

老年慢性心力衰竭护理采用舒适护理的价值

张程程

阜阳市人民医院 安徽阜阳

【摘要】目的 研究老年慢性心力衰竭护理采用舒适护理的效果。**方法** 选取 2020 年 9 月-2021 年 9 月我院收治的 70 例老年慢性心力衰竭患者，采用计算机随机分组方式分为研究组与对照组，各 35 例。**结果** 经过护理后，研究组心理状态评分低于对照组；研究组生活质量评分高于对照组；研究组睡眠质量评分高于对照组；研究组护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 老年慢性心力衰竭患者实施舒适护理，取得了较好的效果，有助于缓解负面情绪，提高其生活质量与睡眠质量。

【关键词】 老年慢性心力衰竭；舒适护理；心理状态；生活质量

The value of comfort nursing in elderly patients with chronic heart failure

Chengcheng Zhang

Fuyang people's Hospital Anhui Fuyang

【Abstract】 Objective To study the effect of comfort nursing in elderly patients with chronic heart failure. **Methods:** 70 elderly patients with chronic heart failure treated in our hospital from September 2020 to September 2021 were randomly divided into study group and control group, with 35 cases in each group. **Results:** after nursing, the psychological state score of the study group was lower than that of the control group; The score of quality of life in the study group was higher than that in the control group; The sleep quality score of the study group was higher than that of the control group; The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** comfort nursing for elderly patients with chronic heart failure has achieved good results, which is helpful to alleviate negative emotions and improve their quality of life and sleep.

【Keywords】 senile chronic heart failure; Comfort care; mentality; Quality of life

慢性心力衰竭是一种多种原因导致患者心肌受到损害疾病，老年群体为高发人群，近些年，发病率呈明显增加趋势。由于患者心室压力负荷过大，继而导致心肌收缩力逐渐降低，使其心排出量，机体的组织与器官灌注不足，引起患者心脏功能发生障碍，此类疾病发病率比较高，并且病死率比较高，需要长时间接受治疗^[1]。目前临床上主要采用的是药物治疗，通过合理治疗来改善患者的临床症状。但是，在实际的治疗当中可以发现，单纯应用药物治疗对患者改善心功能效果并不理想，所以，需要增加有效的护理措施，促使临床症状快速改善，提高生活质量^[2]。基于此，本文中选用舒适护理，现将护理内容与结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 9 月-2021 年 9 月我院收治的 70 例老

年慢性心力衰竭患者，对照组男 18 例，女 18 例，年龄 62-79 岁，平均年龄 (70.41 ± 3.25) 岁，病程 3-9 年，平均病程 (5.13 ± 1.12) 年；研究组男 19 例，女 17 例，年龄 63-80 岁，平均年龄 (70.59 ± 3.56) 岁，病程 2-9 年，平均病程 (5.19 ± 1.07) 年。一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：实施常规护理措施，为患者创造安静、舒适的住院环境，尽量减少噪音，保持室内空气流通，做好患者保暖工作，并对患者进行入院、用药、饮食等护理。

研究组：实施舒适护理，具体为：（1）环境舒适护理：定时清扫、消毒、通风病房，适当调整室内温湿度，在对患者实施护理操作时，动作应该轻柔，以免噪音过大，影响到患者的休息，为患者提供舒适的

住院环境；针对长时间卧床的患者，应勤更换床单、被套，确保皮肤清洁、干燥，以免发生压疮。（2）治疗舒适护理：患者在发病时需要进行吸氧治疗，应叮嘱患者不能私自调整氧流量，确保用氧的安全性。（3）排泄舒适护理：患者在治疗期间需要定期排痰，应教会患者正确的排痰方式，以免损伤呼吸道；叮嘱患者养成良好的排便习惯，在排便时避免用力，以免给心脏造成负担，适当调整饮食结构，应用药物辅助治疗，避免便秘的发生；同时，患者在治疗期间应该密切监测呼吸、心率、血压等生命体征变化；用药治疗期间注意监测是否出现不良反应，如有异常应及时进行处理。（4）心理舒适护理：老年慢性心力衰竭患者的病程比较长，治疗费用较高，会给患者增加心理负担，长期住院治疗的患者更易出现紧张、焦虑、抑郁等不良情绪，因此，应该适当疏导患者的情绪，帮助患者减轻心理负担，多与患者交流，建立良好的护患关系，增加患者对护理人员的信任程度。此外，由于患者缺乏对疾病的认知，也会增加心理压力，导致治疗与护理依从性明显下降，因此，护理人员应该对患者与家属进行针对性健康教育，提高患者对疾病的认知，帮助患者建立治疗的自信心，提高护理依从性。

1.3 观察指标

（1）对比两组负性情绪，采用汉密顿焦虑量表（HAMA）、汉密顿抑郁量表（HAMD），分数越低，不良情绪越轻。（2）对比两组生活质量，采用的是（WHOQOL-100）生活质量评分表，分数越高，患者生活质量越好。（3）对比两组睡眠质量，采用匹兹堡睡眠质量指数（PSQ I）评分法，分为 19 个自评与 5 个

他评条目，评分范围为 0-21 分，分数越高，睡眠质量越好。（4）对比两组护理满意度，采用我院自制满意度调查表，分值范围 0-100 分，总得分 80-100 为非常满意，总得分 60-79 为满意，总得分 60 分以下为不满意，总满意度=非常满意+满意，总满意度越高，护理效果越好。

1.4 数据分析

本研究数据采用 SPSS21.0 进行统计学处理，计数资料用（n/%）表示、行 χ^2 检验，计量资料用均数±标准差（ $\bar{X}\pm s$ ）表示、行 t 检验。P<0.05 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组负性情绪

护理前，研究组 HAMA、HAMD 评分分别为（14.34±2.71）分（14.45±4.27）分，对照组 HAMA、HAMD 评分分别为（14.84±2.04）分、（14.13±3.72）分，统计学对比显示，HAMA（T=0.8721，P=0.3862），HAMD（T=0.0296，P=0.9764），无明显差异，P 均>0.05。

经过不同护理模式护理之后，研究组 HAMA、HAMD 评分分别为（8.30±1.55）分、（11.59±1.24）分，对照组 HAMA、HAMD 评分分别为（12.87±1.14）分、（14.73±1.98）分，研究组均低于对照组，统计学对比显示，HAMA（T=14.0516，P=0.0000），HAMD（T=7.9515，P=0.0000），数据对比有意义，P 均<0.05。

2.2 对比两组生活质量

研究组患者经过护理后，其各项生活质量评分均高于对照组，数据对比有意义，P<0.05，见表 1。

表 1 对比两组生活质量（ $\bar{x}\pm s$ ；分）

组别	例数	生理	心理	独立性	社会关系	环境	精神支柱
研究组	35	83.42±10.55	85.54±9.42	84.62±9.25	84.44±9.21	86.51±9.30	87.44±9.95
对照组	35	62.55±6.64	74.55±9.58	72.35±9.60	73.65±9.22	75.49±9.32	74.46±9.15
T	-	9.9047	4.8392	5.4451	4.8983	4.9517	5.6808
P	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 对比两组睡眠质量

研究组睡眠效果（3.74±0.18）分，睡眠感受（3.58±0.15）分，睡眠可持续性（3.41±0.42）分，睡眠潜期（3.47±0.89）分，对照组睡眠效果（2.28±0.84）分，睡眠感受（2.19±0.72）分，睡眠可持续性（2.33±0.14）分，睡眠潜期（2.65±0.13）分，研究组睡眠质量评分均高于对照组，统计学对比显示，

（T=10.0545，11.1812，14.4321，5.3935，P=0.0000），数据对比有意义，P 均<0.05。

2.4 对比两组护理满意度

研究组总满意度为 97.14%（34/35），非常满意 23 例，占比 65.71%（23/35），满意 11 例，占比 31.43%（11/35），不满意 1 例，占比 2.86%（1/35）；对照组总满意度为 80.00%（28/35），非常满意 13 例，占

比 37.14% (13/35), 满意 15 例, 占比 42.86% (15/35), 不满意 7 例, 占比 20.00% (7/35)。统计学分析显示, $\chi^2=5.0806$, $P=0.0242$, 研究组较高 ($P<0.05$)。

3 讨论

慢性心力衰竭是老年人比较常见的一种慢性疾病, 当患者的心脏功能发生异常时, 心排血量就无法满足机体代谢需求, 导致组织供氧不足, 继而出现肺循环、体循环障碍, 以水肿、气喘为主要特征, 严重也可能会导致患者死亡^[3]。随着我国人口老龄化的逐渐增加, 慢性心力衰竭的发病率逐年上升趋势, 患病后患者需要长期卧床休息, 生活自理能力比较差, 再加上情绪变化等因素, 会导致治疗依从性下降, 影响整体治疗效果^[4]。因此, 为了进一步提高慢性心力衰竭患者的治疗效果, 在治疗过程当中应该积极开展有效的护理措施, 来缓解临床症状, 提高生活质量。

本次研究中选用的是舒适护理, 结果显示, 研究组心理状态评分低于对照组; 研究组生活质量评分高于对照组; 研究组睡眠质量评分高于对照组; 研究组护理满意度高于对照组, $P<0.05$, 提示舒适护理的应用效果更好。舒适护理是临床上应用的一种全新护理模式, 综合分析患者在治疗过程当中出现发生不适症状的原因, 进而实施的一种全方面舒适护理干预, 重点强调的是患者主观感受, 以患者为中心, 尽量满足患者的合理需求, 进而提高整体舒适感^[5]。患者入院之后为患者提供一个舒适的住院环境, 创造良好的休息空间, 减少患者在治疗过程中的不适感; 在进行护理操作时, 动作应该轻柔, 减轻患者的痛苦程度, 同时, 进行适当的心理疏导, 给予患者足够的关心, 建立良好的护患关系, 可以提高患者的治疗依从性; 对患者与家属进行健康教育, 能够提高患者对疾病的认知, 消除治疗的不良情绪, 促使护理工作能够顺利开展^[6]。

综上所述, 老年慢性心力衰竭患者实施舒适护理,

取得了较好的效果, 有助于缓解负性情绪, 提高其生活质量与睡眠质量。

参考文献

- [1] 张永芬, 李红艳. 舒适护理干预用于老年慢性心力衰竭护理中的效果观察[J]. 家有孕宝, 2021, 3(12): 278.
- [2] 吴丽娜. 舒适护理对老年慢性心力衰竭患者的疗效及生活质量的影响观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(36): 234.
- [3] 杨菊. 观察舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的临床效果[J]. 家有孕宝, 2021, 3(15): 273.
- [4] 刘莉. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(31): 135.
- [5] 于英, 丁劲. 舒适护理对老年慢性心力衰竭病人生活质量影响的 Meta 分析[J]. 全科护理, 2020, 18(32): 4399-4404.
- [6] 靳鑫. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(10): 87.
- [7] 沈雅青. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的效果[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(5): 145.

收稿日期: 2022 年 4 月 22 日

出刊日期: 2022 年 6 月 30 日

引用本文: 张程程, 老年慢性心力衰竭护理采用舒适护理的价值[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4): 146-148.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220183

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS