

慢性心力衰竭病患延续性护理的应用研究进展

杜晓英 杨凌

伊犁州友谊医院 新疆维吾尔自治区 835000

【摘要】: 慢性心力衰竭是心血管疾病终末期可能出现的严重并发症, 发病率、病死率及再复发率极高, 对患者的家庭、生活与健康影响较大。延续性护理作为目前临床中一种新兴护理模式, 其在对慢性心力衰竭病患的临床护理中, 可通过开展系统性的干预手段激发病患与家属的护理水平与意识, 从而起到改善病患生活质量、保障病患生命安全、降低再复发率等作用。本文首先介绍了延续性护理的概念, 其次列举了对慢性心力衰竭病患实施延续性护理的形式, 最后详细阐述了延续性护理的具体实施内容。

【关键词】: 慢性心力衰竭; 延续性护理; 药物干预

Progress in the Application of Continuation Care in Patients with Chronic Heart Failure

Xiaoying Du, Ling Yang

Yili State Friendship Hospital, The Xinjiang Uygur Autonomous Region 835000

Abstract: Chronic heart failure is a serious complication that may occur in the end stage of cardiovascular disease, with a very high incidence rate, mortality rate and recurrence rate, which has a great impact on the family, life and health of patients. As a new nursing mode in the current clinical practice, continuous nursing can stimulate the nursing level and awareness of patients and their families in the clinical nursing of chronic heart failure patients, so as to improve the quality of life, ensure the life safety of patients and reduce the recurrence rate. This paper first introduces the concept of continuity care, then lists the forms of continuity care for patients with chronic heart failure, and finally expounds the specific implementation content of continuity care.

Keywords: Chronic heart failure; Continuity of care; Medical intervention

1 引言

心力衰竭主要是指由于心脏发生功能性病变所致的心脏充盈或射血能力障碍的临床综合症状, 此种疾病主要发生于心血管疾病的终末期, 具有高发病率、高致死率、高复发率等特征。根据相关资料记载^[1], 截止至 2022 年, 心力衰竭在我国成人人群中患病率已达到了 1%, 在 70 周岁以上的老年人群中更是高达 10%。此外, 秦静雯^[2]学者研究发现, 慢性心力衰竭病患出院后半年内复发率约为 35%—40%。对于慢性心力衰竭病患而言, 在长时间遭受呼吸困难、乏力、疼痛等病症的折磨下, 极其渴望得到有效的护理干预, 但就目前现状来看, 临床对慢性心力衰竭病患的护理干预主要集中在院内治疗期间, 因此护理效果存在一定的局限性。而延续性护理作为一种新兴的护理服务, 可采用多种干预手段为慢性心力衰竭病患营造连续性、多场景的健康照护服务环境, 从而使病患离院后也能享受到治疗、护理于一体的延续性服务。

2 延续性护理的概念

延续性护理理念诞生于 1947 年, 经数十年发展, 于 2009 年由美国老年协会明确并提出延续性护理的定义等一系列相关信息^[3]。延续性护理的主要目的在于保障病患能够在不同场所的转移期间享受到协调性、连续性于一体的护理服务。近几年来, 国外医学中心又将延续性护理行动解释为对病患及其家属长时间的传递疾病护理信息, 从而实现病患的药物管理、自我监督及病情掌控。就目前现状来看, 延续性护理在高血压、糖尿病等疾病的护理中涉足

较深, 且取得了一定的护理效果, 反观慢性心力衰竭病患的延续性护理研究相对较少。

3 对慢性心力衰竭病患实施延续性护理的必要性

近几年来, 随着社会经济的高速发展, 人们的生活方式与饮食结构逐渐发生了改变, 加之人口老龄化的社会现状, 致使慢性心力衰竭的患病率逐年上升。慢性心力衰竭是危害人类生命安全的重大心血管疾病, 对绝大多数病患而言, 对心力衰竭疾病的认知能力较差, 且在日常生活中存在吸烟、不合理饮食等不良行为习惯。另一方面, 慢性心力衰竭以老年人为主, 老年患者自身多存在多种基础病, 用药量相对较大, 且药品种类繁多, 故老年慢性心力衰竭病患治疗依从性相对较差。申颖^[4]学者研究发现, 在慢性心力衰竭病患群体中, 服药依从性较差的病患占比超过 65%。此外, 大部分病患随着离院时间的延长, 其自护能力与健康意识逐渐下降, 致使慢性心力衰竭再复发的几率升高。针对此类问题, 延续性护理服务采用连续性的全面干预措施, 可为慢性心力衰竭病患提供优质护理服务, 从而实现控制疾病复发率、改善病患生活质量等护理目的。

4 慢性心力衰竭病患延续性护理的实施形式

4.1 家庭访视

家庭访视是指由护士以家庭为单位对慢性心力衰竭病患进行家庭探访, 从而达到对病患离院后过渡期的护理服务效果。游丹^[5]学者在相关文献中提到, 将慢性心力衰竭病患以每组 20 人以上的规格随机分成研究组与对照组, 并对研究组病患离院后采用家庭访视护理, 对照组则不采取

家庭访视护理, 结果发现接受家庭访视的慢性心力衰竭病患者的后续医疗费用明显低于对照组, 说明家庭访视可节约慢性心力衰竭病患者的医疗成本。但基于我国目前医疗资料相对来说较为匮乏, 因此家庭访视的发展空间有限, 难度较大。

4.2 电话随访

电话随访是延续性护理的主要形式之一, 具体是指在慢性心力衰竭病患者出院后, 由护理人员全方位负责病患者的后续工作, 即通过电话回访的方式跟踪患者的病情及出院后的相关问题, 张清齐^[6]等学者研究发现, 对慢性心力衰竭病患者开展电话随访 1—2 个月后, 病患者的生活质量及健康意识明显优于未接受电话随访的慢性心力衰竭病患者, 此项结果说明电话随访落实了延续性护理的无间隙、随时随地开展护理服务的理念, 能够在一定程度上提升患者的自我管理能力及生活质量。

4.3 远程网络

远程网络护理主要是指在对慢性心力衰竭病患者开展护理工作过程中, 以电子通信技术为主要沟通渠道, 从而为患者提供优质保健及护理干预。现阶段, 较为常见的远程网络沟通渠道以微信、手机 APP、QQ 为主, 刘芳^[7]学者在相关研究中, 于微信平台建立群聊, 将所负责的 28 例慢性心力衰竭病患者邀请入群, 随后每隔 1—2 天以图文、视频、语音的形式向群内发布一些有关慢性心力衰竭的疾病知识与护理常识, 并安排护理人员定期了解群内患者成员日常保健详情与相关护理措施的落实情况。同时, 鼓励群内成员进行积极互动、对日常生活中所遇到的疾病问题及护理知识踊跃提问, 由护理人员给予解答, 结果发现所负责的慢性心力衰竭病患者的疾病认知能力与护理实操技能有了显著提高, 且患者对自身的药物治疗情况与疾病进展情况更为清楚, 对病情的治疗起到了显著的促进作用^[8]。

4.4 门诊随访

门诊在疾病护理中为患者及其家属的护理需求所开展, 是专业、严谨、有组织的正式护理部门。韦秋凤^[9]等学者通过开展护理门诊部对慢性心力衰竭病患者进行病情管理, 同时在门诊区域内增设慢性心力衰竭康复治疗区域及远程管理系统, 倡导慢性心力衰竭病患者每月到门诊进行诊断、治疗, 并由经验丰富的护理人员为患者提供门诊咨询, 结果发现, 接受门诊护理的慢性心力衰竭病患者的相关病症明显有所缓解, 且患者家庭的护理氛围初显成效, 患者在日常生活中的自我管理能力及家属的监督能力均有所提升, 说明在对慢性心力衰竭病患者开展延续性护理服务的过程中, 门诊随访护理为患者提供了极为优质、有效的护理服务。

5 慢性心力衰竭病患者延续性护理的实施内容

5.1 药物护理

在对慢性心力衰竭病患者进行治疗与护理期间, 药物治疗可在一定程度上缓解病患者的心衰症状^[10], 起到控制病情的作用, 但基于慢性心力衰竭病患者服药依从性普遍较差这一现象, 强化药物护理干预极为重要。药物护理首先在于对患者及其家属进行疾病知识的灌输与健康教育, 从而使患者对药物的治疗作用与意义有一定的认知, 其次在于用药期间的安全保障, 叮嘱患者在用药期间严格遵循医嘱, 最后对患者所需服用的具体药品进行全面讲解, 例如药品

名称、用法用量、用药期间可能出现的不良反应及相关注意事项等等。

5.2 心理护理

董永蓉^[11]等学者研究发现, 慢性心力衰竭病患者的不良情绪是普通人的 3-6 倍, 患者出院后, 由于无法得到直观性的护理服务, 极有可能出现较为严重的焦虑、烦躁等不良情绪, 从而导致病患者的生活质量及治疗效果较差。因此, 应注重慢性心力衰竭病患者的心理健康, 在对患者进行心理护理的过程中, 护理人员首选应以沟通、观察为主, 了解患者产生不良情绪的具体原因, 随后展开针对性护理干预, 在获取患者家属的支持与配合后, 与患者进行沟通、病情讨论, 并向患者详述疾病的发病机制、治疗方向, 消除患者对疾病的未知恐惧感, 还可以通过向患者介绍以往成功治愈的病例, 从而缓解患者的不良情绪, 帮助患者树立积极、乐观的治疗心态。

5.3 病情监测

病情监测是保障慢性心力衰竭病患者安全、健康的主要护理方式之一, 对慢性心力衰竭病患者而言, 病情监测的主要内容以用药情况为主, 对患者的疾病走向与进展方面的监测力度较小。对此, 庞彦丽^[12]等学者通过为心力衰竭病患者佩戴可持续测量脉搏血氧饱和度及心率的监测设备, 很好的弥补了对慢性心力衰竭传统病情监测的不足, 此项研究成果代表着病情监测正在与穿戴电子设备相融合, 为我国临床病情监测护理服务拓展了线上监测空间。

5.4 生活护理

生活护理是慢性心力衰竭非药物护理的主要内容, 具体可包括饮食护理与运动护理两方面, 内容如下:

5.4.1 饮食干预

慢性心力衰竭病患者的饮食结构应保持低盐、低脂, 少食多餐, 远离烟酒。张贺琼^[13]等学者研究发现, 每日摄入 2—3g 的钠元素可明显改善慢性心力衰竭病患者的肾功能; 每日饮水量应控制在 650—750ml 左右; 每日蛋白质摄入量应控制在 1.0g/kg, 同时, 在日常饮食中多食用新鲜蔬菜与水果。

5.4.2 运动干预

科学的运动方式能在一定程度上提升慢性心力衰竭病患者的运动耐量, 对降低疾病复发率、提升生活质量等方面极为有利。护理人员应首先对患者的身体素质进行评估, 并结合患者的实际病情制定针对性运动方案, 其中, 运动康复治疗属于非药物治疗, 是一个漫长的过程, 因此运动强度需循序渐进, 不可过度追求效果。在杜婷婷^[14]学者的相关研究中, 将 60 例慢性心力衰竭病患者平均分成常规组与实验组, 常规组采用常规护理, 未采用运动康复训练, 实验组在常规护理的基础上, 由护理人员全程看护患者进行运动康复训练, 3 个月后发现实验组病患者的生活质量、身体素质、自护能力等各项指标均优于常规组, 此项研究结果证实了运动干预对慢性心力衰竭病患者的康复具有一定的促进作用, 同时还能够强化患者的身体素质, 因此护理价值较高。

6 结论

慢性心力衰竭作为临床中极为常见的疾病之一, 严重影响了病患者的生活质量, 如患者在出院后无法得到科学、

全面的护理服务,病情极有可能复发,甚至导致心功能障碍,危及患者的生命安全。就目前来看,慢性心力衰竭病患的护理服务主要体现在患者在院治疗期间,因此护理效果较为有限。而随着延续性护理的开展,使病患能够在离院后依然享受无间隙的护理服务,从而弥补了传统院内护理的不足,但目前延续性护理仍存在多方面缺陷,例如随访时间过短、随访模式单一等等,因此,对慢性心力衰竭病患开展延续性护理期间,应充分考虑患者的个性化特性与需求,并在护理模式上进行不断完善与改良,从而形成规范、严谨的延续性护理服务体系,全方位保障慢性心力衰竭病患的生命健康。

参考文献

- [1] 叶文娟. 基于跨理论模型的健康干预在中青年慢性心力衰竭患者自我护理能力的研究 [D]. 浙江中医药大学, 2022,5(2):17-19.
- [2] 秦静雯. 老年慢性心力衰竭患者运动恐惧现状及影响因素研究 [D]. 扬州大学, 2022,9(3):24-26.
- [3] 兰昆. 慢性心力衰竭患者照顾者准备度现状及其影响因素的结构方程模型构建 [D]. 中国医科大学, 2022,6(8):51-52.
- [4] 申颖. 基于 Andersen 模型的慢性心力衰竭患者延续护理需求及影响因素研究 [D]. 宁夏医科大学, 2022,8(5):60-62.
- [5] 游丹. 人文关怀护理运用于慢性心力衰竭患者的临床效果及对睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021,8(10):1776-1777.
- [6] 张清齐, 蹇祥玉, 吴洁华, 张红晓, 林冬梅, 徐宁, 罗丽燕. 延续性护理在慢性心力衰竭患者生活质量及自我管理能力中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021,7(10):115-117.
- [7] 刘芳. 电话随访式延续性护理干预对慢性心力衰竭患者心理状态、自我效能、生活质量的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2021,11(29):71-73.
- [8] 杨盼盼, 范燕燕, 马梦真, 杜星斌. 慢性心力衰竭病人家庭照护者照护体验及需求研究现状 [J]. 护理研究, 2021,35(19):3469-3473.
- [9] 韦秋凤, 龚柳群, 韦红润. 三主体双轨道互动护理干预模式对老年慢性心力衰竭患者健康素养及生活质量的影响 [J]. 当代护士(下旬刊), 2021,28(10):9-12.
- [10] 蔡丽娜. 思维导图引导渐进性康复护理措施对慢性心力衰竭患者心功能和预后的影响 [J]. 黑龙江医学, 2021,45(18):1909-1910+1913.
- [11] 董永蓉. 基于授权理论的延续性护理对老年慢性心力衰竭病人心功能和躯体功能的影响 [J]. 护理研究, 2021,35(18):3336-3339.
- [12] 庞彦丽, 齐琦, 栗超. 细节护理结合个性化健康教育在慢性心力衰竭患者院内护理中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021,7(09):29-32.
- [13] 张贺琼, 伍雪华, 黄剑霞. 无缝隙护理对慢性心力衰竭患者生活质量和心理情绪的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021,7(09):37-40.
- [14] 杜婷婷. 医院-社区-家庭三元联动延续性护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021,33(13):140-141.

作者简介: 杜晓英, 女, 汉族, 1988.4.7 本科 四川, 主管护师, 慢性心衰, 伊犁州友谊医院, 835000,

第二作者, 杨凌, 女, 汉族, 1987.01.01, 本科, 籍贯四川省射洪县, 工作单位, 伊犁州友谊医院, 普通心血管科。