

老年慢性心衰患者的舒适护理措施

杨智慧

武强县医院 河北衡水

【摘要】目的 探究舒适护理下老年慢性心衰患者护理有效性。**方法** 选取2020年1月至2020年11月在我院进行慢性心衰治疗的100名老年患者作为本次研究对象,将2020年1月至2020年4月的治疗患者作为参照组,予以一般护理治疗,另2020年8月至2020年11月的治疗患者作为研究组,予以舒适护理干预,对比两组患者的护理有效率、生活质量、并发症发生率及心理特征情况。**结果** 实验组患者通过舒适护理干预模式的护理有效率为98.00%,显著高于参照组患者通过常规护理干预后的护理有效率84.00%,实验组的并发症发生率为16.00%远低于参照组中患者并发症发生率56%。**结论** 舒适护理对老年慢性心衰患者治疗有极大的促进作用,不仅可以提高护理有效率、降低并发症发生率,并且对改善患者预后心理状态及生活质量也有积极影响,值得在临床中推广。

【关键词】慢性心衰; 舒适护理; 护理效果

Comfort nursing measures for elderly patients with chronic heart failure

Zhihui Yang

Wuqiang County Hospital, Hengshui Hebei

【Abstract】 Objective: To explore the nursing effectiveness of elderly chronic heart failure patients under comfort care. **Methods:** select 100 elderly patients for chronic heart failure treatment in our hospital from January 2020 to November 2020, 2 as the study object, treat patients from January 2020 to April 2020 as a reference group, give general nursing treatment, and treat patients from August 2020 to November 2020 as a research group, give comfortable nursing intervention, compare the nursing efficiency, quality of life, complications and psychological characteristics of the two groups of patients. **Results:** The nursing response rate of the patients in the experimental group was 98.00%, which was significantly higher than 84.00% after the conventional nursing intervention. The complication rate of 16.00% was much lower than 56% for the patients in the reference group. **Conclusion:** Comfortable nursing has a great promotion effect on the treatment of elderly patients with chronic heart failure, which can not only improve the nursing efficiency, reduce the rate of complications, but also improve the prognosis and psychological status and quality of life of patients, which is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Chronic Heart Failure; Comfortable Care; Nursing Effect

引言

慢性心衰常发病于老年群体,气喘、咳嗽、心率异常等都是心衰患者常见的临床病症,常见的治疗均以药物干预的保守治疗为主,但研究表明舒适护理疗法对慢性心衰患者的治疗过程有一定的促进作用^[1],基于此本文采用对比研究法探讨舒适护理和一般护理对老年慢性心衰患者治疗的有效性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取于2020年1月至2020年4月患慢性心衰且进行一般对症护理的50名患者作为参照组,另随机选取于2020年8月至2020年11月患慢性心衰且进行舒适护理干预的50名患者作为实验组。参照组患者年龄最小为60岁,年龄最大为77岁,平均为(65.37±2.71)岁,其中男性27例,女性23例;实验组患者最小年龄为62岁,最大年龄为76岁,平均

为(65.48±2.50)岁,其中男性22例,女性28例。两组患者的性别、年龄等基本资料均无统计学意义(P>0.05),有较强的对比研究性。对符合入选标准者,由医生进行书面及口头沟通,具体涉及疾病管理的重要性、疾病治疗方法、方案的优势以及可能出现的问题。通过对4个方面的说明与患者保持良好沟通,并且在患者知情的前提下来签署治疗同意书。

1.2 研究方法

对参照组患者给予常规护理,对实验组患者的护理以舒适护理为主,具体如下:

(1) 制定针对性的护理计划,医护人员在对以往心衰患者治疗过程中需要注意的关键事项和护理经验,结合患者的自身病情,制定出针对性的护理计划;

(2) 加强对患者的基础护理,患者入院之后在按照其最舒服的卧姿角度调整其手术床的角度,最大程度减轻心脏的负荷,对患者的各项指标数据和生命体征进行实时动态的监测,观察患者的精神状态;

(3) 做好患者及家属的情绪安抚和心理疏导工作,护理人员可以通过讲故事和播放轻音乐等方式转移患者的注意力,减缓其焦虑紧张的情绪;

(4) 对患者做好并发症预防工作,对患者的床单和衣服进行及时的更换,保持皮肤清洁,在患者饭前饭后帮助其进行及时漱口,做好泌尿系统的询问以及心率和血压的监测。

1.3 观察指标

(1) 衡量两组患者康复效果分为三级,分别为无效、有效和显效,追踪记录各个患者的康复情况,通过心功能改善情况和发病频率次数来体现康复效果,并按如下公式计算两组患者的护理有效率: 护理

有效率=(显效例数+有效例数)/总例数。(2) 自拟问卷调查两组患者的躯体情况、睡眠情况、生活质量及生活能力各维度得分,由此反映患者的生活质量情况。(3) 分别记录两组患者中可能会出现的气喘、心律失常、水肿及咳嗽等四种常见的并发症的例数,进而计算两组患者的并发症发生率。(4) 两组患者的心理状态的情况使用焦虑自评量表 SAS 和抑郁自评量表 SDS 来进行反映,采用20分至80分打分的模式,这两个评分越高,说明患者的心理状态越消极,反之则说明患者的心理状态较优。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS21.0 分析护理有效率、患者生活质量、并发症及心理特征等参数,计量资料的表达方式采用平均值±标准差的形式来度量,组间数据的差异性行 t 检验,用百分率来表示,当 P<0.05 为差异则显示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理有效率对比分析

实验组患者中显效、有效和无效的病例数分别为36例、13例和1例,参照组患者中显效、有效和无效的病例数分别为27例、15例和8例。实验组患者通过舒适护理干预模式的护理有效率为98.00%,参照组患者通过常规护理干预后的护理有效率仅为84.00%。

2.2 两组患者生活质量情况对比分析

两组研究对象在躯体情况、睡眠情况等各维度的得分均较干预前提高,且经舒适护理干预后实验组得分均显著高于参照组,组间差异有较高的统计学意义。具体数据如表1所示。

表1 两组患者健康教育效果对比分析

检查指标	实验组(n=50)	参照组(n=50)	t 值	P 值	
躯体情况	干预前	52.78±10.12	51.26±9.18	3.056	>0.05
	干预后	85.33±11.66	78.54±10.25	10.018	<0.05
睡眠情况	干预前	61.88±9.21	60.57±8.16	7.592	>0.05
	干预后	86.77±12.23	83.27±10.14	12.441	<0.05
社会能力	干预前	67.53±11.40	60.52±10.84	4.521	>0.05
	干预后	89.52±13.82	88.33±16.94	10.622	<0.05
情感职能	干预前	63.21±11.32	60.28±10.57	4.262	>0.05
	干预后	87.54±13.86	88.66±16.83	10.345	<0.05

2.3 两组患者并发症发生率对比分析

实验组中气喘、心律失常、水肿及咳嗽等症状出现的患者数分别为2人、3人、1人和2人，参照组中心力衰竭、心律失常、泌尿感染及便秘等症状出现的患者数分别为5人、8人、6人和9人，进而可以计算得出实验组的并发症发生率为16.00%（8/50），远低于参照组中患者并发症发生率56%（28/50）。

2.4 两组患者的心理特征对比分析

参照组护理前SAS评分和SDS评分分别为60.02±7.36，68.27±7.03，护理后SAS评分和SDS评分分别为41.56±5.12，42.77±5.68。实验组护理前SAS评分和SDS评分分别为60.01±7.12，68.25±7.01，护理后SAS评分和SDS评分分别为20.55±2.26，21.36±2.14。SAS评分过程中t值为5.245，SDS评分过程中t值为5.528，两组P值均小于0.05。实验组患者受评价预见性护理干预后的心理状态较参照组受常规护理后的评分低，即实验组患者的心理状态调节比较快。

3 讨论

老年慢性心衰是一种常见疾病^[2]，患者经常会有呼吸困难、咳嗽水肿等临床现象，如不进行及时的干预治疗，后期极有可能诱发心肌梗死甚至威胁生命安全。目前治疗方式也是以针对性的药物干预为主，近些年随着人们对生活质量要求提高，对心衰的治疗更加积极和重视，目前临床上常基于药物干预辅以舒适护理进行治疗，治疗方案相对成熟且治疗效果显著^[3]。

基于此，本文对两组患者的护理差异性着手，对参照组患者给予常规护理，而对实验组患者从制定出针对性的护理计划，加强对患者的基础护理，做好患者及家属的情绪安抚和心理疏导工作，以及做好泌尿系统的问询、心率和血压的监测等，对比两组患者的心理特征和生活质量差异性、并发症发生率及护理有效率等指标，探究舒适护理对老年慢性心衰患者治疗的应用价值，目的在于从精神层面、心理感知及生理

变化等的差异性使患者在治疗过程中感受到舒适舒心，对患者的后期康复治愈发挥正向作用^[4-6]。

综上所述，舒适护理模式能够有效提升患者的护理有效率及舒适度，减少患者咳嗽、水肿及心率异常等的发生率，具有极强的临床推广价值。

参考文献

- [1] 张大林. 舒适护理干预在老年慢性心衰患者护理中的效果分析[J]. 卫生职业教育, 2020, 38(09): 156-158.
- [2] 张莉, 纪斌, 赵丰英. 舒适护理干预在老年慢性心衰患者护理中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(15): 151+153.
- [3] 朱艳丽. 对老年慢性心衰患者给予舒适护理干预的作用以及相关护理分析[J]. 中外医疗, 2020, 39(31): 141-143.
- [4] 张秋菊, 邓金梅, 陈银花. 观察舒适护理干预对老年慢性心衰患者的护理效果[J]. 中国实用医药, 2019, 14(11): 146-147.
- [5] 吕巍, 王琦. 舒适护理用于老年慢性心衰护理中的效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(10): 184-186.
- [6] 余学敏. 舒适护理对老年慢性心力衰竭患者生活质量、治疗依从性的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(05): 85-87.

收稿日期: 2021年11月10日

出刊日期: 2021年12月20日

引用本文: 杨智慧, 老年慢性心衰患者的舒适护理措施[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 146-148.

DOI: 10.12208/j.cn.20210153

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: ©2021 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