

## 心脏康复护理在慢性心力衰竭患者中的应用现状

王静, 方玲玲, 王家美\*

海军军医大学第二附属医院 上海

**【摘要】目的** 本研究围绕慢性心力衰竭患者的医疗服务过程中实施心脏康复护理干预的最终效果展开分析, 望在治疗中提供辅助干预的有效依据。**方法** 本次研究样本为74例慢性心力衰竭患者, 研究时间选择于2022年4月至2023年4月间, 所有研究样本以单双数字表法为分组标准将患者划分为两组, 在本次研究的过程中, 整合分析两组不同护理方案的效果, 将两组研究期间记录的各组数据进行组间对比, 包括患者心功能指标、护理满意度、生活质量, 且借助于统计学工具对数据进行检验、分析。**结果** 实验组护理效果显现优势性、推广性, 患者心功能指标均明显改善, 且生活质量各评分均优于对照组, 同时对其护理服务的满意度高达100.00%, 组间数据差异达到 $P < 0.05$ 标准。**结论** 心脏康复护理干预方案在临床的有效实施, 针对慢性心力衰竭患者的预后康复中发挥了积极影响, 可加快患者康复速率, 故建议临床大力推崇心脏康复护理干预方案。

**【关键词】** 慢性心力衰竭; 心脏康复护理; 心功能指标; 心理情绪; 生活质量

**【收稿日期】** 2024年4月10日

**【出刊日期】** 2024年5月15日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240175

### Application status of cardiac rehabilitation nursing in patients with chronic heart failure

Jing Wang, Lingling Fang, Jiamei Wang\*

The Second Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

**【Abstract】 Objective** This study focused on the analysis of the final effect of cardiac rehabilitation nursing intervention in the medical service process of patients with chronic heart failure, hoping to provide an effective basis for auxiliary intervention in the treatment. **Methods** The sample of this study was 74 patients with chronic heart failure, and the study time was selected from April 2022 to April 2023. All the study samples were divided into two groups according to the single and even digital table method as the grouping standard. In the process of this study, the effects of different nursing schemes in the two groups were integrated and analyzed, and the data of each group recorded during the study period were compared between the two groups. Including patients' cardiac function indicators, nursing satisfaction, quality of life, and with the help of statistical tools to test and analyze the data. **Results** The nursing effect of the experimental group showed superiority and promotion, the cardiac function indexes of patients were significantly improved, and the scores of quality of life were better than those of the control group. Meanwhile, the satisfaction about our nursing service was as high as 100.00%, and the data difference between groups reached the standard of  $P < 0.05$ . **Conclusion** The effective implementation of cardiac rehabilitation nursing intervention program in the clinic has played a positive impact on the prognosis and rehabilitation of patients with chronic heart failure, and can accelerate the recovery rate of patients, so it is recommended to vigorously promote the clinical cardiac rehabilitation nursing intervention program.

**【Keywords】** Chronic heart failure; Cardiac rehabilitation nursing; Cardiac function index; Psychological emotions; Quality of life

据相关研究病例数据显示, 心力衰竭患病率显现逐年增多态势, 其属临床多发疾病, 高血压、冠心病、心律失常等均可诱发该疾病, 心力衰竭是指心功能不全, 病程大于三个月就称为慢性, 慢性心力衰竭是一种

慢性消耗性疾病, 也是临床中较为复杂的一种临床症候群, 该疾病病程长, 具有较高的复发率、致死率, 是因体内的射血功能受到了一定的损伤而无法进行正常工作, 发病后患者会出现呼吸困难等症状, 胸闷、气短、

\*通讯作者: 王家美

双下肢水肿等为此疾病临床典型特点,是各类心血管疾病发展的终末阶段,患者会出现营养状况不佳、体能差等特征<sup>[1,2]</sup>。本研究围绕慢性心力衰竭患者的医疗服务过程中实施心脏康复护理干预的最终效果展开分析,望在治疗中提供辅助干预的有效依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究样本为 74 例慢性心力衰竭患者,研究时间选择于 2022 年 4 月至 2023 年 4 月间,所有研究样本以单双数字表法为分组标准将患者划分为两组,对照组病例构成:男性/女性、年龄范围、年龄中值分别为:24/13、(43-72)岁、(58.24±5.06)岁,实验组病例构成:男性/女性、年龄范围、年龄中值分别为:22/15、(44-74)岁、(59.30±4.28)岁;参与患者基本资料完整,为保证研究的科学严谨性,护理人员对研究流程和具体内容进行讲解后,均在相关文件上进行签字说明,患者及其家属知情本研究目的及相关流程,患者生命体征稳定,病历资料完整,能够积极配合治疗和护理干预;所有研究对象排除严重感染患者、重要器官功能障碍者、先天性疾病、血液系统疾病或凝血功能障碍者、合并恶性肿瘤、认知、沟通障碍以及对治疗所用药物过敏者、临床护理配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者,组间病例资料差异( $P>0.05$ )具备可比性。

### 1.2 方法

健康教育、科学饮食及用药、运动方式及生活指导等基础性常规护理干预施以对照组,在上述基础上配合心脏康复护理施以实验组,①入院后 1-3 天,IV 级心功能患者要保持绝对的卧床休息,并需家人协助完成进食、穿衣等生活训练,II-III 级心功能患者可视个人机体情况适当进行床旁站立、床边移动等运动<sup>[3,4]</sup>。②入院后 4-5 天,心功能 IV 级患者可在护理人员的辅助下进行呼吸训练,亦可做些简单的进食、洗漱等,II-III 级患者可指导其在室内或走廊内适当运动。③入院后 6-7 天,心功能 IV 级患者可依据自身情况于床上(坐起)行坐位训练,在坐位下训练大小便,每天于上下午两个时间段各训练 1 次,10min/次;II 级-III 级心功能患者可适当在室外慢走,注意环境安全<sup>[5,6]</sup>。④入院后 8-10 天,指导 IV 级心功能患者可适当下床扶床边行走;II 级-III 级患者视自身机体恢复情况开展针对性运动康复训练,需注意运动强度及方式。⑤入院后 11-12 天,IV 级心功能患者可行近距离步行训练,运动距离控制在 30~50m 间;II 级-III 级患者可行适当慢跑、太

极拳等有氧训练。⑥出院前,在完成上述康复训练内容后,需结合患者个体差异及病情的实际情况开展抗阻训练、耐力训练等运动训练,在运动期间若患者出现心率、血压升高等情况需立刻停止<sup>[7,8]</sup>,并酌情调整运动强度。

### 1.3 观察指标

将两组研究期间记录的各组数据进行组间对比,包括患者心功能指标、护理满意度、生活质量,且借助于统计学工具对数据进行检验、分析。

①心功能指标:于干预前、后两个时间截点监测患者心功能指标,即左心室舒张末期直径/LVEDD、左心室射血分数/LVEF、心脏每搏输出量/SV 等 3 项指标,引用相关统计软件计算平均值,各指标控制在合理范围内且持平稳状态,说明干预效果良好。

②护理满意度:利用院内调查问卷搜集患者满意度,评价等级以满意、一般满意、不满意区分,计算各病例占比,最终统计总满意度,总满意率=1-不满意率,数据趋高组说明干预方案更具优势性、推广性。

③生活质量:利用生活质量健康调查简表(SF-36)评估两组患者生活质量,量表内容涵盖社会功能、生理机能、精神健康、躯体疼痛、情感职能等 5 大项,采取百分制评分标准,分值愈高则说明护理方案对提升患者生活质量的实践性。

### 1.4 统计学分析

在本研究中,统计学分析包括了描述性统计、独立样本 t 检验、以及相关分析。首先,通过描述性统计来概述参与者的基本信息,如年龄、性别等。随后,使用独立样本 t 检验来比较实验组和对照组患者心功能指标、心理情绪、生活质量等多项参考值差异。最后,通过相关性分析探讨不同变量间的关联性。所有分析均在 SPSS 软件中进行,显著性水平设定为  $P<0.05$ 。

## 2 结果

## 3 讨论

慢性心力衰竭多由心肌病、心肌梗塞、血流动力学负荷过重以及炎症等引起的心肌损伤,导致心机结构、功能的变化,最后诱发心室泵血、充盈功能低下,从而导致其心功能障碍,诱发慢性心衰。心脏康复训练可视患者病情状况选择对应训练项目,且可结合评估结果针对性对其训练计划进行及时调整,并依据患者运动耐受程度逐渐加强训练,以此提高其生存质量与生活水平,保障护理的规范性、科学性,循序渐进式促进患者心脏功能的康复,同时通过健康指导、运动康复训练、心理干预等多途径改善患者临床症状。

表 1 两组心功能指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	干预前			干预后		
		LVEDD (mm)	LVEF (%)	SV (ml)	LVEDD (mm)	LVEF (%)	SV (ml)
对照组	37	53.67±4.23	41.97±5.51	63.70±5.20	48.45±3.17	47.77±4.01	70.30±5.32
实验组	37	53.70±4.24	41.00±5.49	63.72±5.34	40.23±4.10	55.68±5.49	78.31±6.15
T		0.062	0.983	0.216	4.055	7.141	8.189
P			>0.05			<0.05	

表 2 两组护理满意度对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
实验组 (n=37)	21 (56.75%)	16 (43.24%)	0 (0.00%)	37 (100.00%)
对照组 (n=37)	17 (45.94%)	15 (40.54%)	5 (13.51%)	32 (86.48%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	7.385
P 值	-	-	-	0.000

表 3 两组生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	例数	生理机能	社会功能	精神健康	躯体疼痛	情感职能
实验组	37	88.67±1.34	89.21±1.76	88.45±1.67	89.82±1.34	87.39±1.51
对照组	37	70.26±1.35	74.43±1.67	73.21±1.54	72.36±1.89	10.25±1.49
t		3.573	5.410	9.291	3.276	5.198
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

减少其心理压力,以提高患者机体免疫力,从而有效控制患者病情恶化,以促进其病情转归,使其能够早日融入社会。结合上表 1-2-3 数据可知,实验组护理效果显现优势性、推广性,患者心功能指标均明显改善,且生活质量各评分均优于对照组,同时对其护理服务的满意度高达 100.00%,组间数据差异达到  $P < 0.05$  标准。

综上,心脏康复护理干预方案在临床的有效实施,针对慢性心力衰竭患者的预后康复中发挥了积极影响,可加快患者康复进程,故建议临床大力推崇心脏康复护理干预方案。

### 参考文献

- [1] 冷培,管建华. 针对性护理联合早期心脏康复在冠心病合并慢性心力衰竭中的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗,2023,34(2):306-308.
- [2] 黄丽玲,薛水兰,黄雪花. 心脏康复护理联合自我效能护理对慢性心力衰竭病人心理状况及心功能的影响[J]. 循证护理,2023,9(1):185-187.
- [3] 张英. 早期心脏康复护理对慢性心力衰竭患者心功能、

运动耐力及生活质量的影响[J]. 黑龙江中医药,2021,50(3):402-403.

- [4] 丘芸燕. 基于时机理论的心脏康复护理对慢性心力衰竭患者生命质量及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2023,10(4):841-843,847.
- [5] 刘冠英,樊可,张惠娟,等. 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.
- [6] 樊蓉,石永鹏,万小芬. 326 例患者慢性心力衰竭流行病学特征及疾病负担分析[J]. 公共卫生与预防医学,2022,33(4): 133-136.
- [7] 毛杰云. 心脏康复处方对慢性心力衰竭患者自我护理能力及再入院率的影响[J]. 兵团医学,2022,20(1):66-68.
- [8] 司延萍,杨明莹,白文伟,等. 基于心脏康复理念构建慢性心力衰竭临床护理路径[J]. 护理研究,2020,34(1):39-44.

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