

认知护理在老年慢性心力衰竭患者中的作用

刘倩

成都中医药大学附属医院 四川成都

【摘要】目的 本研究主要探究认知护理在老年慢性心力衰竭的治疗过程中对该类患者的作用。**方法** 本研究采用对照法,选取2022年1月至2022年10月我院接收治疗的老年慢性心力衰竭患者随机抽取100例作为研究对象,通过抽签的方式将100例患者均分为接受常规护理的对照组及接受常规护理加认知护理的实验组各50例,对比两组患者在接受护理前后的认知功能[采用简易智力状态检查量表(MMSE)]。**结果** 进行护理干预后,实验组患者各项指标更加稳定,MMSE评分得分均高于对照组($P<0.05$)。**结论** 认知护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果较好,对患者的认知功能改善和生活质量提高有着正面作用。

【关键词】 认知护理;老年慢性心力衰竭;

The role of cognitive nursing in elderly patients with chronic heart failure

Qian Liu

Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan Province

【Abstract】Objective This study mainly explores the role of cognitive nursing in the treatment of elderly patients with chronic heart failure. **Methods** This study adopted the control method. 100 cases of elderly patients with chronic heart failure who received treatment in our hospital from January 2022 to October 2022 were randomly selected as the study object. By drawing lots, 100 patients were divided into the control group receiving conventional care and the experimental group receiving conventional care plus cognitive care with 50 cases each. The cognitive function of the two groups before and after receiving care was compared [using the Simple Mental State Examination Scale (MMSE)]. **Results** After nursing intervention, all the indexes in the experimental group were more stable, and MMSE scores were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Cognitive nursing in the elderly patients with chronic heart failure application effect is good, has a positive effect on the improvement of cognitive function and quality of life of patients.

【Key words】 Cognitive nursing; Chronic heart failure in the elderly;

慢性心衰是指各种心脏疾病引起心脏舒张或者收缩功能减退等的一大类心脏疾病,都叫做慢性心衰,各种心脏类病症发展到后期,心脏功能逐渐衰退,都会产生慢性心衰的结果^[1]。例如我们生活中常见的冠心病病人、心率严重不齐的病人等,在治疗初期病情如果没有得到很好的控制,冠脉病加重变弥漫,心脏出现广泛缺血的情况,就会导致出现心衰的症状^[2]。一些患有心脏瓣膜病的患者,往往伴随瓣膜狭窄或瓣膜关闭不全的情况,在后续治疗过程中如果病情加重,又没有及时进行外科手术对病灶进行干预处理,心脏功能因此受损,越来越差,

最后也会发展成心衰^[3]。研究发现,心力衰竭的死亡率在10年内高达90%,尤以老年患者居多,并且呈逐年上升趋势,需要引起大家的重视。本文主要研究认知护理在老年慢性心力衰竭患者中的作用,具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取2022年1月至2022年10月我院接收治疗的老年慢性心力衰竭患者随机抽取100例作为研究对象,通过抽签的方式将100例患者均分为接受常规护理的对照组及接受常规护理加认知护理

的实验组各 50 例, 其中对照组男性患者 25 例, 女性患者 25 例, 年龄分布在 54-72 岁, 平均年龄 (56.50±0.80) 岁; 实验组男性患者 27 例, 女性患者 23 例, 年龄分布在 52-73 岁, 平均年龄 (55.70±0.50) 岁; 两组患者年龄、性别等一般数据对比不具有统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理干预, 患者入院后, 医护人员对患者的病例和既往病史进行询问登记, 安排患者接受相关的常规检查, 留存好患者的血液样本, 并对患者进行给氧、输液等常规治疗。临床护士根据医嘱对患者进行疾病相关知识、情况进行科普, 并对患者进行用药指导和饮食安排, 配合主治医师对患者进行日常联合查房和问询。在患者出院后, 定期进行电话回访或登门拜访, 关注患者饮食和运动康复情况, 预防病症复发或副作用导致的并发症等。

实验组患者采用常规护理干预+认知护理干预, 患者入院后, 配备专属的主治医生和医护人员成立护理小组, 针对患者个体情况制定护理方案, 具体内容如下。①入院护理: 患者入院后, 开放绿色通道迅速就诊, 护理小组即刻就位, 迅速对患者的个人情况进行了解, 将患者的个人信息、病史情况等记录在册, 通知主治医师问诊。诊断结束后, 将患者的情况整理归档, 根据医嘱对患者进行各项常规检查, 详细记录患者各项指标, 对患者进行 24 小时轮流看护, 严密监测患者的病情。实时评估患者的认知状态, 关心患者的心理情况, 对心理压力较大的患者进行心理疏导, 联系患者亲属入院探视, 保证患者在封闭式管理的情况下给予患者足够的安慰。保持病房通风和温度适宜, 床单被褥定时更换, 给予患者安全舒适的环境, 提高患者的生活质量。②临床护理: 待患者病情稳定后, 联系患者主治医师对患者病情进行评估, 在医嘱允许的情况下, 转入

相对开放的普通病房, 对于认知功能较差的患者, 可通知患者家属, 增加患者亲属的探视次数, 鼓励引导患者多与家属沟通, 根据患者的寻常习惯和个人喜好创造话题与患者交流, 促进患者的认知功能恢复。医护人员也要多与患者进行沟通交流, 了解患者的实时需求, 为患者介绍病房环境、护理人员情况、饮食安排等日常信息, 增加患者的熟悉感, 给予患者更多安全感和幸福感。主治医师和营养师可根据患者的恢复情况制定相应的康复训练计划和饮食营养增加计划, 提高患者的生活质量, 帮助患者尽早康复。③出院后护理: 患者康复后, 主动添加患者家属的微信, 将患者及家属拉入医院护理小组微信群和患者微信群, 实时推送康复保健信息, 定期在群内问询患者的情况, 对患者及家属的问题及时反馈记录, 定期在群内为患者及其家属进行答疑解惑, 掌握患者身体状况的一手信息。复诊期前提前提醒患者及家属, 与患者主治医师预约时间, 为患者安排好入院相关事宜。复诊结束后, 根据患者的情况制定相关的饮食、运动等康复训练计划, 并帮助家属执行到位。

1.3 疗效标准

探究两组患者护理前后的 MMSE 评分。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

两组护理前后 MMSE 评分比较, 见表一, 根据表一数据可得, 对照组患者护理后 MMSE 评分为 (25.62±1.27), 远高于实验组患者护理后 MMSE 评分 (23.13±2.94), 两组数据对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 护理前后 MMSE 评分 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	50	22.27±3.23	25.62±1.27
实验组	50	22.35±2.51	23.13±2.94
t	-	0.138	5.498
P	-	0.890	0.001

3 讨论

慢性心衰在临床上的表现主要体现在两个方面,一是患者会出现呼吸困难,喘气不均的情况;二是患者体循环不畅导致淤血,身体内某些部位出现水肿,比如下肢浮肿、胸水、腹水,胃肠道淤血等^[4]。老年人出现慢性心衰,主要是年事已高,抵抗力下降,心脏功能逐渐减退弱化导致的,对于老年心力衰竭的病人首先就是要注意避免劳累,多休息,注意饮食和睡眠的规律,日常进行体育锻炼和营养补充^[5]。大部分老年心衰患者行动不便且抵抗力,免疫力较低,发生心绞痛的概率较高,因此要在日常生活中特别注意,多加小心。

在当今社会,心力衰竭是一种相对常见的病症,但大部分人们对该疾病的了解程度较低,对其的危害后果更是知之甚少。早期症状较轻的时候,心力衰竭的患者在给药后症状可明显缓解,不会给患者的日常生活造成较大影响。也因此许多患者并没有谨遵医嘱,定期复查并坚持长期规范化服药,治疗过程时长中断,导致病症无法得到有效控制^[6]。除了长期服药,坚持治疗外,病患的护理工作也非常重要,不仅是需要长期监督患者按时接受治疗,对于患者的个人情绪也是起到一个正向的鼓励引导作用,可以大大降低患者的死亡率^[7]。认知护理作为当下较为先进的护理模式,其遵循人的思维对情感个行为具有决定性作用的观点,将护理过程中带入正向的情绪和行为反馈,通过护理人员与患者的情绪行为交互,达到影响患者认知的目的^[8]。将错误的认知进行纠正,把患者从不当的情感氛围和行为模式中抽离,反馈给患者正向的认知,引导患者的正向情绪和行为,打破患者原有的恶性循环模式,形成良性循环^[9]。老年患者往往具有戒备心较强,安全感较低的特征。在认知护理的模式下,患者与医护人员频繁接触,配备专属的医护小组给予患者一对一的服务,不仅可以加深医患之间的信任,患者的幸福感也大大加深。长此以往,患者对医护人员的戒备放低,对于治疗更易于接受,心胸也逐渐开放,对于医护人员产生安全感和依赖感,努力完成自身治疗要求,对于治疗的效果起到积极作用,临床治疗也是事半功倍。

综上所述,认知护理对老年慢性心力衰竭患者起到积极作用,在该类患者的治疗过程中能够帮助患者接受治疗,提高患者的生活质量,降低患者死

亡率。

参考文献

- [1] 宋瑞芳,张伟娟,董运婷. 慢性病轨迹模式的护理干预在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果[J]. 河南医学研究,2022,31(21):4015-4018.
- [2] 辛新,王莹,杨蕊. 以“learn”理念实施护理干预对慢性心力衰竭患者生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(21):24-27.
- [3] 于菲萍,杨慧锋,孙杨,李鑫. 照护者自我护理贡献水平对慢性心力衰竭病人自我护理行为影响的研究[J]. 全科护理,2022,20(30):4177-4181.
- [4] 王丽,王敬,程露萍,刘玥. 针对性护理联合七步法运动康复干预在冠心病合并慢性心力衰竭患者中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践,2022,19(10):118-121.
- [5] 单媛媛,孙微. 九宫格思维实施整体护理干预对慢性心力衰竭患者的自我护理行为及生活质量的影响研究[J]. 大医生,2022,7(20):142-144.
- [6] 何晓雪. 心理护理干预对老年慢性心力衰竭合并糖尿病患者认知功能障碍的影响[J]. 名医,2022,(14):78-80.
- [7] 侯聪玲,刘小楠,周平. CCU 延续性护理对老年慢性心力衰竭患者认知功能及心理状态的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2022,28(13):45-47.
- [8] 常陆,王梦莹,毛盼,张俊梅. 基于概念重建理论的认知护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用[J]. 国际护理学杂志,2022,41(09):1655-1659.
- [9] 陶丽,文若兰,范婷,龚兰娟,林叶,卢士弟. 综合护理干预对老年慢性心力衰竭患者的影响[J]. 心理月刊,2022,17(07):151-153+203.

收稿日期: 2022 年 11 月 23 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 刘倩. 认知护理在老年慢性心力衰竭患者中的作用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (12) :97-99

DOI: 10.12208/j. jmm.202200757

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: ©2022 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