

舒适护理在老年慢性心衰患者护理中的效果

李 倩

河北中石油中心医院 河北 廊坊 065000

【摘 要】：目的：本研究的目的是评估舒适护理在老年慢性心衰患者护理中的效果。方法：将100名老年慢性心衰患者分为对照组和实验组，对照组接受传统护理方法，实验组接受舒适护理干预。期间对两组患者进行了生活质量评估、症状缓解和再住院率的观察。结果：实验组患者在生活质量方面表现出显著改善，包括身体功能、心理健康和社交互动。症状缓解方面，实验组患者呼吸困难减轻、疲劳感减少、水肿症状得到缓解。再住院率方面，实验组的再住院率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：舒适护理在老年慢性心衰患者护理中显示出显著的效果，能够提升生活质量、缓解症状并降低再住院率。

【关键词】：慢性心衰；舒适护理；生活质量

The Effect of Comfort Nursing in Elderly Patients with Chronic Heart Failure

Qian Li

Hebei PetroChina Central Hospital, Hebei Langfang 065000

Abstract: Objective: The purpose of this study is to evaluate the effectiveness of comfort nursing in the care of elderly patients with chronic heart failure. Methods: 100 elderly patients with chronic heart failure were divided into a control group and an experimental group. The control group received traditional nursing methods, while the experimental group received comfort nursing interventions. During the period, quality of life assessments, symptom relief, and readmission rates were observed for both the two groups of patients. Result: The experimental group showed significant improvement in quality of life, including physical function, mental health, and social interaction. In terms of symptom relief, the experimental group patients had reduced breathing difficulties, reduced fatigue, and relieved edema symptoms. In terms of readmission rate, the readmission rate of the experimental group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Comfort nursing has shown significant effects in the care of elderly patients with chronic heart failure, which can improve quality of life, alleviate symptoms, and reduce readmission rates.

Keywords: Chronic heart failure; Comfort nursing; Quality of life

老年慢性心衰是一种常见且严重的心血管疾病，在全球范围内影响着大量的老年人群体。心衰患者由于心脏无法有效泵血，常常面临症状加重、生活质量下降以及增加再住院率的风险。随着人口老龄化的加剧，老年慢性心衰的护理问题日益凸显。老年慢性心衰患者的护理需要综合考虑多个方面，包括药物治疗、生活方式干预、心理支持等。在老年患者中，由于其生理功能的逐渐衰退以及多种慢性病的共存，心衰护理变得更加复杂和具有挑战性。此外，老年患者常常伴随着多种社会和心理问题，如孤独、抑郁和焦虑等，这也为护理工作增加了额外的难度。在老年慢性心衰患者的护理中，舒适护理作为一种重要的护理模式日益受到关注。舒适护理强调关注患者的整体需求和症状缓解，旨在提供一种舒适、温馨和尊重个体权益的护理环境。它关注患者的身体、心理和社会层面的需求，旨在减轻患者的痛苦、提高其生活质量，并促进康复过程。舒适护理通过个性化的护理计划、有效的症状管理和细致入微的护理技术，为患者提供了更加温暖和人性化的护理体验。例如，针对患者的特定症状，护理人员可以提供合适的药物管理、呼吸训练和营养咨询等干预措施，以缓解患者的疼痛、呼吸困难和疲劳感。同时，舒适护理也注重患者的心理健康和社交需求，提供情感支持、心理辅导和社交活动等，以改善患者的心理状态、增强其社交参与，并提高其生活满

意度。舒适护理在老年慢性心衰患者中的应用具有重要意义。它可以缓解患者的症状，提高其生活质量。研究表明，舒适护理可以减轻患者的呼吸困难、疲劳感和水肿等症状，改善其睡眠质量和心理状态。此外，舒适护理还可以增强患者对治疗的依从性，减少不必要的再住院率，并提高患者对护理团队的满意度。具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选择了 2021 年到 2023 年期间在某地区的老年慢性心衰患者作为研究对象。研究共纳入了 100 名患者，其中 50 名为对照组患者，另外 50 名为实验组患者。对照组包括了 25 名男性和 25 名女性，实验组同样包括了 25 名男性和 25 名女性。所有参与研究的患者年龄范围在 60 岁至 80 岁之间，平均年龄为 68 岁。他们被诊断为老年慢性心衰，符合相关的临床标准和诊断要求。在纳入研究之前，所有患者均经过详细的病史记录和身体检查，确保符合研究的入选标准。

对两组患者的一般资料进行分析后显示，年龄、性别、病程、心衰分级和基础疾病的分布在统计学上没有显著性差异（ $P > 0.05$ ）。这表明在研究开始时，两组患者的基本特征相似，不存在明显的统计学上的差异。这为后续的比较分析提供了可靠的基础。

1.2 方法

在本研究中,我们采用了前瞻性、随机对照试验的方法来比较舒适护理干预与传统护理方法在老年慢性心衰患者中的效果。以下是实验组和对照组的护理流程的详细描述:

1.2.1 实验组护理流程

(1) 个体化护理计划制定: 针对每位实验组患者,护理团队与患者及其家属进行面对面的沟通,详细了解患者的病情、需求和偏好。根据患者的个体化情况,制定符合其特定需求的护理计划。

(2) 定期评估和症状管理: 定期进行全面的护理评估,包括身体状况、心血管指标、症状评估等。根据评估结果,采取相应的护理干预措施,例如调整药物治疗方案、监测液体摄入和排出情况、采取适当的体位改变等。

(3) 情绪支持和心理疏导: 护理团队与患者建立良好的沟通和信任关系,关注患者的情绪和心理状态。通过情绪支持和心理疏导,帮助患者应对心衰所带来的压力和焦虑,提高其心理健康水平。

(4) 定期随访和评估: 在研究期间,定期与实验组患者进行随访和评估,以监测其症状的变化、生活质量的改善以及对护理干预的反馈。

1.2.2 对照组护理流程

(1) 传统护理方法: 对照组患者接受传统的心衰护理方法,包括药物治疗、心血管指标监测、饮食控制等。

(2) 定期随访和评估: 对照组患者同样进行定期的随访和评估,以监测其症状的变化和生活质量的改善。

在整个研究期间,护理团队与患者保持密切的沟通和合作,以确保护理干预的有效实施。所有的护理干预均由经过专业培训和资质认证的护理人员执行,以保证护理的质量和一致性。

通过对实验组和对照组的护理流程的详细描述,我们能够比较舒适护理干预与传统护理方法在老年慢性心衰患者中的差异和效果。这将有助于评估舒适护理在改善患者

结局和提高生活质量方面的潜在价值。

1.3 观察指标

本研究主要观察以下指标:

(1) 生活质量: 使用疾病特定生活质量评估工具(如心衰特定生活质量问卷)来评估患者的生活质量,包括身体功能、心理健康、社交互动等方面的评估。

(2) 症状缓解: 通过评估患者的心衰症状,如呼吸困难、疲劳、水肿等的变化来评估舒适护理的效果。

(3) 再住院率: 记录患者在研究期间内因心衰复发或其他原因而需要再次住院的次数。

1.4 统计学分析

本研究使用了适当的统计学方法对收集到的数据进行分析。对于连续变量,采用均值和标准差描述数据的分布情况。两组之间的差异通过独立样本 t 检验进行比较。而对于分类变量,采用频数和百分比进行描述,并使用卡方检验或 Fisher 精确检验来比较两组之间的差异。所有的统计学分析使用 SPSS 统计软件进行完成, P 值小于 0.05 被认为具有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量分析

在身体功能方面, t 检验结果显示,两组在身体功能方面的差异具有统计学意义 ($p < 0.05$),表明实验组患者在身体功能方面的改善明显优于对照组。在心理健康方面, t 检验结果显示,两组在心理健康方面的差异具有统计学意义 ($p < 0.01$),表明实验组患者在心理健康方面的改善显著优于对照组。在社交互动方面, t 检验结果显示,两组在社交互动方面的差异具有统计学意义 ($p < 0.05$),表明实验组患者在社交互动方面的改善明显优于对照组。综合以上数据分析结果,我们可以得出结论: 实验组患者在生活质量的各个方面(身体功能、心理健康和社交互动)均显示出显著的改善。这表明舒适护理对于改善老年慢性心衰患者的生活质量具有积极的影响。如表 1:

表 1 生活质量分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	身体功能	心理健康	社交互动
实验组	80.5±4.2	75.8±3.6	82.1±4.5
对照组	74.3±3.9	69.2±4.1	76.5±3.8
t	2.78	3.42	2.12
P	$p < 0.05$	$P < 0.01$	$p < 0.05$

2.2 症状缓解对比

根据呼吸困难评分的改善比例分析,实验组患者的呼吸困难明显减轻,卡方检验结果显示,实验组和对照组在呼吸困难缓解方面存在显著差异 ($p < 0.05$)。疲劳感评分的改善比例分析显示,实验组患者的疲劳感明显减少,卡方检验结果表明,实验组和对照组在疲劳感缓解方面存在显著差异 ($p < 0.05$)。水肿评分的改善比例分析显示,实

验组患者的水肿症状得到明显缓解,卡方检验结果表明,实验组和对照组在水肿缓解方面存在显著差异 ($p < 0.05$)。综合以上数据分析结果,我们可以得出结论: 实验组患者在症状缓解方面表现出了明显的改善,包括呼吸困难、疲劳感和水肿等症状。舒适护理的干预有助于减轻心衰患者的主要症状,提高其生活质量和日常功能。如表 2:

表 2 症状缓解分析 [n(%)]

组别	呼吸困难	疲劳感	水肿
实验组	67%	72%	61%
对照组	42%	54%	38%
χ^2	5.63	3.92	4.51
P	$p < 0.05$	$P < 0.05$	$p < 0.05$

2.3 再住院率对比

根据数据分析，实验组的再住院率为 16%，而对照组的再住院率为 32%。卡方检验结果显示实验组和对照组在再住院率方面存在显著差异（ $p<0.05$ ）。综合以上结果可以得出结论：舒适护理的应用显著降低了心衰患者的再住院率，减少了复发和住院风险，为患者提供了更好的治疗效果和健康结局。如表 3：

表 3 再住院率分析 [n(%)]

组别	人数	再住院率
实验组	50	16%
对照组	50	32%
X^2	-	4.86
P	-	< 0.05

3 讨论

通过本研究的实施和数据分析，我们可以综合分析舒适护理在老年慢性心衰患者护理中的效果。舒适护理作为一种综合性护理模式，强调个体化护理计划、定期评估和症状管理、情绪支持和心理辅导等方面的干预措施。我们的研究结果显示，实验组接受舒适护理的患者相比对照组有着显著的优势^[1]。首先，舒适护理对患者的生活质量产生了积极影响。实验组患者在身体功能、心理健康和社交互动方面均显示出了明显的改善。这表明舒适护理能够综合性地提升患者的整体生活质量，增强其身体功能和心理健康，并促进其积极参与社交活动其次，舒适护理对症状缓解也具有显著效果。实验组患者在呼吸困难、疲劳感和水肿等症状方面表现出了明显的改善。这表明舒适护理能够有效减轻心衰患者的主要症状，提高其舒适度和生活质量。另外，舒适护理还能显著降低心衰患者的再住院率。实验组的再住院率明显低于对照组，这说明舒适护理的应用能够有效减少心衰患者的复发和住院风险，从而降低医疗负担和提高患者的长期健康状况^[2]。

舒适护理作为一种综合性护理模式，在老年慢性心衰患者护理中具有多个优势。首先，舒适护理注重个体化护理计划，根据患者的具体情况进行定制化的干预措施，更好地满足患者的个性化需求。其次，舒适护理强调定期评估和症状管理，可以及时监测患者的病情变化并采取相应的护理措施。此外，舒适护理还重视情绪支持和心理辅导，能够帮助患者应对心理压力，提高心理健康水平^[3]。然而，舒适护理也存在一些局限性需要考虑。首先，舒适护理的实施需要具备专业的护理团队和充足的资源支持，包括人

力、物力和时间等方面的投入。在资源匮乏的环境下，实施舒适护理可能会面临一定的困难。其次，舒适护理的效果可能受到患者个体差异的影响，不同患者对于护理干预的响应程度可能存在差异。因此，在实施舒适护理时需要针对个体差异进行个体化护理计划的制定。基于本研究的结果和讨论，我们提出以下进一步研究和实践的建议^[4]。首先，可以进一步探究舒适护理在不同阶段和不同类型心衰患者中的效果差异。例如，研究可以针对早期心衰患者和晚期心衰患者进行比较，以评估舒适护理在不同病程阶段的适用性和效果。其次，可以进一步研究舒适护理的长期效果，跟踪患者的健康状况和再住院率，并进行长期随访研究。此外，可以探索舒适护理与其他护理模式的联合应用，以进一步提高心衰患者的护理效果和生活质量^[5]。在实践方面，我们建议在临床护理实践中广泛推广舒适护理模式，并为护理团队提供相关的培训和支持。此外，建议加强护理团队与患者之间的沟通和协作，形成多学科、综合性的护理团队，共同制定和实施个体化的舒适护理计划。最后，应重视护理质量的评估和监测，定期评估舒适护理的实施效果，并根据评估结果进行调整和改进，不断提高护理质量和患者满意度。

总之，舒适护理在老年慢性心衰患者护理中显示出显著的效果，能够提升患者的生活质量、缓解症状并降低再住院率。然而，舒适护理的实施需要充分的资源支持，并需要考虑患者个体差异。进一步的研究和实践可以进一步完善舒适护理模式，并为临床护理提供更有效的指导。

参考文献：

[1] 张华 . 舒适护理干预在老年慢性心衰护理中的效果及对患者生活质量的影响分析 [J]. 黑龙江中医药 ,2022,51 (03):317-319.

[2] 邹蓉蓉 , 李天兰 , 吴莉玫 , 尹艳华 . 舒适护理对老年慢性心衰患者护理中的效果及并发症发生率分析 [J]. 中外医疗 ,2021,40(23):154-157.

[3] 李放 . 舒适护理在老年慢性心衰护理中的效果 [J]. 家庭生活指南 ,2021,37(07):87-88.

[4] 耿守红 , 樊荣 . 舒适护理干预在老年慢性心衰患者护理中的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志 ,2021,9(08):4-7.

[5] 张莉 , 纪斌 , 赵丰英 . 舒适护理干预在老年慢性心衰患者护理中的应用 [J]. 医学食疗与健康 ,2020,18 (15):151+153.