

分析护理干预对慢性心衰患者康复的影响价值

刘 妮

长江航运总医院 湖北武汉 430000

摘 要: **目的:** 分析护理干预对慢性心衰患者康复的影响价值。**方法:** 在 2020.1 至 2021.2 期间选择 80 例因慢性心衰前来我院进行治疗的病人进行调研, 参与本次调研病人均接受对症治疗与护理, 按照护理方案进行分组, 每组所纳入例数为 (40) 例。按照护理方案进行命名, 分别为常规组与研究组。常规组所采用的护理方案为常规护理, 研究组所采用的护理方案为护理干预。总结与探究 2 种护理方案实施效果。**结果:** 护理后研究组与常规组生活质量评分对照, 前者较高后者低于, 明显差异, ($P<0.05$)。**结论:** 护理干预在慢性心衰护理中起到了重要的作用, 此方案可促使疾病康复, 值得临床应用与普及。

关键词: 护理干预; 慢性心衰; 康复

Analysis of the influence of nursing intervention on the rehabilitation of patients with chronic heart failure

Ni Liu

Changjiang Shipping General Hospital, Wuhan, Hubei, 430000

Abstract: **Objective:** To analyze the influence of nursing intervention on the rehabilitation of patients with chronic heart failure. **Methods:** 80 patients who came to our hospital for treatment due to chronic heart failure were selected for investigation during 2020.1 to 2021.2. All patients participating in this investigation received symptomatic treatment and nursing, and were grouped according to the nursing plan. The number of patients included in each group was (40). According to the nursing plan, they were named as routine group and research group. The nursing scheme adopted by the routine group was routine nursing, while the nursing scheme adopted by the research group was nursing intervention. Summarize and explore the implementation effect of the two nursing plans. **Results:** Compared with the routine group, the former was higher and the latter was lower in the study group after nursing ($P<0.05$). **Conclusion:** Nursing intervention plays an important role in the nursing of chronic heart failure. This program can promote the recovery of the disease and is worthy of clinical application and popularization.

Key words: nursing intervention; Chronic heart failure; recovery

慢性心衰在临床治疗中属于常见且多发疾病, 此疾病具备发病率高的特点, 据临床不完全收集与统计资料证实, 最近几年慢性心衰发生率呈逐年增高趋势。慢性心衰在临床治疗中以对症治疗为主, 以护理干预为辅, 有效的护理干预, 可提高护理质量, 改善临床症状。通

常情况下, 临床所采用的护理方案为传统常规护理, 这种护理方案虽然有效, 但作用不太理想。而我科室为了提高护理质量, 则采用护理干预方案。为了总结与探究 2 种护理方案实施效果, 在下文中进行对照与研究, 如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

在 2020.1 至 2021.2 期间选择 80 例因慢性心衰前来我院进行治疗的病人进行调研,参与本次调研病人均接受对症治疗与护理,按照护理方案进行分组,每组所纳入例数为(40)例。按照护理方案进行命名,分别为常规组与研究组。常规组(40)例病人,男(20)例、女(20)例,年龄在(45)岁至(76)岁之间,中位年龄为(60.25)岁。研究组(40)例病人,男(19)例、女(21)例,年龄在(46)岁至(76)岁之间,中位年龄为(60.31)岁。两组病人整体数据无差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规组所采用的护理方案为常规护理,即为常规护理。

研究组所采用的护理方案为护理干预,具体如下:(1)心理干预:慢性心衰疾病较重,而且容易出现复发情况,预后效果不是很理想,大多数病人都容易出现焦虑、紧张等负性情绪反应,尤其是老年患者,为此护理人员要对其实施爱护与关心,在生活中给予病人帮助与照顾,采用交流沟通方式了解病人焦虑情况、精神状态,同时选择支持、鼓励等方式对病人实施心理指导。在治疗期间,需要认真倾听病人的所述,采用通俗易懂的语言为病人讲述心衰诱发机制、临床症状与表现,同时向其表明身心状态的重要性,并向其讲述治疗成功案例。提高病人防治知识水平、治疗依从性。(2)饮食护理:日常护理中,要严格控制病人身体中的水、钠滞留,严格控制盐分的摄入量,进而改善病人水肿状态,此外护理人员还应严格控制病人水分摄入量,每日水分摄入量不得超过 2(L),疾病较重病人每日盐分摄入量不得高于(3)g,每日(2)g 左右为最佳,疾病为重度病人每日盐分摄入量不得高于(2)g,每日(1)g 左右为最佳,使用利尿剂病人可酌情使摄取量增加。另外,病人每日饮食需要保持清淡、容易消化状态,多食用高维生素食物,并遵守少食多餐的用餐原则,晚餐不能吃的过饱,饭后不能食用任何食物,防治病人加重病人心衰状况,每日进餐后要严格监督病人,戒烟、戒酒,叮嘱病人多食用新鲜的水果与蔬菜,保持大便通常,防治病人用力排便。(3)运动指导:日常生活中,告知病人要适当运动,过量运动会

导致病人病情加重,为此病人要长时间休息,改善病人心脏负担,护理人员还应详细了解病人心功能状态,以此确定病人休息方式与休息时间,每日保证病人充足的休息时间,尽可能午睡,下午还应安排科学时间进行卧床休息,确保病人有充足的睡眠,对于心功能 I 级病人,禁止其从事过重体力劳动,对于心功能为 II 级病人,要保证其充分休息,对于心功能 III 级别病人要保证充分休息时间,尽可能卧床修养,对于 IV 级病人要保证绝对卧床修养,同时根据实际情况调整体位,保证舒适度,降低卧床发生率。另外,护理人员还应保证室内空气的流动性,定期、按时开窗通风、换气。病人疾病症状改善后,心功能有所好转,协助病人下床活动、散步,提高病人心脏储备能力,进而改善病人生活质量。(4)疾病复发预防:据分析诱发与引起心衰的因素较为复杂,大多数病人存在上呼吸道感染情况,病人情绪过于激动,饮食不合理等情况,为此护理人员应对其实施健康教育与生活指导,可有效的预防心衰,此外还应避免病人过度劳累,确保病人身心平稳,科学、合理饮食。

1.3 观察指标

结果分析。(1)症状改善时间:从气急时间、胸闷时间、水肿时间几个方面进行对照。(2)护理满意评分结果:采用评分方式进行评价,总得分值越高证明病人满意度越高。(3)生活质量:采用评分方式进行评价,总得分值越高证明病人生活质量越高。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 软件(版本 22.0),计数数据(速率)和计量数据的 t 检验,有显著差异($P<0.05$)。

二、结果

2.1 症状改善时间

常规组:气急改善时间为(115.4 ± 11.9)s、胸闷改善时间为(57.2 ± 7.1)min、水肿改善时间为(152.3 ± 5.3)d;研究组:气急改善时间为(69.2 ± 9.8)s、胸闷时间改善时间为(42.8 ± 5.9)min、水肿改善时间为(112.3 ± 3.9)d。常规组气急改善长于研究组、胸闷改善时间长于研究组、水肿改善时间长于研究组,两组对照差异明显, ($P<0.05$)。

2.2 护理满意评分结果

常规组:(40)例参与调研病人,经统计病

人满意本次护理,同时给予(80.22±2.11)护理满意评分;研究组:(40)例参与调研病人,经统计病人满意本次护理,同时给予(90.15±1.36)护理满意评分。常规组护理满意评分结果明显低于研究组,差异明显,($P<0.05$)。

2.3 生活质量评分对照

常规组:(40)例参与调研病人,经统计病人生活质量有所提升,经统计护理前常规组病人生活质量为(70.11±1.29)分,护理后常规组病人生活质量为(80.15±1.16)分;研究组:

(40)例参与调研病人,经统计病人生活质量有所提升,经统计护理前常规组病人生活质量为(70.12±1.30)分,护理后常规组病人生活质量为(89.25±1.21)分。护理前常规组护理满意评分与研究组护理满意评分结果对照,并无明显差异,($P>0.05$)。护理后常规组护理满意评分有所提高,与护理前相比有明显差异,($P<0.05$)。护理后研究组护理满意评分有所提高,与护理前相比有明显差异,($P<0.05$)。护理后研究组与常规组生活质量评分对照,前者较高后者低于,明显差异,($P<0.05$)。

三、讨论

心力衰竭简称心衰,是指由于心脏的收缩功能和(或)舒张功能发生障碍,不能将静脉回心血量充分排出心脏,导致静脉系统血液淤积,动脉系统血液灌注不足,从而引起心脏循环障碍症候群,此种障碍症候群集中表现为肺淤血、腔静脉淤血。心力衰竭并不是一个独立的疾病,而是心脏疾病发展的终末阶段。其中绝大多数的心力衰竭都是以左心衰竭开始的,即首先表现为肺循环淤血。几乎所有的心血管疾病最终都会导致心力衰竭的发生,心肌梗死、心肌病、血流动力学负荷过重、炎症等任何原因引起的心肌损伤,均可造成心肌结构和功能的变化,最后导致心室泵血和充盈功能低下。心衰在临床治疗中,以对症治疗为主,以护理干预为辅,有效的护理干预可提高治疗效果,改善临床症状。通常情况下,临床所采用的护理方案,为传统常规护理,这种护理方案在实施中虽然有一定的护理作用,但效果一般,不是十分理想。而我科室为了提高护理质量,则采用护理干预方案。护理干预在实施中不仅能

够弥补传统常规护理方案的不足,还能够保留其优势。护理干预属于新型护理方案,这种护理方案在实施中,首先对病人实施心理护理,帮助病人缓解心理压力,树立治疗的自信心。另外,在心理护理干预中,对病人实施健康教育,从而提高病人对疾病的知晓与了解程度。此外,还对病人实施饮食干预,可保证病人饮食合理性、科学性,进而缓解临床症状。最后对病人实施运动指导,帮助病人提高身体素质,尽快恢复正常,回归社会。

本次调研结果证实:护理后研究组与常规组生活质量评分对照,前者较高后者低于,明显差异,($P<0.05$)

综上所述,护理干预在慢性心衰护理中起到了重要的作用,此方案可促使疾病康复,值得临床应用与普及。

参考文献:

- [1]吴鸣,王伟,林秀云,等. 基于网络信息平台的护理干预在慢性心衰患者院外体液管理中的应用[J]. 卫生职业教育,2022,40(13):150-152.
DOI:10.20037/j.issn.1671-1246.2022.13.57.
- [2]燕淑红. 慢性心衰患者护理中运动干预与情绪干预的应用分析[J]. 中国农村卫生,2021,13(10):18-19.
DOI:10.3969/j.issn.1674-361X.2021.10.009.
- [3]燕淑红. 慢性心衰患者护理中运动干预与情绪干预的应用分析[J]. 中国农村卫生,2021,13(10):18-19.
DOI:10.3969/j.issn.1674-361X.2021.10.009.
- [3]柴丽. 个性化护理干预应用于慢性心衰护理中的效果观察及对患者生活质量的影响[J]. 现代养生(上半月版),2021,21(12):67-69.
DOI:10.3969/j.issn.1671-0223(s).2021.12.040.
- [4]杨登平. 舒适护理干预在老年慢性心衰护理中的应用效果及生活质量评分影响观察[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(12):18,22.
DOI:10.3877/j.issn.2095-8242.2019.12.011.
- [5]努尔古丽·加德拉,热西旦·托胡提. 舒适护理干预在老年慢性心衰护理中的观察与体会[J]. 养生保健指南,2019(15):134.
DOI:10.3969/j.issn.1006-6845.2019.15.123.