

慢性心衰患者实施人文关怀护理的分析

王佼佼

江苏省军区第二干休所, 江苏 徐州 221000

摘要: 目的 分析慢性心衰患者运用人文关怀护理的临床有效性。方法: 选取 40 例于 2019 年 3 月-2020 年 3 月在干休所治疗慢性心衰的患者进行研究, 根据护理方式的不同分为对照组与研究组, 对照组行常规护理, 研究组在此基础上行人文关怀护理, 比较两组患者的护理情况。结果: 研究组的护理评分明显高于对照组, 差异对比度明显, 统计学有对比价值 $P < 0.05$ 。结论: 慢性心衰患者实施人文关怀护理能有效提升整体的满意度, 对于患者的生活质量改善也十分有利, 值得临床推广使用。

关键词: 慢性心衰; 人文关怀护理; 常规护理; 临床有效性

慢性心衰具体是因慢性心肌损失所造成的心肌结构、功能发生变化, 这也是心脏发展的终末期, 此疾病的临床表现以乏力、睡眠质量差、呼吸困难等为主。在治疗时, 若未能控制好病情发展, 将会对患者的身心健康造成不利影响。随着临床对于健康重视度的不断提升, 临床医疗服务要求也有也相应的提升, 基于此, 临床通过治疗与护理相配合的方式提升患者的满意度。下文对人文关怀护理运用于慢性心衰患者的临床价值进行分析, 以为有需要人士提升参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 3 月-2020 年 3 月在干休所治疗慢性心衰的 40 例患者进行研究, 根据患者的护理方式分为研究组与对照组, 各小组分别有 20 例, 其中, 研究组患者中有男性 11 例, 女性有 9 例, 对照组患者中有男性 10 例, 女性 10 例。患者年龄 85-95 岁, 平均年龄 (88.95 ± 5.37) 岁。对两组患者的资料进行比较, 差异对比性小 $P > 0.05$, 有研究分析价值。

1.2 方法

对照组患者实施常规护理措施, 在护理期间, 指导患者遵守医嘱, 紧密观察患者的临床情况 (体征与病情的变化情况)。患者还应注意休养, 不可过多进行体力劳动, 对于需长期卧床的患者, 医护人员可指导家属为患者下肝实施被动运动, 在饮食上要注意低盐, 病室维持流通的空气, 环境安静, 视患者的心功能恢复情况来安排合适的活动, 加强对患者的宣教, 使患者了解情绪与健康的关系。

研究组患者在上述基础上实施人文关怀护理。首选, 为患者实施人性化心理疏导护理, 医护人员要多与患者交流, 让患者主动诉说内心的烦恼, 并向患者讲解病症的产生机制、改善措施, 帮助患者缓解其焦虑、悲观的情绪。在与患者交流期间, 要注意用通俗易懂的语言, 尽可能让患者听明白。与此同时, 医护人员还需与患者家属沟通, 家属要多鼓励、多陪伴患者, 改善患者的不良心理。其次, 向患者实施人文关怀护理, 针对患者的临床病情制定适合患者的治疗措施, 合理、科学用药, 控制好给药剂量与时间, 可在白天使用利尿药, 观察患者的尿量、脉搏、血压, 避免用药为患者睡眠所带来的不良反应, 并预防利尿过度所造成的机体疲乏以及低血容量等, 此外, 对于老年患者需小剂量给药, 注意观察此类患者头痛、视力降低等情况。其三, 为患者实施人性化基础护理, 通常情况下, 慢性心力衰竭患者合并气喘、水肿等症状, 为此, 患者通常指导半卧位, 调节床头高度。每日定时擦洗患者皮肤, 保持皮肤清洁、干燥, 防止压疮的产生。为患者制定科学、合理的饮食方案, 以高蛋白、高热量以及低脂肪食物为主, 控制钠盐的摄入量, 这能帮助缓解患者的心脏负荷。为患者营造舒适温馨的住院环境, 维持空气清新、病房安静。

1.3 评定方法

观察患者的生活质量评分 (MLHF-Q), 同时评估患者的护理满意度。

生活质量评分由涉及社会限制、情绪、症状、体力限制这四个部分, 每项共计 21 项目, 每项评分为 5 分, 总分为 105 分, 得分越高表明生活质量越差。

护理满意度评分: 由本院自制的护理满意度调查表, 在患者出院前向其发放勾选, 总分为 100 分, 得分数越高表示患者越满意。

1.4 统计学方法

通过 SPSS20.0 统计学软件对本研究的临床数据加以处理, 本研究中的所有数据均以 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计数资料, 以 “ χ^2 ” 检测各项数据差。 $P < 0.05$, 表示各数据对比差异明显, 有统计学意义。

2 结果

对比两组患者的生活质量评分, 护理前, 两组患者的各项生活质量评分差异度小 $P > 0.05$, 护理后, 研究组的各项生活质量评分明显低于对照组, 统计学有对比意义 $P < 0.05$, 见表 1。

比较研究组与对照组患者的护理满意评分, 研究组的护理评分为 (97.50 ± 1.69) 分, 对照组护理评分为 (88.43 ± 2.90) 分, 对照组护理评分明显低于研究组, 差异对比度明显, 统计学有对比价值 $P < 0.05$ 。

表 1 研究组与对照组患者的生活质量评分对比表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	社会限制	情绪	症状	体力限制
研究组	护理前	5.09±1.21	11.29±2.51	10.11±1.51	14.19±3.19
	护理后	4.11±1.49	6.61±1.81	7.19±1.34	10.29±2.72
对照组	护理前	5.29±1.30	11.21±3.14	10.21±1.23	14.61±2.57
	护理后	5.09±1.06	9.71±2.31	9.29±1.81	12.11±2.71

3 讨论

心力衰竭是临床十分常见的疾病, 以老年病患群体为主, 据流行病学调查了解到, 随着我们人体年龄的不断增长, 疾病的病发率也会随之增加。临床实践表示, 对于此类患者在行药物治疗的同时, 还应与护理干预相配合, 这能有效提升患者的生存质量, 改善患者的病情康复效果。人文关怀哲学理念, 将此理念引入护理中能更好的改善患者的生活质量。本研究中, 对照组行常规护理, 而研究组患者在此基础上实施人文关怀护理, 就两组护理效果来看, 研究组生活质量评分以及护理满意度评分均优于对照组 $P < 0.05$ 。

由上可见, 慢性心衰患者开展人文关怀护理可有效提升患者的护理满意度, 值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 黄夏. 慢性心衰患者开展人文关怀护理对其护理满意度与护理质量的改善效果分析 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2020, 10(02): 88-90.
- [2] 薛淑敏. 人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用分析 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2019, 8(03): 172-173.
- [3] 孙晶. 人文关怀理念在慢性心衰患者护理中的应用分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(06): 728-729.