

急性左心衰患者在CCU行心理护理干预价值分析

左热古力·依明

阿克苏地区第一人民医院 新疆阿克苏 843000

摘要:目的 急性左心衰患者采用心理护理对心肌功能和肢体功能影响。方法 本次实验时间为2021年2月至2022年11月,随机选择本院收治的急性左心衰患者70例作为对象,将患者随机单盲法分组,每组35例,对照组为常规护理,实验组为心理护理,分析效果。结果 根据研究结果显示对比两组患者的护理质量,发现实验组患者的护理效果优于对照组,差异对比显著存在($P < 0.05$)。结论 急性左心衰患者在发病后病情相对较为严重,为了使患者的护理质量得到提升,医务人员在开展护理时需将心理护理应用于其中,能够使患者的生活质量得到改善,尽量降低患者的不良反应发生率,使患者的机体功能能够顺利恢复。

关键词:急性左心衰;心理护理;心肌功能;生活质量

Value analysis of psychological nursing intervention in CCU for patients with acute left heart failure

Zuoreguli·yiming

First People's Hospital of Aksu District Aksu, Xinjiang 843000

Abstract: Objective To investigate the effect of psychological nursing on myocardial function and limb function in patients with acute left heart failure. Methods This experiment was conducted from February 2021 to November 2022. 70 patients with acute left heart failure admitted to our hospital were randomly selected as subjects. The patients were randomly divided into single blind groups with 35 patients in each group. The control group was routine nursing, and the experimental group was psychological nursing. The effect was analyzed. Results According to the research results, comparing the nursing quality of the two groups of patients, it was found that the nursing effect of the experimental group was better than that of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). Conclusion The condition of patients with acute left heart failure is relatively serious after the onset of the disease. In order to improve the nursing quality of patients, medical staff should apply psychological nursing to them when carrying out nursing, which can improve the quality of life of patients, reduce the incidence of adverse reactions of patients as much as possible, and enable patients to recover their body functions smoothly.

Key words: Acute left heart failure; Psychological nursing; Myocardial function; Quality of life

急性左心衰在临床上属于一种十分常见并且严重的心血管循环障碍性疾病,这一疾病又可被细分为缺血性急性左心衰以及出血性急性左心衰两种不同的类型^[1]。急性左心衰患者在发病后若没有得到及时的有效治疗患者的死亡率甚至可高达60%以上,即使患者在发病后的时间内得到了有效的治疗患者,也有可能出现各种不同类型的后遗症,需要给予患者有效的护理,进而满足患者的护理需求^[2]。在针对急性左心衰患者进行护理时将心理护理应用于其中,是近年来临床研究的新的路径^[3],其主要目的是通过有效的护理干预改善患者的机体功能降低患者在接受治疗期间的不良反应,以达到改善患者治疗效果的目的^[4]。CCU是CCU专业ICU,在近年来的相关研究调查中显示在针对新功能疾病患者进行临床治疗时,将ccu病房应用于患者的管理中,能够有助于改善患者的情绪状态和护理质量。本次研究探讨在CCU内针对急性左心衰患者采用心理护理对心肌功能和肢体功能影响,现报道如下。

一、资料和方法

1.1 一般资料

将本院2021年2月至2022年11月间诊治急性左心衰70例进行分析,随机单盲法分组,各35例。对照组:男20例,女15例,年龄45-80岁,均值(62.5 ± 2.7)岁,发病时间4-13小时,均值(8.2 ± 2.1)小时;实验组:男:女为18:17,年龄范围43-81岁,平均(62.4 ± 2.9)岁,病程时间5-12小时,平均(8.1 ± 2.3)小时。对两组一般资料分析,差异较小($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组为常规护理

每天对患者病情检查和指导,密切关注患者的病情发展趋势,记录患者的生命体征变化情况,指导患者正确服药。

实验组内患者在接受护理时,护理人员给予患者心理护理干预,具体方式如下。

在开展患者的护理时,心理护理是急性左心衰患者护理工作中一项十分重要的内容,护理人员可以引导患者在日常的修养过程中聆听音乐或者阅读小说,转移自身注意力,进而改善患者紧张和焦虑等不良情绪,而若患者焦虑情绪较为严重,则可引导患者进行各种情绪训练。护理人

员可以与患者家属进行沟通,告知患者家属在患者康复期间给予患者有效的家庭照护与支持,帮助患者释放内心的压力,进而缓解患者的不良情绪。在患者康复期间,护理人员需要主动与患者进行交流,询问患者的感受,使患者获得来自护理人员的支持,使患者能够更加积极的接受治疗与护理工作的开展。也可以在医院内为患者设置患者的同病交流,会邀请病情控制状况较为良好的患者现身说教,告知其他患者在日常生活中的应当如何进行自我管理,帮助患者建立控制疾病的信心,进而缓解患者的心理压力和负面情绪。

CCU 疾病患者的病情往往较为急促,救治期间护理人员要和医生多加沟通,并根据初步诊断联系有关科室,CCU 疾病患者则联系介入室、以及 CCU,为使患者就诊时间降低,从而提升急诊护理满意度。除此之外,与患者家属进行交流时,护理人员应当与患者家属进行沟通,了解患者在日常生活中的生活习惯以及原发性疾病和伴随存在的慢性疾病,使患者的个体状况能够得到全方位的管理,而在开展患者的临床治疗时,护理人员需要综合评估患者的个体状况,并遵医嘱为患者建立相应的静脉通道,确定患者的生理指标稳定并保障患者脱离危险后为患者制定个性化的护理方式。对于病症较轻的患者在进行护理时,护理人员需要与患者进行交流询问患者的感受,以及对治疗方式的了解度,必要时给予患者合理的健康宣教做好患者的有效引导,使患者能够在接受治疗时获得良好的依从性和配合度。在患者接受治疗期间,护理人员需按要求为患者进行静脉通道建设。根据患者的状况为患者输注不同的治疗药物。下肢静脉可以应用于为患者输注抗心律失常药物,并根据患者在用药期间表现的状况和个体特点进行输液速度的调整,进而使患者的治疗效果得到提升,降低不良反应的发生率。

在针对患者进行护理时,护理人员需要为患者提供一个安静舒适的病房,并且还需要尽量保障病房的通气和阳光良好。在接到患者后,护理人员需要对患者进行全面评估了解患者在入院后的个体状况变化,尤其需要了解患者的需求。并且监护患者的情绪变化状况,并且及时做好患者的情绪疏导,再对患者进行护理时,若患者提出合理要求,护理人员都需要尽量满足,使患者能够更加配合的接受治疗。

而针对过度紧张或者焦虑的患者,在进行护理时可以将音乐疗法或者转移注意力疗法应用于患者的护理中,使患者的情绪状态得到改善。即使患者在接受治疗后病情状况基本恢复,护理人员依旧需要在出院前告知患者的各种注意事项,叮嘱患者严格按照医嘱定时定量进行用药,切不可随意增减药物,以保障患者的治疗安全性。

患者维度:在对 CCU 老年患者进行护理时,绝对卧床休息时,患者在继续治疗过程中一项十分重要的治疗措施,绝对卧床休息的主要目的是使患者的心脏负担得到减轻,而这项护理工作能够在一定程度上使患者的心肌功能恢复正常,也能够促进患者梗死周围侧支循环形成。在患者治疗急性期的第 10 至第 14 天患者应当完全保持卧床休养

的状态,一切患者在治疗过程中需要进行的日常活动,例如洗漱、饮食和大小便等都需要护理人员对患者进行有效的辅助,除此之外在患者进入急性期应当完全禁止亲属和朋友的探望,这是由于患者在见到自己的亲属或者是朋友时,可能会出现心情激动的情况,这种现象会在一定程度上引发患者出现交感神经兴奋,而此时患者可能会儿茶酚胺分泌增多,进而引发患者出现心律失常的情况。了解患者的饮食习惯和生活方式,对不正确的习惯进行改正和指导,并针对可能影响的因素进行控制,例如饮食习惯、血脂和血压等指标,让患者保持正确、健康的饮食和生活方式,避免不安全因素影响病情,并根据患者身体情况进行康复运动计划的制定,且需要在运动时进行指导和保护。

在开展患者的知识普及时,护理人员需要针对患者的教育背景以及认知程度进行分层次的宣教,积极为患者讲解各种抑郁症的并发症特点,普及抑郁症的健康知识,以及抑郁症在治疗过程中的各种注意事项,最大限度的消除患者对于疾病的担忧,使患者更加清晰的了解并认识这种疾病有助于改善患者的情绪状态,而在患者了解这种疾病后,对患者进行进一步的教育引导,则能够使患者建立信心使患者的康复质量得到保障。在进行患者的心理护理时,护理人员需要考虑患者的接受度以及对于医疗操作的认可度,做好患者的情绪管理,避免在患者情绪激动时为其进行相应的讲解,需要安抚患者的不良情绪后,再为患者进行健康知识科普,有助于提高患者的治疗依从性。

护理人员维度:在开展患者的护理时,护理人员需要接受对应的安全意识培养,定期组织培养与考核,使护理人员的安全意识得到提升,并落实到每个护理环节中。除此之外,在针对护理人员进行培养时,应当使护理人员了解医院的相关条例与法律法规,而工作经验相对较少的护理人员需要接受,重点培养必要时还可为其提供足够的实践操作训练经验,使护理人员的综合能力得到不断的优化。在开展护理工作时,护理人员需要主动接受监管,鼓励护士在工作中主动上报不良事件,这有助于避免在工作期间出现额外的安全隐患。在针对患者进行心理护理时,由于不同患者的病情特点较为不同,并且其心理状态有明显的差异,所以需要针对护理人员讲解关于心理护理的各种专业知识,使护理人员能够在面对不同的患者时为其选择不同的心理护理干预措施。值得注意的是,心理护理是一门较为特殊的护理学科,这与护理人员的实际操作能力的关联性较弱,护理人员应当不断了解相关的研究进展和实际操作方法,积极学习各种心理量表的应用方法,才能够使心理护理的质量得到提升。

1.3 指标观察

在本次研究结果中,医务人员针对患者的生活质量评分和不良反应发生状况进行记录,研究人员针对两组患者数据进行对比分析后分析差异。

1.4 统计学分析

研究人员在针对患者治疗效果进行评价时,涉及到的计量资料与计数资料分别应用 χ^2 和 T 值,统计学数据计算方法,按照相关计算步骤进行判断,最终结果与 P 值关联,

< 0.05 则记录为具有统计学意义。

二、结果

对照组生活质量指标数据得分低于实验组, 分数差较大 ($P < 0.05$), 见下表。

表 1 生活质量评分

组别	例数	日常生活	物质功能	社会功能	心理功能
对照组	35	79.1 ± 4.1	65.7 ± 1.9	74.6 ± 4.1	80.6 ± 4.5
实验组	35	83.6 ± 6.2	85.3 ± 3.5	81.6 ± 3.4	86.5 ± 3.4
t		4.968	3.165	3.684	8.366
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 对比并发症

对照组 6 例并发症与实验组 1 例相比更多, 数据存在差异 ($P < 0.05$), 见下表。

表 2 并发症情况

组别	例数	再发心出血	吞咽功能障碍	肺部感染	发生率
对照组	35	1	3	2	6 (17.14%)
实验组	35	0	1	0	1 (2.86%)
χ^2					3.934
P					0.047

三、讨论

在临床研究中显示急性左心衰的临床发病率较高, 中老年人是常见的发病人群, 在患者发病后患者的认知功能和肢体功能都会受到一定程度的损伤, 患者主要表现为心肌功能的损伤与运动功能的损伤, 急性左心衰的死亡率和致残率相对较高^[5]。在进行患者的临床治疗时, 研究人员发现患者出现的不良反应, 也会在一定程度上对患者的治疗效果产生影响, 所以在进行患者临床治疗时, 应当针对患者的病情特点进行分析, 定期与患者有效的护理干预, 使患者的治疗效果得到提升^[6]。

在针对患者进行护理时^[7-9], 将心理护理应用于其中, 这一护理方式是一种以患者为中心的新型护理方式, 通过在护理工作中尽量满足患者的合理需求, 使患者能够积极主动的配合护理工作顺利开展^[10], 有助于使护理质量得到

全面提升。心理护理工作在开展时所关注的不仅仅是患者的生理状态, 同时也十分关注患者的心理状态和机体功能恢复。在心理护理中, 一方面给予患者有效的基础护理, 另一方面通过训练和交流, 使患者的生理状态和心理状态都能够得到优化管理。最大限度的满足患者的护理需求。

总的来说, 急性左心衰患者在发病后病情相对较为严重, 为了使患者的护理质量得到提升, 医务人员在开展护理时需将心理护理应用于其中, 能够使患者的生活质量得到改善, 尽量降低患者的不良反应发生率, 使患者的机体功能能够顺利恢复。

参考文献:

- [1] 李春林. 延伸康复护理在慢性心力衰竭合并心律失常患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2022, 34(22): 174-177.
- [2] 孙霞飞, 郑繁程, 乐静, 陈仲飞, 余桑桑, 徐琴鸿, 林郁清. 智能手环在慢性心力衰竭患者居家心脏康复中的应用 [J]. 中国乡村医药, 2022, 29(20): 3-5.
- [3] 吴静歌. 老年急性左心衰患者步行距离与健康状况的相关性分析 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(19): 2354-2357.
- [4] 李润, 李柳娜, 江佳美, 陈园园. 五行音乐联合八段锦锻炼对伴睡眠障碍急性左心衰患者心理状态及 PSQI 评分的影响 [J]. 临床研究, 2022, 30(10): 171-174.
- [5] 周艳芳, 刘素艳, 王希娟. 延续性护理对急性左心衰合并心律失常患者心功能及自我管理能力的管理 [J]. 包头医学, 2022, 46(03): 41-43.
- [6] 田雪艳. 积极心理学理论对急性左心衰患者心理状态、健康行为的影响 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(18): 2244-2246.
- [7] 姬茹. 基于护理结局分类系统的健康教育对急性左心衰患者的自我护理能力及生活质量的影响 [J]. 人人健康, 2022, (18): 105-107.
- [8] 王冬丽. 浅析分级护理干预对急性左心衰患者服药依从性、运动耐力的影响 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(17): 2132-2134+2138.
- [9] 张杰. 运动康复护理对老年急性左心衰患者心功能指标、机体耐力水平及预后的影响 [J]. 医学信息, 2022, 35(17): 187-189.
- [10] 范颖, 江腊梅, 蒋海燕, 彭凤. 康复干预联合运动训练对老年慢性心力衰竭患者的效果及对预后生活质量的影响 [J]. 河北医药, 2022, 44(16): 2480-2483.