

营养风险筛查的个案护理对老年心衰合并心律失常患者的影响

方玲玲, 王静, 王家美*

海军军医大学第二附属医院 上海

【摘要】目的 分析探究营养风险筛查的个案护理在老年心衰合并心律失常患者中的临床效果, 同时围绕患者心功能、营养指标、生活质量数据作详细论述。**方法** 筛选样本均来自于2022年12月至2023年12月期间, 涉及人数共计100例, 根据入院先后顺序作为分组考量, 以前50例作为对照组实施常规护理, 剩余部分作为观察组实施营养风险筛查的个案护理措施, 对过程中相关数据进行统计记录, 引用统计学系统实施对比分析, 验证营养风险筛查的个案护理应用价值。**结果** 相比对照组, 观察组心功能各项指标: LVEF (51.74 ± 3.9)、LVEDD (52.20 ± 6.32)、LVESD (41.29 ± 6.10)、LAD (42.64 ± 4.20) 均显优, 营养指标数据: TP (58.97 ± 5.10)、AIB (33.86 ± 4.28)、PA (282.06 ± 50.12) 呈现较高优势, 并且生活质量数据: 心理功能 (89.25 ± 8.14)、社会功能 (86.56 ± 8.07)、物质生活 (87.64 ± 8.13)、生理功能 (86.23 ± 8.28) 体现较高数值, 组间分析对比 P 值 < 0.05 , 实现统计学意义。**结论** 老年心衰合并心律失常患者实施营养风险筛查的个案护理有利于提高患者营养状况, 促进心功能恢复, 改善其预后生活质量, 整体应用效果更佳, 适合在临床中广泛推广。

【关键词】 营养风险筛查的个案护理; 老年心衰合并心律失常

【收稿日期】 2024年3月9日

【出刊日期】 2024年4月20日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20240167

The impact of case nursing for nutritional risk screening on elderly patients with heart failure and arrhythmia

Lingling Fang, Jing Wang, Jiamei Wang*

Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze and explore the clinical effect of nutritional risk screening in elderly patients with heart failure with arrhythmia, and discuss the data of cardiac function, nutritional index and quality of life. **Methods** The screening samples were from December 2022 to December 2023, involving a total of 100 cases. According to the order of admission, 50 cases were used as the control group, and the rest was used as case nursing measures for nutritional risk screening. Record relevant data in the process and analyze the statistical system to verify the application value of case nursing for nutritional risk screening. **Results** Compared with the control group, the indicators of cardiac function in the observation group: LVEF (51.74 ± 3.9), LVEDD (52.20 ± 6.32), LVESD (41.29 ± 6.10), LAD (42.64 ± 4.20) all superior, Nutrition index data: TP (58.97 ± 5.10), AIB (33.86 ± 4.28), PA (282.06 ± 50.12) showed high advantages, And the quality of life data: psychological function (89.25 ± 8.14), social function (86.56 ± 8.07), material life (87.64 ± 8.13), physiological function (86.23 ± 8.28) reflect the higher value, P value of 0.05, To achieve statistical significance. **Conclusion** The case care of nutritional risk screening in elderly patients with heart failure and arrhythmia is conducive to improving the nutritional status of patients, promoting the recovery of cardiac function, and improving their prognosis quality of life. The overall application effect is better, which is suitable for widely promoted in clinical practice.

【Keywords】 Case care for nutritional risk screening; Elderly heart failure combined with arrhythmia

心衰是为心脏收缩功能或舒张功能障碍, 是各类心脏病的严重表现, 随着病情延续, 可出现心律失常等

并发症。心律失常是由心脏波动频率节奏及起源部位的异常及心肌长期缺血所诱发, 具有病程长、易反复发

*通讯作者: 王家美

作、病情迁移等特点^[1]。心衰合并心律失常病症现阶段临床尚无根治药物, 临床多通过药物治疗对病症进行控制, 同时配合科学护理措施促进恢复。基于此, 下文将围绕营养风险筛查的个案护理模式实施在心衰合并心律失常患者中的临床效果进行分析论述, 为临床医疗提供借鉴参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选样本均来自于 2022 年 12 月至 2023 年 12 月期间, 涉及人数共计 100 例, 根据入院先后顺序作为分组考量, 以前 50 例作为对照组实施常规护理, 剩余部分作为观察组实施营养风险筛查的个案护理措施, 其中包含: 男性 59 例, 女性 41 例, 年龄区间涉及: (59~80) 岁, 平均值: (67.61±4.38) 岁。

所有患者均符合慢性心功能衰竭临床诊断标准, NYHA 心功能分级为 II-III, 且了解实验目的, 签署书面相关文件, 其中排除认知、语言、精神功能障碍患者, 合并重症感染患者, 肝肾等器官功能障碍患者, 恶性肿瘤疾病患者, 组间基线资料年龄、病情、文化程度等对比 $P>0.05$, 符合开展必要条件。

1.2 方法

所有患者住院期间均接受血管紧张素受体拮抗剂、利尿剂、 β -受体阻滞剂等药物治疗^[2-3]; 给予维生素 B 补充; 进行常规健康宣教说明治疗过程、相关注意事项等内容。对照组在此基础上实施常规营养干预, 对患者营养状态进行评估, 并了解营养不良发生原因, 给予患者常规饮食指导及心理支持。观察组实施基于营养风险筛查的个案护理模式, 步骤包括: 1) 利用营养风险筛查量表对患者入院后体重、1 周内食量变化、近期体质质量下降情况及年龄等因素进行分析^[4]; 通过网络相关文献、我院临床实际病例结合膳食指南等为依据, 结合患者相关指标检查结果、饮食偏爱确定个体化饮食方案; 指导患者每日按照饮食方案进食, 并监督患者完成

情况, 确保营养补充效果。2) 加强日常与患者间沟通交流, 讨论可能造成营养方面问题, 每 2 天完成 1 次营养筛查, 以便于及时对营养方案进行改进^[5]。针对营养不良严重者可采用服用肠内营养混悬液进行营养支持。3) 以会议形式对营养干预效果进行分析, 针对营养干预效果不足之处进行讨论, 由专业营养师及护理人员辅助对患者碳水化合物、蛋白质和脂肪的摄入比例进行精准调节, 直至患者出院后^[6]。4) 鼓励患者积极开展户外运动, 根据患者实际情况参考运动量及运动时间, 不易进行激烈运动, 可选择较为舒缓的散步、太极拳、慢跑等, 运动强度以患者不感到明显不适为最佳, 以达到促进免疫力归转目的。5) 结合微信、QQ、电话回访等形式进行线上沟通, 对患者出院后营养情况进行了解, 每周按时进行用药、饮食、运动指导, 并为其普及生活中饮食相关注意事项, 纠正不良饮食方式, 使患者逐渐形成良好饮食氛围, 确保营养水平, 防止营养不良发生。同时告知患者定期来院复查, 及时了解营养情况及疾病治疗情况, 确保长期干预效果^[7]。

1.3 观察指标

对比观察两组心功能数据(左心室射血分数 LVEF、左室舒张末期内径 LVEDD、左室收缩末期内径 LVESD、左心房前后径 LAD)、营养指标数据(血清白蛋白 TP、白蛋白 Alb、前清白蛋白含量 PA) 以及生活质量数据(心理功能、社会功能、物质生活、生理功能), 并予以分析记录。

1.4 统计学分析

文中选择 SPSS25.0 统计学软件包计算文中涉及的有关数据, 结果表现以计数资料以及计量资料为主, 检验数据过程中选择 t 值和卡方, 组间数据对比以 $P<0.05$ 表示存在统计学意义。

2 结果

对照组、观察组中 50 例患者各项相关指标数据出现较大差异, 且观察组有优势, 详见下表。

表 1 对比两组心功能指标数据 ($\bar{x} \pm s$, mm)

组别	LVEF(%)	LVEDD	LVESD	LAD
观察组 n=50	51.74±3.39	52.20±6.32	41.29±6.10	42.64±4.20
对照组 n=50	45.27±6.87	58.71±6.36	52.24±7.33	49.57±4.07
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 对比两组营养指标数据 ($\bar{x} \pm s$, g/L)

组别	TP	Alb	PA
观察组 n=50	58.97±5.10	33.86±4.28	282.06±50.12
对照组 n=50	48.78±5.38	27.73±3.16	237.77±41.54
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 对比两组患者生活质量数据 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	心理功能	社会功能	物质生活	生理功能
观察组 n=50	89.25±8.14	86.56±8.07	87.64±8.13	86.23±8.28
对照组 n=50	70.34±7.21	74.28±7.31	73.66±7.3028	72.21±7.39
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

心律失常是由各类器质性心脏病所诱发的前期心脏收缩等功能异常,会在一定程度上影响原发疾病的治疗,严重影响预后效果及生活质量,同时增加患者出现其他并发症及死亡风险^[8]。老年患者发生心衰合并心力衰竭后会出现营养不良现象,营养不良的发生可导致患者机体心室容积量增大、心室壁张力升高,加速心脏收缩功能障碍发生,两种病症互相影响,严重影响临床疗效,甚至诱发其他病症,威胁老年人群健康及生命安全。因此,临床应根据患者症状需求给予其针对性营养支持护理干预,促进病症规转,提高疗效。

基于营养风险筛查的个案护理管理措施是具有针对性特点的新型护理体系,是围绕患者个体营养水平所开展的护理措施,临床应用中能够根据患者个体营养需求、个人口味喜好开展个性化长期营养监护指导。应用中通过对患者个体进行营养筛查、结合网络数据及患者实际需求制定针对性营养计划,能够使营养干预计划更佳贴合患者自身需求,值得关注的是,长期在此状态下患者的心功能得到良好促进改善作用,生活质量得到显著提升,维护疗效作用确切。

本次临床应用中观察组患者心功能数据:LVEF (51.74±3.39)、LVEDD (52.20±6.32)、LVESD (41.29±6.10)、LAD (42.64±4.20);营养指标数据:TP (58.97±5.10) A1b (33.86±4.28) PA (282.06±50.12);生活质量数据:心理功能 (89.25±8.14) 社会功能 (86.56±8.07) 物质生活 (87.64±8.13) 生理功能 (86.23±8.28) 均优于对照组,说明通过营养风险筛查结合患者实际病情、营养情况依次为患者调节能量、营养物质等饮食结构,并建立良好优质饮食生活习惯支持,逐渐改善患者营养不良情况,逐步恢复心功能指标,使预后生活质量提升,体现良好临床医疗价值,值得广泛推广。

参考文献

- [1] 赵玉.基于营养风险筛查的个案护理模式对老年慢性心衰合并心律失常患者心功能和营养状况的影响[J].内蒙古医学杂志,2022,54(11):1397-1399.
- [2] 周艳芳,刘素艳,王希娟.延续性护理对慢性心衰合并心律失常患者心功能及自我管理能力的影晌[J].包头医学,2022,46(03):41-43.
- [3] 孙幸佳,徐丹华.心衰合并心律失常患者经胺碘酮治疗的护理临床疗效观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):85-89.
- [4] 苏秀凤.胺碘酮治疗心衰合并快速型心律失常患者的疗效观察及护理满意度评价[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(10):11-13.
- [5] 赵艳霞.中医护理对心衰合并心律失常患者心理状况及遵医行为依从性的影响[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(12):133-135.
- [6] 刘玉娟.多学科协作护理联合膳食干预对老年慢性心力衰竭患者营养指标及心功能的价值分析[J].心血管病防治知识,2023,13(15):49-51+55.
- [7] 郑有弟.护理老年慢性心衰患者接受运动康复护理的效果与其心功能指标、机体耐力水平及预后的关系分析[J].现代诊断与治疗,2022,33(18):2823-2825.
- [8] 贾杨红.舒适护理干预在老年慢性心衰护理中的效果及改善患者心功能分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(09):107-109.

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。

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



OPEN ACCESS