,在患者出现负面情绪时及时进行心理疏导消除了患者对疾病与治疗的恐惧感,增加了治疗的信心。加强患者的饮食干预能够提高患者机体营养水平,提高机体免疫功能与抗病能力,避免发生营养不良,给予患者用药指导并强调遵医嘱按时按量用药,提高患者安全用药意识,避免其擅自增减药物或者停药,早期功能锻炼可改善患者的心功能与运动耐力,保持健康的体魄^[6-8]。此外,为了避免患者出院后治疗依从性下降,为其提供延续性护理服务,提升患者的遵医行为,促进病情康复。本次研究结果显示,研究组与同期对照组相比,SF-36量表评分较高, $P<0.05$,提示针对性护理有助于提高患者的生活质量。研究组与同期对照组相比,护理满意度较高, $P<0.05$,表明患者对针对性护理的效果较为满意。由此可见,针对性护理的效果相比较常规护理更好。

综上所述,对心力衰竭并心律失常患者实施针对性护理对改善其病情有显著效果,能够提高其生活质量,值得推荐。

参考文献

- [1] 詹亚娜,梁瑞琼,邓靖.针对性干预联合思维导图对心肌梗死并发心力衰竭患者心功能的影响[J].河北医药,2021,43(12):1862-1864+1868.
- [2] 祖东亮,张双,王楠.协同康复护理干预对慢性心力衰竭患者自护能力和生活质量的影响[J].中华全科医学,2022,20(1):169-171+174.
- [3] 肖维,方雷,付莉,高燕.认知行为干预对慢性心力衰竭患者自我护理行为及负性情绪的影响[J].山西医药杂志,2022,51(8):933-935.
- [4] 陈萍萍.一体化护理对心力衰竭合并心律失常患者生活质量及健康行为的影响[J].淮海医药,2021,39(6):651

-653.

- [5] 陆安婷.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者护理质量的效果分析. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(4):127
- [6] 杜杰,吴琼,冯敏.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者护理质量的效果分析. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(15):110
- [7] 万克苗,华珊珊,刘亭雪.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者护理质量的效果分析[J].2019,(30).
- [8] 木亚莎·吐依洪.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者护理质量的效果分析[J].2019,(45).
- [9] 韩凤丽.针对性护理对提高心力衰竭并发心律失常患者护理质量的效果研究[J]. 中华养生保健, 2023,41(7):4.
- [10] 杨闫,刘艳.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者生活质量的影响[J]. 医学食疗与健康, 2022(009):020.
- [11] 杨杰,刘亚希,常煜苓.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者护理质量的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020,8(20):1.
- [12] 木亚莎·吐依洪.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者护理质量的效果分析[J]. 饮食保健, 2019,006(045):155.
- [13] 陆安婷.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者护理质量的效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019,7(4):1.
- [14] 王瑞.针对性护理对提高心力衰竭并心律失常患者护理质量的效果分析[J]. 健康之友, 2019,000(017):196-197.
- [15] 苏晓丽,周燕芳.针对性护理对心力衰竭并心律失常患者护理质量的影响[J]. 中国继续医学教育, 2018,10(24):3.
- [16] 李玉慧.心力衰竭合并心律失常患者给予针对性护理的效果探讨 [J]. 现代养生, 2016(14):1.
- [17] 高艳,郭建星,李海燕.针对性护理在冠心病合并心力衰竭患者中的作用分析[J]. 2020.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS