

护士主导的综合护理方案对慢性心力衰竭患者的影响

李 稳, 朱琦红, 王家美

海军军医大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 研究护士主导的综合护理方案对慢性心力衰竭患者的影响。**方法** 2020 年 12 月到 2023 年 12 月间开展本次对比实验。纳入实验样本均是我院收治的慢性心力衰竭患者（共计 100 例），所有参与者进行双盲随机法分成对照组与观察组，各组纳入 50 例患者，将相关数据予以统计分析作为此次研究价值的参考依据。**结果** 观察组效果较为理想且可实施性能较高，考察各项指标评分均显优，较另一组（ $P < 0.05$ ）实验数据有价值体现。**结论** 护士主导的综合护理方案在慢性心力衰竭患者中的有效实施，可有效改善患者临床症状，提高生活质量与自我管理能力，值得临床推广及使用。

【关键词】 综合护理；慢性心力衰竭；护士主导；生活质量；自我管理能力

【收稿日期】 2024 年 3 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240147

The impact of nurse-led integrated nursing programs on patients with chronic heart failure

Wen Li, Qihong Zhu, Jiamei Wang

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective To study the effect of nurse-led comprehensive nursing program on patients with chronic heart failure. **Methods** This comparative experiment was conducted from December 2020 to December 2023. The included experimental samples were all patients with chronic heart failure admitted to our hospital (a total of 100 cases). All participants were divided into control group and observation group by double-blind random method, and 50 patients were included in each group. Relevant data were statistically analyzed as the reference basis for the value of this study. **Results** The effect of the observation group was ideal and the implementation performance was higher, and the scores of all indexes were better, which was valuable compared with the experimental data of the other group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effective implementation of nurse-led comprehensive nursing program in patients with chronic heart failure can effectively improve the clinical symptoms of patients, improve the quality of life and self-management ability, and is worthy of clinical promotion and use.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Chronic heart failure; Nurse-led; Quality of life; Self-management ability

随着人口老龄化问题愈加严重，以及人们的生活方式、饮食习惯及工作强度的变化，慢性疾病、心血管疾病越来越多，慢性心力衰竭已成为临床中常见疾病之一^[1-2]。

慢性心力衰竭是由于其心肌组织损伤和心肌结构异常，导致心脏收缩能力下降，从而引起血液灌流不足而引发的疾病，主要症状表现为：呼吸困难、水肿、乏力、恶心呕吐等，该病具有较高的死亡率^[3]。临床采取有效的干预措施，是巩固患者预后的重要环节，现我院采用护士主导的综合护理方案，针对患者疾病特点给予针对性护理干预，达到改善患者预后的目的。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 12 月到 2023 年 12 月间开展本次对比实验，纳入实验样本均是我院收治的慢性心力衰竭（共计 100 例），所有参与者进行双盲随机法分成对照组与观察组，各组纳入 50 例患者。观察组中男女比例 28:22，年龄 55-72 岁，平均（ 63.57 ± 3.45 ）岁。对照组男女各 30、20 例，最小 57 岁，最大 75 岁，均岁（ 64.07 ± 2.11 ）。患者常规数据差异（ $P > 0.05$ ）具有可比性。

1.2 方法

对照组：临床采取常规护理干预。

观察组: 在对照组基础上, 采取护士主导的综合护理方案。

(1) 组建护理小组: 组建护士主导的综合护理方案小组, 并且在对患者开展护理工作之前, 先对护理人员进行统一的培训, 培训的内容主要包括沟通技能、日常生活指导技能以及康复训练指导技能等多种内容, 当护理人员的培训考核合格之后, 方能上岗。护理人员需要详细地了解并掌握患者的实际情况及个人需求, 对患者实施相应的护理措施。

(2) 健康宣教: 开展健康教育讲座, 针对患者疑惑不解问题进行解答, 并对疾病相关知识进行普及, 使患者增加对疾病的认知。发放慢性心力衰竭健康教育宣传手册, 内含疾病知识、治疗方法、防护措施及预期效果等内容, 以此提高患者对自身疾病的了解度、认知度^[4-5]。

(3) 心理护理: 由于患者通常对疾病及治疗方式缺乏了解, 心理会出现恐慌情绪且不易接受事实, 护理人员需热情接待患者, 在交流中运用恰当语言舒缓患者焦虑情绪; 鼓励患者表达自身想法与需求, 将内心情绪发泄出来, 护理人员需耐心倾听患者主述, 热切关注患者情绪, 尊重患者多疑行为, 以真诚的态度面对患者, 并积极给予其心理疏导, 从而拉近彼此间距离, 获取其信任; 及时与患者家属进行沟通交流, 督促其家属多鼓励、多安慰患者, 使患者能够以平和心态面对治疗; 依据患者喜好播放轻松的音乐或电视节目, 同时开展患者间交流活动, 可相互鼓励, 以树立其治愈信心^[6]。

(4) 生活护理: 保持充足睡眠, 根据身体情况适当

运动, 如太极拳、八段锦、散步、慢跑等有氧运动; 随时监测呼吸频率及水肿情况; 优化饮食结构, 低盐低脂低糖、高维生素、易消化的饮食对于具有慢性心力衰竭患者来说, 是维持身体正常代谢的必需能量。合理饮食搭配, 戒烟限酒, 限制辛辣、生冷等刺激性强的食物摄取, 每日增加新鲜水果蔬菜摄入量; 定期监测血压、血糖及体重变化; 同时嘱患者严格按照医师要求服用药物, 不可擅自减药、停药, 从而降低再次因病入院概率。

(5) 定期回访: 患者出院后, 护理人员定期通过上门走访、联系电话、微信等进行回访, 了解患者康复基本情况, 详细记录各项指标变化, 提高遵嘱用药依从性^[7]。

1.3 评价标准

考察患者心功能、生活质量及自我管理能力和将其作为此次的观察指标, 以表格形式呈现。

1.4 统计方法

计数 (n%) 代表率, χ^2 检验; 计量 ($\bar{x} \pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS22.0 数据包处理, $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

3 讨论

慢性心力衰竭是一种多因素相关的疾病, 具有病因复杂、病势凶险、死亡率高等特点, 严重威胁着患者的生命安全。如何有效缓解此类症状, 及改善受损部位生理机能的护理方式是现今所要研究的重点。护士主导的综合护理方案现已在临床中广泛实践并取得较好反馈,

表 1 两组患者护理前后心功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF (%)		LVEDD (mm)		LVESD (mm)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	26.87 ± 3.64	34.64 ± 4.43	68.41 ± 8.79	52.13 ± 6.03	47.85 ± 8.19	30.02 ± 5.11
对照组	50	26.82 ± 3.67	29.51 ± 3.53	68.44 ± 8.73	60.09 ± 8.16	47.81 ± 8.22	36.18 ± 7.36
t		0.576	7.730	0.548	8.941	0.539	7.192
p		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	精神状态	社会功能	情感功能
观察组	50	7.34 ± 2.15	7.68 ± 2.21	7.12 ± 1.78	8.12 ± 2.69
对照组	50	6.21 ± 2.03	6.14 ± 1.45	6.08 ± 1.21	6.46 ± 2.05
t		3.702	4.120	3.417	3.685
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者自我管理能力的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我概念	健康认知	自我责任感	自我护理技能
观察组	50	27.34±2.15	57.68±2.21	21.12±1.78	48.12±2.69
对照组	50	22.21±2.03	52.14±1.45	19.08±1.21	43.46±2.05
t		5.412	5.783	4.662	5.614
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

其是围绕“以病人需求为中心”制定的科学化、精细化、人性化的护理方案,旨在延续基础护理服务之上同患者心理状况加以结合,在自身、社会等多方面入手为患者提供更高层次的干预措施,从而促进患者恢复和改善患者预后效果^[8-9]。通过为患者实施心理干预,帮助患者缓解心理压力,消除负面情绪,改善患者的心理环境,让患者能够以积极乐观的心态去接受治疗及护理工作。通过认知护理,让患者能够正确地看待自身疾病,并且学会对自身不良行为进行干预及纠正,促进提升患者的自我管理能力。通过采取健康知识教育,为患者讲解疾病知识以及治疗的目的与作用,促进提升患者对相关知识的了解程度,提升患者对治疗及护理的依从性。通过采取针对性的生活护理,帮助患者提高自我活能力以及社会能力。本研究中,采取护士主导的综合护理方案后,观察组心功能、生活质量及自我管理能力的对比对照组更有优势,($P < 0.05$)有统计学差异。说明由护士主导的综合护理方案的实施可有效改善患者临床症状,提高患者生活质量与自我管理能力,最终达到促进患者尽快恢复的目的。

参考文献

- [1] 刘冠英,樊可,张惠娟,梁静敏,陈茵茵,区秀青.个性化护理方式联合传统心脏康复护理方式对慢性心力衰竭患者心脏康复预后的影响[J].吉林医学,2023,44(12): 3530-3534.
- [2] 江淑秋,王春霞,朱锋,同理心联合五步式叙事护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(12):67-69.

- [3] 陈秋云.早期针对性运动康复护理用于慢性心力衰竭患者后对心功能及生活质量的影响价值分析[J].心血管病防治知识,2023,13(33):87-88.
- [4] 言似玉,丁玉洁,张秋平.多维度精细化护理对慢性心力衰竭患者自护能力、心功能及睡眠状况的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(21):25-28.
- [5] 陈腾飞.确定-定义-产生-应用-计算-跟踪模式护理在射血分数保留的慢性心力衰竭患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(21):158-161.
- [6] 施娟,谢鸿鸣,黄凌芳.“321”健康教育模式对慢性心力衰竭患者睡眠质量和生活质量的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(33):83-86.
- [7] 杨丽霞,胡荣权,吴阿兰,林显营,刘翠梅,吴栋梁,曹秋凤.基于微信平台的延续性护理对慢性心力衰竭患者自我管理能力及心功能康复的影响[J].黑龙江医学,2023,47(20): 2530-2532.
- [8] 甘阳春,苏珊.慢性心力衰竭患者居家健康素养促进行为成因的质性研究[J].当代护士(下旬刊),2023,30(11):110-113.
- [9] 胡旭红,丁艳丽,王双娜,王贺.护士主导的综合护理方案对慢性心力衰竭患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(21): 153-155.

版权声明: ©2024 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