

# 康复护理在心衰患者护理中的价值

魏翔坤 蔡 畅

新疆医科大学第七附属医院 新疆 乌鲁木齐 830000

**【摘要】目的：**探讨康复护理在心衰患者护理中的应用价值。**方法：**选取我院收治的92例心衰患者为研究对象，病例选取时间为2021年06月-2022年05月间，将患者随机分为2组，各46例，其中参照组患者接受常规护理，而观察组患者则接受康复护理；比较两组的6MWD（6min步行距离）、MET<sub>s</sub>（能量代谢当量值）、LVEF（左室射血分数）。**结果：**两组护理前的各项指标数据差异不大（ $P>0.05$ ），护理后，两组的指标数据明显要高于护理前（ $P<0.05$ ），但观察组的6MWD、MET<sub>s</sub>、LVEF指标水平平均要高于参照组，对比差异显著（ $P<0.05$ ）。**结论：**将康复护理用于心衰患者护理中，对于患者的心功能具有良好的改善作用，可改善生活质量，促进提高预后效果。

**【关键词】：**康复护理；心衰；护理效果

## The Value of Rehabilitation Nursing in the Nursing of Patients with Heart Failure

Xiangkun Wei, Chang Cai

The Seventh Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University Xinjiang Urumqi 830000

**Abstract:** Objective: To explore the application value of rehabilitation nursing in the nursing of patients with heart failure. Methods: 92 patients with heart failure admitted to our hospital were selected as the study object. The patients were randomly divided into two groups, with 46 patients in each group, from June 2021 to May 2022. The patients in the reference group received routine care, while the patients in the observation group received rehabilitation care; The 6MWD (6min walking distance), METS (energy metabolism equivalent value) and LVEF (left ventricular ejection fraction) of the two groups were compared. Results: There was no significant difference between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ). After nursing, the index data of the two groups were significantly higher than that before nursing ( $P<0.05$ ), but the 6MWD, METS, LVEF index levels of the observation group were higher than those of the reference group, with significant difference ( $P<0.05$ ). Conclusion: Applying rehabilitation nursing to the nursing of patients with heart failure has a good effect on improving the heart function of patients, improving the quality of life and promoting the prognosis.

**Keywords:** Rehabilitation nursing; Heart failure; Nursing effect

心衰指的是由各种原因导致引起的心脏泵血功能受损，造成心排血量无法供应全身组织基本代谢需求的综合征<sup>[1]</sup>。心衰患者的主要表现症状包括呼吸困难、活动受限以及体液潴留等，对患者的日常生活质量造成影响，并且心衰具有较高的疾病致死率，严重危害患者的生命安全<sup>[2]</sup>。因此，积极治疗是控制病情持续进展以及促进病情恢复的重要措施，同时也需要对患者实施相应的护理干预，保障治疗效果的同时，也有利于患者的病情恢复。常规护理主要配合患者的治疗措施，为患者展开护理干预，不能更好的满足患者的个性化需求，导致其护理效果不够理想。康复护理以促进患者康复为护理干预导向，依据患者病发恢复情况以及患者对护理服务的需求，为其制定具有个性化与针对性特点的护理服务，有助于患者病情恢复。鉴于此，本文将探讨分析康复护理在心衰患者护理中的应用价值，详见下文。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院收治的92例心衰患者作为研究对象，病例选取时间在2021年06月-2022年05月期间，将其随机分成参照组与观察组2组，各46例。参照组：男性患者26例，女患者20例；年龄57岁-78岁（ $65.18\pm 4.96$ ）岁。观察组：男性患者24例，女患者22例；年龄58岁-76岁（ $65.26\pm 4.81$ ）岁。参照组与观察组2组的基础资料无显著差别（ $P>0.05$ ），组间可对比。

#### 1.2 方法

参照组采取常规护理模式，主要开展病情监测，常规心理疏导干预，日常生活指导等多项护理干预措施。观察组则采取康复护理，具体护理措施如下：（1）心理康复干预：心理护理作为心衰患者护理中不可缺少的护理内容，其对于改善患者心情并且帮助患者保持乐观心态具有促进作用。由于患者的疾病病症影响以及对治疗预后效果的忧虑等多方面因素的影响，容易造成患者的心理情绪出现较大幅度的波动，甚至产生不良心理情绪<sup>[3]</sup>。因此护理人员需要及时对患者采取相应的心理干预，例如加强与患者之间的沟通交流，及时对产生负面情绪的患者实施心理疏导，或者是根据患者个人喜好，指导患者听音乐、看影视剧等，以此避免患者胡思乱想，帮助患者逐渐的缓解甚至是消除负面情绪，并且保持积极向上的态度。（2）健康宣教干预：通过提高患者对自身疾病的认知，有利于提升患者的康复积极性，促进病情恢复。在对心衰患者实施健康宣教护理干预时，需要将健康宣教护理工作贯穿到患者的整个康复护理过程当中，强化健康宣教的作用。通过向患者及其家属讲解关于心衰的疾病知识以及疾病治疗重点等，以此提高患者对自身疾病的认识，同时对患者的疑虑及问题耐心的解答，保证患者对讲解知识都能够完全理解及认识。同时还需要告知患者及其家属在日常生活中要学会预防疾病的发生。（3）人文关怀护理：护理干预期间，需要对患者实施相应的人文关怀护理，可以多予以患者情

绪安抚及心理鼓励,让患者能够树立自信心,提高自身对护理措施的配合度,同时也需要告知患者家属多给予患者心理支持与鼓励措施,同时发挥医护人员与家属的协同作用,最大程度的发挥安抚效果,强化患者的心理支持力量,有利于提高患者的康复积极性。(4)药物指导干预:护理人员要告知患者遵医嘱用药的重要性,反复叮嘱患者按照医嘱下达的用药方法及服药剂量服药。同时还需要告知患者服用相关药物后可能会出现药物副作用反应以及用药注意事项等,着重强调患者不得私自更改药物剂量,以确保药物效果。(5)饮食、睡眠护理干预:日常饮食是保证机体正常运作的关键,因此需要根据患者的实际病情状况及机体状态,制定具有针对性的饮食方案,同时要注意保证患者的营养摄入,有利于促进患者病情恢复。指导患者保持科学合理饮食,食物以清淡以消化的食物为主。叮嘱患者在日常生活中要注意保障充分的休息,保证睡眠质量,有利于机体代谢。对于睡眠质量较差的患者,可采取音乐助眠方式帮助患者快速进入睡眠,以此保证患者的睡眠。(6)运动康复护理:通过观察以及评估患者的病情恢复情况,指导患者合理运动锻炼,同时根据患者的心理功能分级对患者的运动强度进行等级划分;对于心功能IV级患者,指导患者卧床休养,并接受肢体关节被动锻炼;对于心功能III级患者,可指导患者在开展步行锻炼;对于心功能II级或者是I级的患者,可指导患者借助相应的康复

锻炼仪进行锻炼,或者是通过适当行走锻炼心功能。需要注意的是,在患者进行运动锻炼期间,一定要对患者的血压及心率等指标水平进行密切关注,一旦发现患者出现异常现象,立即停止锻炼。(7)延续性康复护理干预:在患者出院前,根据患者的个人情况,为患者制定出针对性的院外康复计划,主要指导患者的院外康复运动锻炼,叮嘱患者注意休息,同时还需要叮嘱患者保障合理饮食,定期入院复查等。

### 1.3观察指标

分别对两组患者护理前后的6MWD(6min步行距离)、MET<sub>s</sub>(能量代谢当量值)、LVEF(左室射血分数)等指标数据进行详细的记录,并进行组间比较。

### 1.4统计学方法

将本次研究所得所有项目数据资料均纳入SPSS25.0软件分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,经t检验,计数资料经 $\chi^2$ 检验,以(%)表示,P<0.05可认为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1对比两组的6MWD、MET<sub>s</sub>、LVEF

从下表数据中可以得出,两组护理前的各项指标数据差异不大(P>0.05),护理后,两组的指标数据明显要高于护理前(P<0.05),但观察组的6MWD、MET<sub>s</sub>、LVEF指标水平均要高于参照组(P<0.05)。

表 1 两组患者护理前后的 6MWD、MET<sub>s</sub>、LVEF 指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	6MWD (m)		MET <sub>s</sub>		LVEF (%)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=46)	351.26±41.34	382.43±52.16*	2.49±0.34	2.89±0.54*	34.12±0.29	36.89±0.57*
观察组 (n=46)	351.23±41.12	429.19±62.37#	2.47±0.32	3.89±0.76#	34.09±0.27	41.87±0.68#
t	0.003	3.901	0.291	7.275	0.514	38.066
p	0.997	0.000	0.772	0.000	0.609	0.000

注:与本组护理前相比较,\*P<0.05;和本组护理前相比较,#P<0.05。

## 3 讨论

心脏作为人体中的重要器官,而维持人体正常生理功能运作及生命,则需要血液在人体循环系统中永不间断、循环往复地流动。推动血液流动循环的原始动力则是来源于心脏的收缩和舒张运动。人体心脏的每一次收缩、舒张运动,都会将血液从心脏的左心室射入大动脉系统,然后再从静脉系统回流到心脏右心系统。当心脏收缩、舒张功能出现严重衰退情况时,则会导致血液在人体的各个器官中,包括血液系统,不能有效地循环,从而会导致引起心力衰竭<sup>[4]</sup>。心衰的影响不仅会降低生活质量,同时对于患者的生命安全也会产生危害影响,因此需要及时对患者实施相应的治疗,同时还需要对患者采取有效的护理干预措施,保证治疗效果,加速患者病情恢复。

康复护理是在基础护理的前提下,从患者的实际病情状况及个人需求作为护理出发点,以多方面、多角度考虑,将“促进患者病情康复”作为开展护理工作的导向,为患者提供高质量的护理服务<sup>[5]</sup>。此次研究结果得出,观察组实施护理后的6MWD、MET<sub>s</sub>、LVEF指标水平均要高于参照组(P<0.05);提示对心衰患者实施康复护理干预的

效果显著,可有效帮助患者改善心功能,有利于提高患者的整体生活质量。分析原因,通过对患者实施心理护理干预、健康宣教、人文关怀护理等护理干预措施,有效消除患者的不良心理情绪,帮助患者保持积极的心态,同时加强对患者的健康宣教护理,提高患者对自身疾病的认识,同时对患者实施人文关怀护理干预,加强对患者的信心支持以及鼓励安抚,可以有效帮助患者树立康复自信心,提高患者对护理工作的配合度,加速疾病恢复。通过对患者开展药物指导、饮食和睡眠指导,依据患者的病情变化情况以及个人需求等,给予饮食方面的指导,保证合理饮食,保障机体营养摄入;叮嘱患者严格遵医嘱用药是为了有效保证药物治疗效果;指导患者保证充足的睡眠,有利于机体代谢。通过指导患者进行合理的康复运动锻炼,有利于改善心功能,提高机体抵抗力;同时实施延续性康复护理干预,对于提高患者的预后具有显著意义。

综上所述,将康复护理用作于心衰患者的护理中,对于患者的心功能具有改善作用,同时也能够提高患者的日常生活质量,加速患者病情恢复。

**参考文献:**

- [1]余学敏.慢性心力衰竭患者采用运动康复护理的效果及对患者生活质量的影响分析[J].心血管病防治知识:学术版,2021,11(9):59-60,63.
- [2]吴巧妹.运动康复护理对老年慢性心力衰竭患者心功能和生活质量的影响分析[J].心血管病防治知识2020,10(36):49-51.
- [3]王丽.慢性心衰患者康复护理中步行运动训练的开展分析[J].医学食疗与健康,2021,19(19):154-154.
- [4]张洁华.临床路径式康复护理在心肌梗死并发心力衰竭患者中的应用价值分析[J].心血管病防治知识:学术版,2021,11(22):88-90.
- [5]陈浩岩.综合康复护理对改善老年慢性心衰患者心功能的效果分析[J].中国实用医药,2020,15(32):177-179.