

早期康复护理干预在心力衰竭患者中的护理效果

刘慧敏

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要: **目的** 分析心力衰竭患者应用早期康复护理干预的效果。**方法** 实验对象 82 例为心力衰竭患者, 入院后以奇偶数分为基础组 (n=41)、实验组 (n=41) 两组, 分别给予常规护理、早期康复护理干预。比较护理效果, 实验时间为 2021 年 1 月-2023 年 4 月。**结果** 实验组较基础组的护理满意度更高; 实验组较基础组的临床指标更优; 上述指标对比均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 护理心力衰竭患者时, 以早期康复护理干预为主, 具备极佳的护理效果, 可以有效改善患者的临床指标, 加快患者的恢复速度, 维护患者的生命安全, 提高患者的护理满意度, 值得临床推广。

关键词: 心力衰竭; 早期康复护理; 护理; 护理满意度; 临床指标

Nursing effect of early rehabilitation nursing intervention in patients with heart failure

Huimin Liu

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: **Objective** To analyze the effect of early rehabilitation nursing intervention in patients with heart failure. **Methods** 82 patients with heart failure, who were divided into two groups: basic group (n=41) and experimental group (n=41) after admission, and routine nursing and early rehabilitation nursing intervention were given respectively. To compare the nursing effects, the experiment lasted from January 2021 to April 2023. **Results** The nursing satisfaction was higher than the basic group; the clinical indicators were better than the basic group; the above indicators were significant ($P < 0.05$). **Conclusion** When nursing patients with heart failure, mainly early rehabilitation nursing intervention, with excellent nursing effect, can effectively improve the clinical indicators of patients, speed up the recovery speed of patients, maintain the life safety of patients, improve the nursing satisfaction of patients, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: Heart failure; Early rehabilitation nursing; Nursing; Nursing satisfaction; Clinical indicators

心力衰竭是一种医学上的疾病, 主要是因为心室充盈或射血引起的。它会引起呼吸困难、体液潴留、四肢乏力等症状, 极大地降低了患者的生活质量, 对患者的身心健康造成了很大的影响^[1]。而慢性心衰则是由于心脏排出的血液无法满足身体的代谢需求, 导致肺循环和/或体循环的血液供应不足, 并逐渐恶化的一种临床症状。是多种心血管病的终末期^[2]。随着年龄的增长, 心脏疾病的发病率呈逐年上升趋势。患者因长期卧床, 易出现感染、压疮和深静脉血栓等并发症, 严重影响患者的生存质量。对慢性心衰患者进行有效的护理, 不仅可以改善患者的预后, 而且可以提高患者的生存质量^[3]。故本次实验以心力衰竭患者接受早期康复护理干预的效果为主题, 开展相应的护理工作对比工作, 具体内容如下:

一、资料和方法

1. 一般资料

实验对象 82 例为心力衰竭患者, 入院后以奇偶数分为基础组 (n=41)、实验组 (n=41) 两组, 实验时间为 2021 年 1 月-2023 年 4 月。其中基础组男 20 例 (48.78%), 女 21 例 (51.22%); 年龄 49-81 岁, 均值 (65.45 ± 5.26) 岁。实验组男 19 例 (46.34%), 女 22 例 (53.66%); 年龄 50-82

岁, 均值 (66.14 ± 5.43) 岁。一般资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 纳入具备心力衰竭诊断标准的患者; (2) 纳入临床资料完整, 精神正常的患者; (3) 纳入家属同意, 自愿参与实验的患者; (4) 纳入获得医院伦理委员会批准的患者。

排除标准: (1) 排除精神疾病和智力障碍以及老年痴呆的患者; (2) 排除家属不同意的患者; (3) 排除中途转院或者退出的患者; (4) 排除临床资料存在问题的患者。

2. 方法

(1) 常规护理

基础组患者以常规护理为主, 监测患者的生命体征, 观察患者的病情, 进行健康教育, 保证用药的合理性, 做好生命营养的支持。

(2) 早期康复护理

实验组患者同样开展常规护理的方式, 基于此, 进行早期康复护理干预的方式, 具体内容如下: ①在患者入院之后, 为患者介绍医院环境。主治医师等, 减少陌生感的影响。②为患者进行健康宣教, 详细介绍疾病的出现和发展以及治疗,

还有转机等内容,加强患者对于疾病的认知程度,保证患者治疗与护理的信心。③饮食指导:结合患者的情况,让患者采取低盐的饮食,采用少食多餐的原则,降低心脏的负担,保证摄入营养的充足性,这就要为患者人提供高蛋白与维生素的食物。④明确讲解具体的注意事项,减少患者的顾虑。同时,结合患者的恢复情况,为患者开展早期的活动与运动的指导,制定科学合理的运动方案,保证患者早期康复的目标得以实现。

3.指标观察

(1) 比较护理满意度,采用自制的满意度调查评分,总分为 20 分,以 12 分和 16 分为标准,分为非常满意、满意、不满意等。护理满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

(2) 观察患者的卧床时间、住院时间、6min 步行距离等临床指标。

4.统计学分析

SPSS 22.0 版本软件处理数据,变量资料以“*t*”计算,定性数据用 χ^2 核实,分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 与 (%) 表示, $P < 0.05$ 为统计学意义。

二、结果

1.护理满意度对比

实验组较基础组的满意度更高,差异存在,有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1:

表 1 护理满意度对比[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
基础组	41	20 (48.78)	15 (36.39)	6 (14.63)	35(85.37)
实验组	41	23 (56.10)	18 (43.90)	0 (0.00)	41 (100.00)
χ^2	-	-	-	-	6.474
<i>P</i>	-	-	-	-	0.011

2.临床指标对比

实验组较基础组的临床指标较优,对比均有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2:

表 2 临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	卧床时间 (d)	住院时间 (d)	6min 步行距离 (米)	
				护理前	护理后
基础组	41	20.21± 3.82	36.11± 7.92	16.38± 3.24	20.51± 3.11
实验组	41	13.53± 3.14	20.32± 5.35	16.26± 3.14	29.32± 5.91
<i>t</i>	-	8.650	10.578	0.140	8.447
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.865	0.000

三、讨论

慢性心力衰竭是指心脏当时不能搏出同静脉回流及身体组织代谢所需相称的血液供应。往往由各种疾病引起心肌收缩能力减弱,从而使心脏的血液输出量减少,不足以满足机体的需要,并由此产生一系列症状和体征。心瓣膜疾病、冠状动脉硬化、高血压、内分泌疾患、细菌毒素、急性脑梗死、肺气肿或其他慢性肺脏疾患等均可引起心脏病而产生心力衰竭的表现^[4]。

慢性心力衰竭患者心理活动非常复杂,特别是病情危重的患者,不同的病程有不同的心理反应。如早期急躁情绪易激动,对各方面要求过多过高,当患者感到心脏异常以及胸前区疼痛时,常伴有恐惧不安和焦虑情绪,这种心理因素可加重心脏不适感,很多心力衰竭的患者,在发病前后有悲伤心理改变^[5]。护理人员在工作中应耐心、细致、周到,尽量满足患者合理要求,生活上多给予照顾,医疗上的要求及时与医生联系,通过各种渠道激发他们对人生的热爱和生活的信心,加强对饮食的护理.运动护理等,患者 6 分钟步行距离大大提高,并发症也大大减少。又因为慢性心力衰竭患者长时间卧床后,血流缓慢,血液黏滞性增加,易发生血栓;且活动量减少,膈肌和肋间肌运动降低,造成肺活量、通气血流比值下降,影响气体交换功能,致胸闷、呼吸困难等症状。同时呼吸道分泌物增加,容易发生肺炎等并发症,使住院时间延长^[6]。所以,在生命体征稳定后开始进行早期康复干预,有助于减少卧床所带来的不利影响。从而加速心功能和体力的恢复,提高运动耐量,实现早期康复的目标。本实验分析心力衰竭患者应用不同护理的方式效果,发现早期康复护理干预的价值更高,无论是护理满意度,还是临床指标

均较优, 对比有意义 ($P<0.05$)。

综上所述, 早期康复护理干预应用在心力衰竭患者身上时, 效果明显, 可以有效提升患者的步行距离, 缩短患者的住院和卧床的时间, 加快患者的康复速度, 值得大力推广。

参考文献:

[1]刘瑞,王银. 早期预警护理干预在重症监护室心力衰竭患者中的应用效果及对死亡率、致残率和家属满意度的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(8):114-117.

[2]刘亚优. 早期康复护理在急性心肌梗死患者中的效果[J]. 中国城乡企业卫生,2021,36(10):214-216.

[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]刘冠英,蔡洵红,区秀青,陈茵茵,梁雅婷,张惠娟. 早期心脏康复护理在慢性心力衰竭患者中的应用研究[J]. 循证护理,2021,7(5):671-674.

[5]刘萌. 早期康复护理对老年慢性心力衰竭患者心功能及生活质量的影响[J]. 河南医学研究,2020,29(36):6895-6897.

[6]尹梅. 早期中医康复护理对慢性心力衰竭患者生活质量的影响分析[J]. 名医,2020,(6):182-183.