

心理护理对心力衰竭患者心功能的改善作用分析

黄怡

海南省澄迈县人民医院 海南澄迈

【摘要】目的 分析对心力衰竭患者实施心理护理干预对其心功能的改善作用。**方法** 抽取2020年6月到2021年9月期间在我院住院治疗的心力衰竭患者70例,将以随机信封法平均分成观察组(n=35)和参照组(n=35)两组,参照组患者接受心内科常规护理,观察组患者在此基础上接受心理护理,对两组患者的心功能改善情况[包括血脑钠肽前体(pro-BNP)水平、左室射血分数(LVEF)、6分钟步行距离(6-MWT)]以及治疗依从性进行比较。**结果** (1)干预前对两组患者的pro-BNP水平、LVEF以及6-MWT进行比较,结果显示差异不具备统计学意义($P>0.05$);经心理护理干预后观察组患者上述指标均明显优于观察组(pro-BNP比参照组低、LVEF比参照组高、6-MWT比参照组远)($P<0.05$)。(2)经心理护理干预后观察组患者的治疗依从性评分比参照组患者高($P<0.05$)。**结论** 对心力衰竭患者除采取心内科常规护理以外,增加实施心理护理有利用提高患者治疗依从性,进而有利于改善患者心功能。

【关键词】 心理护理;心力衰竭;心功能;治疗依从性

【收稿日期】 2023年4月15日 **【出刊日期】** 2023年6月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000213

Analysis of psychological nursing effect on improving heart function in patients with heart failure

Yi Huang

Hainan Chengmai County People's Hospital, Chengmai Hainan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of psychological nursing intervention. **Methods** 70 patients with heart failure hospitalized in our hospital from June 2020 to September 2021 were divided into observation groups (n=35) and (n=35), the reference group received the usual care and psychological care for the improvement of cardiac function [including blood-brain peptide precursor (pro-BNP) level, left ventricular EF fraction (LVEF), 6 minute walking distance (6-MWT)] and treatment compliance. **Results** (1) compared pro-BNP levels, LVEF and 6-MWT in the two groups before intervention, and the difference was not statistically significant ($P>0.05$); the above indicators were significantly better than the observation group (lower pro-BNP, higher LVEF than the reference group, and 6-MWT farther than the reference group) ($P<0.05$). (2) The treatment compliance score of patients in the observation group after psychological nursing intervention was higher than that of patients in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** In addition to the routine care of heart failure patients, increase the use of psychological care to improve patients' treatment compliance, which is beneficial to improve their cardiac function.

【Key words】 Psychological nursing; heart failure; heart function; treatment compliance

心力衰竭通常是各种心脏疾病发展的终末阶段,此症的主要特征是肺循环、体循环瘀血以及组织血液灌注不足,下肢水肿、食欲下降、呼吸障碍、乏力等症是此病的主要临床表现症状^[1]。此病的致死率以及再入院率均极高,严重的影响着患者的生活质量以及生命安全。目前对于心力衰竭的治疗,临床上主要使用利尿剂、血管扩张剂、强心剂等药物进行干预,同时

配合对原发病进行治疗。但是由于多数心力衰竭患者病程长、病情重,所以心力衰竭患者普遍存在心理负担较重、治疗依从性较差的问题,进而预后效果也不够理想^[2]。因此对此病患者在进行对症治疗和护理的同时,有必要对患者开展心理护理干预。本次研究中,选取了70例在我院住院治疗的心力衰竭患者进行了分组对比观察,目的即在于进一步探讨对此病患者实施

心理护理干预对患者心功能方面的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究共计纳入了70例心力衰竭患者作为研究对象,所有研究对象均为2020年6月到2021年9月期间在我院住院治疗的,以随机信封法将此70例心力衰竭患者分成两组,即观察组和参照组,参照组患者35例,年龄50-74岁,平均(62.29±5.33)岁,男19例,女16例,病程1-4年,平均(2.51±0.72)年,观察组患者35例,年龄50-75岁,平均(62.75±5.41)岁,男18例,女17例,病程1-5年,平均(2.63±0.64)年;两组患者一般资料对比具有可比性($P>0.05$)。伦理委员会已批准本次研究。纳入标准:①符合心力衰竭相关诊断标准^[3];②具备正常交流能力,自愿入组,签署同意书;③无精神障碍及意识障碍。排除标准:①临床资料不全者;②癌症患者;③其他系统患有严重疾病的患者。

1.2 方法

参照组及观察组患者均接受心内科常规护理,观察组增加接受心理护理:(1)心内科常规护理:①生活方面的护理干预,叮嘱患者要保持绝对卧床休息以降低心脏的负荷、降低心率;每日定时对病房进行清洁和消毒,同时叮嘱患者根据天气变化增、减衣物避免着凉,为患者营造舒适的住院环境,注意病房内的通风以及采光;若患者需要长期卧床休养时还需加强对患者的肢体按摩频次,避免出现压疮或是肌肉萎缩;待患者病情稳定以后指导患者进行床上或离床活动以降低下肢深静脉血栓的发生风险,同时还要对患者的心率、呼吸、血氧饱和度以及血压进行严密监测,并进行详细记录。②健康宣讲,耐心的向患者及家属讲解心力衰竭相关知识,包括形成心力衰竭的成因以及临床表现症状、可能引起的其他并发症、治疗原理、治疗方案、日常生活中哪些不良习惯可诱发此病、不良饮食习惯对此病的影响等;可以通过视频演示的方法来提高患者对相关知识的理解度;同时叮嘱患者家属要仔细观察患者每日的排尿次数,并了解排尿量等情况。③饮食干预,通过健康宣讲使患者及家属了解到饮食对病情的重大影响,同时向患者及家属讲解科学饮食的重要性,结合患者的病情以及身体综合情况为其制定高蛋白、低脂、低量且易消化的食谱,尤其要注意的是需要严格把控每日盐的摄入总量,应以不超过6g为宜,不可食用香肠、咸菜、腊肠/肉等腌渍食物,可多补充一些优质蛋白以及新鲜的果蔬,还可增

加摄入一些富含膳食纤维的食材以使进排便,避免因便秘加重心衰症状;在患者使用排钾利尿剂期间需要注意补充一些富含钾元素的食物;如果患者有便秘的情况可每日为其进行揉腹或使用开塞露促进排便。④用药干预,告知患者及家属严格遵从医嘱用药对于促进病情尽快缓解、预防疾病进展的重要意义,详细告知每种药物的用法用量以及注意事项,还需要观察患者用药后有无体重下降的情况,有无高尿酸血症、低血钾症等情况,在使用洋地黄类药物时还需要对患者用药前后的心率进行监测并观察症状变化情况。(2)心理护理:在患者入院初即对其进行心理状态评估,告知患者负面情绪对于心脏疾病的不利影响,还可引用其他治疗效果好的成功案例来树立患者的治疗信念和信心;了解患者的身心感受,细心倾听患者的倾诉并耐心进行安抚;鼓励患者家属给予患者更多亲情上的关爱以使患者重燃对治疗的信念以及治愈的渴望;对患者提出的疾病相关问题要进行耐心的解答;利用心理疏导法(包括正念冥想法、音乐疗法、呼吸放松法等)来引导患者舒解心中负面情绪。

1.3 观察指标

1.3.1 对两组心衰患者的心功能进行比较。主要对两组患者的血脑钠肽前体(pro-BNP)水平、左室射血分数(LVEF)以及6分钟步行距离(6-MWT)进行比较。pro-BNP利用全自动血球分析仪进行检测,所使用试剂盒均为设备配套产品;LVEF利用彩超测量;6-MWT即记录患者6分钟内的步行总距离,中途可以坐下休息。

1.3.2 两组心衰患者治疗依从性对比。利用自制治疗依从性评价量表进行评分,此表评分范围0-100分,得分越高代表治疗的依从性越好。

1.4 统计学方法

研究所得数据均用EXCEL软件进行整理并用SPSS24.0统计学软件包进行处理,pro-BNP水平、LVEF、6-MWT以及治疗依从性评分均($\bar{x}\pm s$)描述,组间经 t^2 检验, $P<0.05$ 时代表差异存在临床可比意义。

2 结果

2.1 对两组心衰患者的心功能进行比较。

干预前,两组患者pro-BNP水平、LVEF以及6-MWT对比均无明显差异($P>0.05$),观察组患者经心理护理干预后pro-BNP水平明显比参照组患者低,LVER比参照组患者高,6-MWT距离比参照组患远($P<0.05$),见表1:

表1 对两组心衰患者的心功能进行比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	pro-BNP (ng/L)		LVEF (%)		6-MWT (m)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	35	911.96±48.45	804.21±35.56 ^a	41.22±3.25	47.15±3.34 ^a	235.27±22.16	374.85±30.54 ^a
观察组	35	912.84±48.61	520.19±33.73 ^a	41.09±3.18	54.83±4.07 ^a	234.59±21.53	480.31±42.19 ^a
t		0.075	34.282	0.169	8.629	0.130	11.979
P		0.939	<0.001	0.866	<0.001	0.896	<0.001

注: a为本组内对比, 干预后与干预前差异显著 ($P<0.05$)。

2.2 两组心衰患者治疗依从性对比。

参照组患者治疗依从性评分为(85.14±3.59)分, 观察组患者治疗依从性评分为(93.61±2.87)分, 可见观察组患者经心理护理干预后治疗依从性更好 ($P<0.001$, $t=10.902$)。

3 讨论

心力衰竭是各种心脏疾病发展到终末期的必然阶段, 临床上通常会采了综合治疗的方案来改善患者的临床症状, 而在治疗期间为患者开展护理干预是提高治疗效果的有力保障^[4]。但是临床发现, 此病患者由于病情较重而且病程较长, 患者普遍存在抑郁、焦虑、悲观、厌世等不良情绪, 因此治疗依从性上多不理想, 进而对导致了无法达到预期的治疗效果。因此, 对于此病患者开展心理护理干预, 以使患者重新树立战胜疾病的信念、提高治疗依从性对于此病患者而言意义重大^[5]。

本次研究中对35例观察组患者在常规护理的基础上增加应用了心理护理并取得了良好的效果, 干预后该组患者治疗依从性评分明显比参照组患者高, 而且各项心功能指标对比结果均明显优于参照组 ($P<0.05$); 分析原因: (1) 入院时即对患者进行心理状况评估有利于及时掌握患者的心理状态并制定具有个性化的心理护理方案; (2) 通过分享治疗效果好的案例可在一定程度上帮助患者提升治疗的信心; (3) 心理疗法可进一步舒缓患者的不良情绪, 并且有利于提高患者的治疗依从性; (4) 家属的支持是患者治疗的最大动力, 心理护理中还鼓励患者家属共同参与, 给予患者更多亲情上的呵护, 可进一步提高患者的治疗信念和依从性。本次研究结果与既往研究结果比较一致^[6-8], 进一

步证实了对此病患者实施心理护理对改善其心功能的重要影响。

综上所述, 对心力衰竭患者实施心理护理干预可有效提高患者的治疗依从性, 进而有利于改善患者的心功能, 具有较高的应用价值。

参考文献

- [1] 商娜. 心理护理对改善心力衰竭患者心功能的作用探讨[J]. 中国医药指南, 2018, 16 (33) : 287-288.
- [2] 刘金玉, 毛晓卓, 田萍. 心理护理对心力衰竭患者心功能的改善作用的疗效观察[J]. 医学美学美容, 2019, 28 (15) : 156.
- [3] 中华医学会心血管病学分会. 中国心力衰竭诊断和治疗指南 2014[J]. 中华心血管病杂志, 2014, 42 (2) : 3-10.
- [4] 秦天君, 沈张花. 心理护理对改善心力衰竭患者心功能的作用探讨[J]. 心理医生, 2018, 24 (1) : 215-216.
- [5] 马晶晶. 心理护理对改善心力衰竭患者心功能的作用[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (23) : 159-160.
- [6] 潘英侠. 浅析心理护理对心力衰竭患者心功能的改善作用[J]. 中国医药指南, 2022 (1) : 37-40.
- [7] 田端超. 分析他汀类联合心血管药物治疗心血管疾病的疗效. 系统医学, 2019, 4 (16) : 54-56
- [8] 姚晓琴, 罗霞, 刘玉萍, 等. 心理护理对心力衰竭患者心功能改善的效果分析[J]. 2019, (11) .

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。

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



OPEN ACCESS