陈 晨, 马丹玫

针对性护理对老年心力衰竭患者的干预研究

东北国际医院 辽宁沈阳

【摘要】目的 探讨针对老年心力衰竭患者采用针对性护理措施干预临床价值。方法 择取病例时间为2020年1月-2022年1月,病例来源于本院收治老年心力衰竭患者,共计50例,按照双盲法分组原则,划分研究组25例,对照组25例,对照组采用常规护理干预措施,研究组在对照组基础上加用针对性护理干预措施,组间比对两组护理干预价值。结果 干预前,比对两组生活质量指标,差异并不显著,数据提示P>0.05;干预后,两组比对生活质量指标,研究组优于对照组,差异显著,数据提示P<0.05;干预前,比对两组心理指标评分,差异并不显著,数据提示P>0.05;干预后,两组比对心理指标评分,研究组低于对照组,差异显著,数据提示P<0.05;干预后,比对两组临床症状改善指标,研究组优于对照组,差异显著,数据提示P<0.05。结论 将针对性护理干预措施应用在老年心力衰竭患者干预中,可提高患者生活质量,改善不良心理情绪,经研究结果证实可做临床推广。

【关键词】针对性护理;老年;心力衰竭;生活质量

Intervention study of targeted nursing on elderly patients with heart failure

Chen Chen, Danmei Ma

Northeast International Hospital, Shenyang, Liaoning Province

[Abstract] Objective To explore the clinical value of targeted nursing interventions for elderly patients with heart failure. Methods The selected cases were from January 2020 to January 2022. A total of 50 cases of elderly patients with heart failure were treated in our hospital. According to the principle of double blind grouping, 25 cases were divided into the study group and 25 cases into the control group. The control group used conventional nursing interventions. The study group added targeted nursing interventions on the basis of the control group, and compared the value of nursing interventions between the two groups. Results Before intervention, there was no significant difference in quality of life indicators between the two groups, and the data suggested that P>0.05; After intervention, the quality of life indicators of the two groups were compared, and the study group was superior to the control group, with significant difference. The data suggested that P<0.05; Before intervention, there was no significant difference in the scores of psychological indicators between the two groups, indicating that P>0.05; After intervention, the scores of psychological indicators of the two groups were compared. The scores of the study group were lower than those of the control group, with significant difference. The data suggested that P<0.05; After intervention, compared with the improvement indicators of clinical symptoms of the two groups, the study group was superior to the control group, with significant difference. The data showed that P<0.05. Conclusion The application of targeted nursing intervention measures in elderly patients with heart failure can improve the quality of life of patients and improve their bad psychological emotions, which can be clinically popularized as confirmed by the research results.

Key words targeted nursing; Old age; heart failure; Quality of life

慢性心力衰竭出现原因是心脏器质性损害造成, 属于心脏病终末期阶段,其主要特点是病程较长,

病程也比较复杂,发作反复性较强等,患病过程中患者心室充盈下降,射血量不充分[1]。目前人口老龄化现象逐渐明显,此种疾病发病率数值呈现逐年上升趋势,老年群体占比为80%左右,老年机体功能逐渐下降,免疫力相对较差,因此治疗难度比较高。患者接受有效治疗过程中需提供针对性护理干预措施,提高治疗效果同时,降低发作率[2]。针对性护理在目标策略基础上形成新型化的护理方式,在护理前制定更加确切的护理目标,以此提高护理服务质量。本研究通过对2020年1月-2022年1月本院收治50例老年心力衰竭患者进行客观性分析,采用针对性护理干预措施,探讨干预价值,现将研究结果公布如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取病例时间为 2020 年 1 月-2022 年 1 月,病例来源于本院收治老年心力衰竭患者,共计 50 例,按照双盲法分组原则,划分研究组 25 例,对照组 25 例,研究组基本资料: 男性 13 例,女性 12 例,年龄区间为 61-76 岁,经计算,均值为 (67.04±3.48)岁,病程区间为 1.4-7.4 年,均值计算为 (4.15±1.04)年;对照组基本资料: 男性 14 例,女性 11 例,年龄区间为 62-76 岁,经计算,均值为 (67.22±3.41)岁,病程区间为 1.4-7.0 年,均值计算为 (4.02±1.01)年。两组基础资料比较,差异无统计学意义 (P>0.05),研究已申报伦理批准。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预措施,首先监测其病 况,依据病况提供基础日常指导以及对症用药等。 研究组采用针对性护理干预措施, (1) 心理护理干 预措施, 首先为病患普及疾病内容和潜在危险等, 深化病症实际了解程度。为患者讲述良好生活习惯 对疾病康复的正向价值, 指导患者改正不合理的生 活习惯,调节患者自身负心性。依据患者理解力以 及性格等特点,及时疏导负性情绪,患者能够尽快 摆脱负面情绪,保持客观心性面对疾病,接受治疗。 选择成功案例为患者讲述,患者能够对治愈充满信 心。(2)用药护理措施,此种类型患者使用药物种 类较多, 护理人员需为患者科普正确用药指南, 保 证患者科学用药,为患者评价讲述用药并发症内容, 能够在出现并发症后及时处理。(3)生活方面,患 者受到病况影响后会面临睡眠不佳问题,睡眠质量 不好,会对身心造成负面影响,因此需要提供睡眠 指导,可使用音乐干预方式发挥催眠和缓解身心疲 惫的作用,失眠比较严重的患者,需遵医嘱用药。

护理人员为病患讲述治疗方法,告诉其禁止烟酒, 改正不正确的生活习性,调节自身情绪,控制活动 时长。(4)吸氧输液措施,在吸氧过程中,需要调 节控制吸氧设备,降低噪声和刺激感,控制时长。 在输液过程中需要控制速度,避免产生不必要的损 伤, 电解质处于平稳状态, 存在变动需要立即补充。 (5) 运动干预措施,患者心功能处于 III 级,需依 据其耐受力指导患者床边站立或者是靠墙移步练习, 其他人员需要从旁协助,坚持练习,单词练习时间 控制在20分钟,每天需要练习3次。针对心功能为 IV 级别患者,家属需帮助患者活动关节,依据心肺 功能具体情况,开展床上关节自主活动,优化关节 灵活力和肌力情况,护理人员鼓励患者下床活动, 依据具体耐受力控制运动量,可适当延长时间,单 词练习时间为20分钟,每天练习3次。(6)饮食 干预措施,结合患者的实际情况和饮食习惯,提供 针对性指导,每天摄取食物中含有高钾、纤维、蛋 白质等, 切忌高盐、难消化食物。控制每天摄入的 钠含量,遵循少食多餐原则,多摄入果蔬,控制液 体摄取量。

1.3 观察指标

观察两组生活质量、心理指标以及临床症状缓解情况。

1.4 统计学处理

对所有数据资料采用 SPSS22.0 统计学软件进行分析处理,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t检验,用均数标准差表示,P<0.05 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 评价两组生活质量指标

干预前,研究组躯体领域为(32.2±7.4)分,情绪领域为(14.7±3.5)分,其他领域为(34.1±6.8)分,MLHFQ总分为(81.2±8.6)分;对照组躯体领域为(32.4±6.6)分,情绪领域为(14.3±3.4)分,其他领域为(33.7±5.5)分,MLHFQ总分为(80.6±6.8)分,两组比对差异并不显著,数据提示 P>0.05;干预后,研究组研究组躯体领域为(19.2±7.1)分,情绪领域为(9.1±3.3)分,其他领域为(18.7±5.2)分,MLHFQ总分为(47.2±7.2)分;对照组躯体领域为(26.6±7.2)分,情绪领域为(12.2±4.1)分,其他领域为(25.4±8.6)分,MLHFQ总分为(64.2±7.7)分,研究组优于对照组,差异显著,数据提示 P<0.05。

2.2 评价两组心理指标

干预前,研究组 SAS 为(48.01±1.01)分, SDS

为(44.14±1.47)分,对照组 SAS 为(48.10±1.14)分,SDS 为(44.35±1.51)分,比对两组心理指标评分,差异并不显著,数据提示 P>0.05;干预后,研究组 SAS 为(20.35±1.86)分,SDS 为(18.96±1.51)分,对照组 SAS 为(34.24±2.34)分,SDS 为(25.68±1.30)分,两组比对心理指标评分,研究组低于对照组,差异显著,数据提示 P<0.05。

2.3 评价两组症状缓解情况

研究组住院时间为(10.56±1.05)d, 心率恢复正常时间(9.45±1.03)d, 气喘缓解时间(3.23±0.74)d, 水肿消失时间(3.85±0.90)d; 对照组住院时间为(18.48±1.74)d, 心率恢复正常时间(15.06±2.67)d, 气喘缓解时间(6.08±0.88)d, 水肿消失时间(7.03±1.05)d, 比对两组临床症状改善指标,研究组优于对照组,差异显著,数据提示 P<0.05。

3 讨论

临床慢性心力衰竭疾病比较常见, 其中心肌病 以及冠脉结构异常后会造成机体血流动力减弱,从 而造成疾病发生[3]。病患被感染或者是心率异常会 诱发疾病,此疾病症状表现是呼吸困难、咯血以及 乏力等, 患病后未能得到有效救治, 心脏会骤停, 严重威胁生命安全[4]。疾病病程时间长,比较容易 复发,病患会伴随其他基础性疾病,伴随病症逐渐 拓展,对身心健康造成严重威胁,从而增加救治难 度[5]。为提高治疗效果,病症短时间内好转,依据 患者具体情况在救治过程中提供针对性指导十分重 要问。以往临床针对此种类型患者需利用常规干预 措施,提供的指导均是基础的,并没有结合患者实 际需求,采用方式比较单一,因此最终收获到的效 果也不够乐观[7]。针对性护理干预可实现全方位参 考患者具体情况和需求,全面改进传统护理措施, 整个过程中患者会立足在中心点中,在多个方面提 供针对性指导, 病症能够短时间内好转, 康复进程 有效缩短[8]。在实际服务工作中,及时疏导患者情 绪状况,能够尽快摆脱负面情绪,保持客观心态面 对疾病治疗[9]。护理人员为患者详细科普疾病内容, 对自身疾病能够形成充分认知,主动参与到医务工 作中。护理人员指导病患科学化用药,用药不合理 产生的负面现象能够下降到最低程度, 积极发挥药 物作用,提高患者康复效果。为患者提供生活习性 指引,确保科学化饮食,确保患者睡眠状态良好, 疾病好转能够具备重要基础[10]。

综上所述,将针对性护理干预措施应用在老年

心力衰竭患者干预中,可提高患者生活质量,改善不良心理情绪,经研究结果证实可做临床推广。

参考文献

- [1] 刘先玲,洪牮,许迪,射血分数保留的老年心力衰竭病人血小板/淋巴细胞比值与左心室舒张功能的相关性分析[J].实用老年医学,2022,36(10):1001-1005.
- [2] 季雨,李雷,高卉,甯春,杨荣礼,卢海龙.老年慢性心力衰竭患者射血分数与脑白质病变的相关性研究[J].中华老年心脑血管病杂志.2022,24(10):1064-1067.
- [3] 俞徐菊,陈丽萍,彭幼清,郭海燕.老年慢性心力衰竭患者自我管理需求问卷的信效度检验[J].中华现代护理杂志,2022,28 (28):3901-3906.
- [4] 罗特丹,周冲冲,黄鹤鸣.肠内营养联合双歧杆菌三联活菌对老年慢性心力衰竭病人心功能及微炎症状态的影响[J].实用老年医学.2022,36(09):883-887.
- [5] 万春华. 基于路径分析的老年慢性心力衰竭患者自我管理 行为研究[C]//.第五届上海国际护理大会论文摘要汇编 (下),2022:521.
- [6] 魏娜,李曼,石含玉,阚晓红,景雪姣,吴守彩,王尽染,张文静,肖云玲.老年心力衰竭住院患者心率控制对短期预后的影响 [J].中华老年医学杂志,2022,41 (09):1037-1041.
- [7] 焦字英,付颖,胡文丽.心理护理干预对老年慢性心力衰竭患者的影响[J].心理月刊,2022,17(15):151-153.
- [8] 童晨燕.舒适护理干预在老年肺癌并发心力衰竭患者护理中的应用效果分析[J].心血管病防治知识,2022,12 (23):48-50.
- [9] 吴强.针对性护理对老年慢性心力衰竭患者治疗依从性和生活质量的影响[J].智慧健康,2020,6(11):85-87+95.
- [10] 杨虹秀.基于目标策略的针对性护理对老年慢性肺源性心脏病合并心力衰竭患者心肺功能锻炼依从性及生活质量的影响[J].中华心脏与心律电子杂志,2019,7(01):62-64.

收稿日期: 2022 年 11 月 21 日 **出刊日期:** 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 陈晨,马丹玫 针对性护理对老年心力衰竭患者的干预研究[J]. 现代护理医学杂志,2022,1 (12):13-15

DOI: 10.12208/j. jmnm.202200729

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。https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

