

## 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用

黄钰露, 胡静, 李嘉欣\*

联勤保障部队第 904 医院常州医疗区 江苏常州

**【摘要】目的** 探究舒适护理干预在老年慢性心力衰竭患者护理中的效果。**方法** 选择我院于 2023 年 1 月—2024 年 1 月期间收治的老年慢性心力衰竭患者 80 例作为研究对象, 将其按照随机数字表法, 分为对照组 (n=40 例, 常规护理) 和观察组 (n=40 例, 舒适护理)。收集两组患者护理后的临床信息并加以分析, 对比两组患者睡眠质量与生活质量。**结果** 经过观察与记录, 观察组患者睡眠质量与生活质量均优于对照组, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 舒适护理干预能够有效提升患者治疗期间的舒适度, 提升其生活质量, 促进睡眠质量改善。

**【关键词】** 舒适护理; 老年患者; 慢性心力衰竭; 应用效果

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 12 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 11 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250059

### Application of comfort care intervention in the nursing of elderly chronic heart failure

Yulu Huang, Jing Hu, Jiaxin Li\*

Joint Logistics Support Force 904 Hospital Changzhou Medical Area, Changzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To explore the effect of comfort nursing intervention in the care of elderly patients with chronic heart failure. **Methods** Eighty elderly patients with chronic heart failure admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group (n=40, receiving routine care) and an observation group (n=40, receiving comfort care) using a random number table method. Collect clinical information from two groups of patients after nursing care and analyze it to compare their sleep quality and quality of life. **Results** After observation and recording, the sleep quality and quality of life of the observation group patients were better than those of the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comfort nursing intervention can effectively improve the comfort level of patients during treatment, enhance their quality of life, and promote the improvement of sleep quality.

**【Keywords】** Comfort care; Elderly patients; Chronic heart failure; Application effect

慢性心力衰竭 (CHF) 是各种心血管疾病发展的终末阶段, 在老年人群中发病率较高。随着人口老龄化进程的加快, 老年慢性心力衰竭患者的数量不断增加, 这一群体的护理需求也日益受到关注。传统的护理模式主要侧重于疾病的治疗和症状的缓解, 往往忽视了患者在生理、心理和社会等多方面的舒适需求<sup>[1]</sup>。老年慢性心力衰竭患者由于身体机能衰退、病情迁延不愈, 不仅承受着身体上的痛苦, 如呼吸困难、乏力、水肿等, 还面临着心理压力, 如焦虑、抑郁等情绪, 这些因素严重影响着患者的生活质量<sup>[2]</sup>。舒适护理是一种整体的、个性化的护理模式, 旨在通过对患者的生理、心理、社会等多方面需求的评估, 采取一系列措施来提高患者

的舒适度<sup>[3]</sup>。将舒适护理干预应用于老年慢性心力衰竭患者的护理中, 有望改善患者的生活质量、减轻心理负担、增强治疗依从性, 从而促进患者的康复。本研究旨在探讨舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用效果, 为临床护理提供参考依据。具体研究如下:

#### 1 研究对象和方法

##### 1.1 研究对象

选择我院于 2023 年 1 月—2024 年 1 月期间收治的老年慢性心力衰竭患者 80 例作为研究对象, 将其按照随机数字表法, 分为对照组 (n=40 例, 常规护理) 和观察组 (n=40 例, 舒适护理)。对照组患者男性 23 例, 女性 17 例, 最大年龄 86 岁, 最小年龄 65 岁, 平

\*通讯作者: 李嘉欣

均年龄为(70.12±2.47)岁。观察组患者男性21例,女性19例,最大年龄87岁,最小年龄64岁,平均年龄为(70.23±2.48)岁。对两组一般资料分析后显示,两组患者年龄和性别差异不影响研究结果,均无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

## 1.2 研究方法

### 1.2.1 对照组

常规护理:监测患者身体状况以及病情变化,指导患者按时用药。

### 1.2.2 观察组

舒适护理:(1)环境舒适护理:定期通风换气,可保证室内空气清新,减少细菌滋生。调整合适的光线强度,避免过强光线刺激患者眼睛或过暗光线带来压抑感。将病床高度和床垫软硬度调整好,例如病床高度方便患者上下床,床垫软硬度中能减轻身体压力点,为老年患者创造舒适的休息空间。(2)生理舒适护理:根据患者心功能状况选择合适体位。半卧位或端坐位有助于减轻心脏负担,缓解呼吸困难。对于水肿患者,身体局部长时间受压会影响血液循环,增加皮肤受损风险。定期更换体位并轻柔按摩受压部位,根据患者的血氧饱和度和呼吸困难程度,调整氧流量至合适水平,如轻度缺氧患者给予低流量吸氧。(3)心理舒适护理:与患者建立良好的沟通是心理护理的基础。护理人员要耐心倾听患者的担忧和困扰,让患者感受到被关注和理解。向患者介绍疾病知识,包括疾病的病因、症状、治疗方法和预后等,让患者对自己的病情有清晰的认识。同时,告知患者治疗进展,如药物治疗的效果、病情的改善情况等,增强患者战胜疾病的信心。当患者了

解到自己的病情在可控范围内并且有治愈的希望时,心理压力会大大减轻。(4)社会舒适护理:家属的陪伴对老年患者意义非凡。鼓励家属多陪伴患者,让患者感受到家庭的温暖和支持。组织病友交流活动,患者之间可以分享抗病经验、互相鼓励。这种社会支持能够减轻患者的孤独感,增强其心理舒适度。

### 1.3 观察指标

本研究需对比两组患者护理后的睡眠质量与生活质量。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,计量资料用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,并用t检验,使用 $\chi^2$ 和%表示计数资料, $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

## 2 研究结果

### 2.1 观察组与对照组睡眠质量对比

护理后观察组主觉睡眠质量、睡眠延迟、睡眠持续时间、睡眠效率、失眠困扰、药物催眠以及日间功能障碍评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),详见下表1。

### 2.2 观察组与对照组生活质量对比

护理后观察组生理功能、生理角色、身体疼痛、一般健康状况、社交功能、情感角色以及心理健康评分均高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),详见下表2。

## 3 讨论

老年慢性心力衰竭患者接受护理干预十分必要。老年患者身体机能衰退,疾病使心脏功能受损,生活质量严重下降。

表1 观察组与对照组睡眠质量对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	主觉睡眠质量	睡眠延迟	睡眠持续时间	睡眠效率	失眠困扰	药物催眠	日间功能障碍
观察组	40	0.87±0.01	1.52±0.01	1.11±0.12	1.54±0.21	0.97±0.13	0.48±0.31	1.45±0.81
对照组	40	2.13±1.26	2.02±1.11	2.33±0.64	2.01±0.77	1.29±0.85	0.95±0.85	1.95±0.85
<i>t</i>	-	6.324	2.849	11.850	3.724	2.354	3.285	2.693
<i>P</i>	-	0.001	0.006	0.001	0.001	0.021	0.002	0.009

表2 观察组与对照组生活质量对比( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	生理功能	生理角色	身体疼痛	一般健康状况	社交功能	情感角色	心理健康
观察组	40	21.37±2.31	23.66±3.04	21.97±2.08	21.25±4.31	22.63±4.25	23.66±3.04	20.97±2.08
对照组	40	20.02±2.12	21.29±2.25	20.51±2.33	19.33±2.12	20.69±3.13	21.29±4.25	18.51±5.33
<i>t</i>	-	2.723	3.963	2.956	2.528	2.325	2.689	2.719
<i>P</i>	-	0.008	0.001	0.004	0.014	0.023	0.005	0.008

护理干预可从多方面提供帮助,如药物管理确保治疗效果、饮食指导减轻心脏负担、心理支持增强抗病信心等。

舒适护理是一种整体的、个性化的护理模式,旨在通过对患者生理、心理、社会等多方面需求的评估,采取一系列措施来提高患者的舒适度[4]。在老年慢性心力衰竭患者的护理中,舒适护理有着多方面重要的作用和显著的效果。从生理方面来看,老年慢性心力衰竭患者常伴有呼吸困难、水肿等症状。舒适护理中的体位护理,如协助患者采取半卧位或端坐位,能有效减轻呼吸困难;通过环境调整,保持病房适宜的温湿度、安静整洁,可减少外界因素对患者身体的不良刺激<sup>[5]</sup>。在心理层面,老年患者由于长期患病,往往容易产生焦虑、抑郁等负面情绪。舒适护理中的心理支持措施,护理人员耐心倾听患者的困扰并给予积极的心理疏导,向患者介绍疾病知识和治疗进展,能增强患者战胜疾病的信心,改善其心理状态,提高心理舒适度<sup>[6-7]</sup>。社会方面,舒适护理鼓励家属多陪伴患者,组织病友交流活动。这让老年患者感受到社会支持,减轻孤独感,使其在社会关系中获得情感依托。饮食指导方面,建议低盐饮食以减少体内水分滞留,减轻心脏负担,同时鼓励均衡饮食,保证营养摄入,有助于增强患者身体机能,提高机体的抵抗力<sup>[8]</sup>。在症状监测方面,护理人员教育患者识别心力衰竭恶化的早期迹象,如呼吸困难、水肿、疲劳等,并鼓励患者记录症状日记。这有助于医护人员及时发现病情变化,调整治疗方案,从而提高患者的生存质量,延长患者的生存时间,在老年慢性心力衰竭患者的护理中发挥着不可替代的作用。

综上所述,舒适护理干预应用于老年慢性心力衰竭护理成效显著,可改善患者身心状态,提高生活质量,值得推广。

## 参考文献

- [1] 江淑秋,王春霞,朱锋. 同理心联合五步式叙事护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2023,9(12):67-69.
- [2] 许佳怡,张真真,陈俊彦,等. 医院-社区-家庭三位一体化延伸护理对老年慢性心力衰竭康复效果的研究[J]. 心血管病防治知识,2023,13(11):80-83,86.
- [3] 曹媛,巩文娟,张俊. 基于代谢当量的运动康复护理结合运动-心理-睡眠护理对老年慢性心力衰竭患者心脏康复、睡眠质量及心理弹性的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(14):146-148.
- [4] 孙磊. 基于心脏康复理念的临床护理路径对老年慢性心力衰竭护理效果的研究[J]. 现代诊断与治疗,2023,34(21):3311-3313.
- [5] 陈秀珍,张淑燕. 饮食护理对老年慢性心力衰竭患者康复效果的影响研究[J]. 基层医学论坛,2023,27(15):90-92.
- [6] 梁倩,汪晓丽,刘梦琪,等. 多分运动护理干预在老年慢性心力衰竭合并衰弱患者中的应用[J]. 中华护理杂志,2023,58(23):2821-2828.
- [7] 关红艳. 饮食一体化护理对改善老年慢性心力衰竭合并糖尿病患者预后的价值[J]. 深圳中西医结合杂志,2023,33(2):110-113.
- [8] 李海萍,刘爱英. 无缝式护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用价值[J]. 河北医药,2022,44(14):2232-2234.

**版权声明:** ©2025 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**