

## 在老年慢性心力衰竭（心衰）患者中实施综合护理干预 措施后的临床效果评价

胡雪莲

广东省中山市民众医院 广东中山

**【摘要】目的** 探讨对老年慢性心力衰竭（心衰）患者实施综合护理干预措施后所取得的临床成效评价。**方法** 选择我院收治的老年慢性心力衰竭患者80例，将其按照随机分组方法，分为对照组（40例，采取常规护理）和研究组（40例，采取综合护理干预措施），对两组的护理效果进行收集和分析对比。**结果** 研究组患者的心功能指标改善情况显著优于对照组，相较于对照组，研究组患者的生活质量评估分数与睡眠状况评分均有显著提升，两组间的差异均具有统计学上的显著性（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对老年慢性心力衰竭患者实施综合护理干预，可以有效提升其心功能指标，改善其生活质量，提高患者的睡眠质量，有较优的临床效果。

**【关键词】** 老年；慢性心力衰竭；综合护理干预措施；临床效果

**【收稿日期】** 2024年9月22日

**【出刊日期】** 2024年10月28日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240428

### Implementing Comprehensive Nursing Interventions in Elderly Patients with Chronic Heart Failure (HF)

#### Clinical effect evaluation after measures

Xuelian Hu

Zhongshan People's Hospital of Guangdong Province, Zhongshan, Guangdong

**【Abstract】Objective** To explore the clinical effectiveness evaluation of comprehensive nursing intervention measures for elderly patients with chronic heart failure (heart failure). **Methods** 80 elderly patients with chronic heart failure admitted to our hospital were selected and divided into a control group (40 cases, receiving routine care) and a research group (40 cases, receiving comprehensive nursing intervention measures) according to the random grouping method. The nursing effects are collected, analyzed and compared. **Results** The improvement of cardiac function indicators of the patients in the study group was significantly better than that of the control group. Compared with the control group, the quality of life assessment scores and sleep status scores of the patients in the study group were significantly improved. The differences between the two groups were statistically significant. significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention for elderly patients with chronic heart failure can effectively improve their cardiac function indicators, improve their quality of life, improve the patient's sleep quality, and have excellent clinical effects.

**【Keywords】** Elderly; Chronic heart failure; Comprehensive nursing interventions; Clinical effect

慢性心衰是心脏疾病中常见的临床类型，它属于一类复杂多变的临床综合征，波及神经系统、血液循环以及内分泌等多个生理系统。其主要特征是心功能发生异常，对老年病患的生命安全形成了极大的威胁<sup>[1]</sup>。随着我国老龄化速度的不断加快，老年人口已成为慢性疾病的主要患病人群。这一群体的疾病发作不仅给家庭带来了沉重的负担，同时也对整个社会造成了显著的压力。针对此类患者，抗心衰药物的应用是主流干

预手段，疗效显著。然而，部分患者因对自身病情认知不足，易产生不合理的负面情绪，这对治疗效果、患者依从性及病情管理均构成不利影响。对此，采取合理措施进行干预显得尤为关键。综合护理干预措施侧重于依据患者的个体化情况，在以人为本的原则下，细致分析患者的具体病情，从而制定出科学且具有针对性的护理计划<sup>[2]</sup>。因此，本项研究探讨了针对老年慢性心力衰竭（心衰）患者实施综合护理干预措施后所取得的临

床成效,具体如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本研究选取了 2023 年 6 月至 2024 年 6 月期间,在我院接受治疗的 80 例老年慢性心力衰竭患者作为研究样本。入选条件包括:1)所有患者均满足慢性心力衰竭的临床诊断标准。2)所有患者的年龄均在 60 岁以上。3)所有患者均知晓并同意参与本研究。排除标准:1)存在沟通障碍的患者。2)合并其他严重疾病的患者。3)依从性较差的患者。按照随机分组方法,将其分为两组:对照组 40 例患者(男性 21 例和女性 19 例,平均年龄为  $71.40 \pm 5.41$  岁)与研究组 40 例患者(男性 22 例和女性 18 例,平均年龄为  $71.63 \pm 5.58$  岁)。两组间的基本资料无统计学上的显著差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者实施常规护理。在对照组的基础上,对研究组患者实施了综合性的护理干预策略,具体措施概述如下:

(1)综合认知护理干预。基于多样化的宣教手段,旨在转变患者对慢性心力衰竭的认知,使之获得更为全面且深入的理解。同时,依据患者的健康认知层次,个性化地阐释慢性心衰的相关知识,以纠正其存在的误解。另外,还需要详尽地向患者介绍治疗方案及用药细节,并在患者提出疑问时,给予充分的解答与说明。

(2)综合心理护理干预。在与患者及其家属进行沟通的过程中,护理人员主要进行了对患者心理状态的初步评价。面对患者存在的心理健康问题,个性化心理干预方案的实施显得尤为必要,这些干预手段包括认真倾听患者的烦恼、舒缓其负面情绪、给予其情感上的慰藉,以及帮助其排解内心的压力等多个层面。建议患者家属及朋友加强与患者的沟通交流,这不仅能够有效减轻患者内心的愁苦,驱散其孤独情绪,还能协助患者建立正面的自我认知,形成积极向上的生活态度与价值观。

(3)综合环境护理干预。确保室内光线与温度维持在适宜范围,张贴相关宣传海报,为患者营造一个

独立的空間。通过设置适当样式与色彩的围帘,为患者隔离出一个私密的区域。同时,严格控制病房内的噪音水平,在进行护理操作时保持动作轻柔,力求最大限度地减少对患者的干扰。

(4)综合运动护理干预。由于许多老年慢性心力衰竭患者常常伴有呼吸急促、下肢液体滞留等症状,因此,长时间卧床休息成为了他们的一种常见选择。不过,长期卧床休养往往会造成肌肉退化、身体虚弱以及肢体力量不足等不利影响。所以,倡导患者进行适量的运动,对他们的身心健康有着显著的益处。护理人员根据每位患者的具体病情,为患者定制专属的个性化运动计划。适度的体育活动能够增强患者的耐氧能力,有效减轻症状表现,不仅丰富了患者的生活内容,缓解了心理压力,还能促进体内气血流通,对患者的病情恢复及预后产生了积极的效应。

### 1.3 观察指标

对比分析两组患者护理干预后的心功能指标,包括左心射血分数(LVEF)和左心室舒张末内径(LVEDD)。对比分析两组患者护理干预后的生活质量,使用明尼苏达心力衰竭生活质量问卷表(MLHFQ)进行评价,评分为 0—105 分,分数越高,表示患者的生活质量越差。评估两组患者护理干预后的睡眠状况,采用了匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)作为评价工具进行对比分析。评分为 0—21 分,分数越高,表示患者的睡眠障碍越严重。

### 1.4 统计学分析

在本次研究中,利用 SPSS 23.0 软件对所有数据进行比较分析,计量资料采用  $t$  值和  $\bar{x} \pm s$  进行表示,当  $P$  具有于 0.05 时,即表明两组数据之间的差异具备统计学上的显著性。

## 2 结果

### 2.1 两组患者心功能指标对比

通过对两组患者实施相应的护理干预措施后,研究组患者的 LEVDD 指标显著低于对照组,研究组患者的 LVEF 指标显著高于对照组,差异均达到了统计学上的显著水平( $P < 0.05$ ),具体数据参见表 1。

表 1 研究组和对照组的心功能指标对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	LVEDD (mm)	LVEF (%)
研究组	40	$53.77 \pm 5.38$	$55.32 \pm 3.83$
对照组	40	$57.59 \pm 6.71$	$50.34 \pm 3.25$
$t$	-	2.809	6.270
$P$	-	0.006	0.001

## 2.2 两组患者生活质量和睡眠质量对比

通过对两组患者实施相应的护理干预措施后, 研究组患者的 MLHFQ 评分为  $(27.05 \pm 3.96)$  分, 对照组患者的 MLHFQ 评分为  $(31.97 \pm 4.38)$  分,  $t=5.270$ ,  $P=0.001$ ; 研究组患者的 PSQI 评分为  $(9.24 \pm 1.45)$  分, 对照组患者的 PSQI 评分为  $(11.56 \pm 1.57)$  分,  $t=6.866$ ,  $P=0.001$ ; 相较于对照组, 研究组患者的 MLHFQ 评分与 PSQI 评分均显著降低, 差异均具有统计学上的显著性 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

老年慢性心力衰竭, 作为临床中一类病情复杂且预后不良的常见疾病, 其特征体现为并发症繁多、病程持久且易于反复, 这不仅导致患者身体上承受了极大的苦楚, 还使其家庭面临了沉重的经济压力和心理负担<sup>[3]</sup>。疾病带来的疼痛与家庭所承受的压力相互交织, 常常致使患者的心理状态发生扭曲。轻微病情的患者可能会流露出沮丧、压抑及易怒等情绪反应, 病情严重的患者则可能滋生放弃继续治疗或甚至产生自我伤害的想法。患者承受的心理负担之沉重, 对疾病的复原构成了不利影响, 与此同时, 病情的加剧又进一步恶化了患者的心理状态, 由此构成了一个恶性循环的态势。故而, 强化针对老年慢性心力衰竭患者的护理干预措施显得尤为关键。

常规护理模式的内容相对基础, 主要包括心肺功能训练指导及生命体征监测等, 然而其应用价值受限, 难以全面有效地应对患者治疗过程中的各类护理需求。该模式忽视了患者的负面心理状态及生活质量等多个维度, 这对护理效果产生了不利影响。相比之下, 综合护理干预措施有效地克服了这一局限, 展现出全面性和系统性的特征。在制定护理方案时, 综合护理干预措施充分纳入了上述因素, 对多种护理措施进行了有效整合, 显著扩大了护理服务的涵盖范围, 能够妥善处理患者在治疗过程中遇到的各种问题, 从而避免了常规护理模式存在的全面性不足和内容单一的问题<sup>[4]</sup>。本研究的结果揭示, 相较于对照组, 研究组患者的 LEVDD 显著降低, LVEF 则显著提升, 同时, 研究组在 MLHFQ 及 PSQI 的评分上也均明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。这一发现表明, 综合护理干预措施的实施能够有效优化患者的心功能指标, 提升其生活质量, 并改善其睡眠质量。分析原因为综合认知护理干预的过程中, 护理人员致力于帮助患者逐步认识并理解其疾病状况及相关知识, 实现从无知到熟知乃至掌握的转变, 这一过程对于缓解患者的恐慌情绪具有显著效果。综合心理护

理干预方面, 护理人员通过与患者的深入交流, 更全面地把握其心理状态, 从而为减轻其心理负担、缓解心理压力提供了精准的方向和策略, 进而改善了患者的睡眠质量和生活质量<sup>[5]</sup>。通过实施综合环境护理干预, 其核心在于优化患者的养病环境, 通过提供一个舒适的空间, 促进患者的身心放松, 进而确保其获得更佳的休息质量。综合运动护理干预的重点在于引导患者形成健康的生活习惯, 培养积极的生活观念, 并提供恰当的生活节奏安排, 帮助患者重新发现生活的意义与自我价值, 这对疾病的恢复及后续预后产生了积极的促进作用, 从而改善了患者的心功能指标<sup>[6-8]</sup>。

综上所述, 对老年慢性心力衰竭患者实施综合护理干预, 能显著提升其睡眠质量, 优化心功能指标, 从而改善其生活质量, 具有较高的临床推广价值。

## 参考文献

- [1] 刘中莲. 综合护理干预对老年慢性心力衰竭患者的影响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(26): 168-172.
- [2] 耿倩楠. 综合护理干预对老年慢性心力衰竭患者心肺功能的影响[J]. 河南大学学报(医学版), 2020, 39(06): 424-426.
- [3] 刘秋燕. 综合护理改变老年慢性心力衰竭患者饮食结构的临床研究[J]. 饮食保健, 2020, 7(29): 125-126.
- [4] 杨亮, 裴雅思. 舒适护理干预应用在老年慢性心力衰竭患者中的效果及对提升患者满意度的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(30): 133-135.
- [5] 郑勇翔. 基于老年综合评估护理干预在提高老年慢性心力衰竭患者生活质量中的应用研究[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(33): 53-55.
- [6] 宋瑞芳, 张伟娟, 董运婷. 慢性病轨迹模式的护理干预在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2022, 31(21): 4015-4018.
- [7] 王淑玉, 陈燕云, 林碧辉. 早期综合护理干预在无创正压机械通气治疗急性左心衰中的应用效果分析[J]. 2019, (12).
- [8] 钟绮珍, 孔慧芳, 莫良凤. 综合护理干预对经血液透析治疗的尿毒症患者预防合并心衰的效果分析[J]. 2019, (4).

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