

重症肺炎合并急性心力衰竭的护理方法及效果观察

唐 丽

成都中医药大学附属医院 四川 成都 610000

【摘要】目的：临床案例分析了解重症肺炎合并急性心力衰竭患者的护理干预方案。方法：选取92例重症肺炎合并急性心力衰竭患者根据护理方案的不同分别纳入对照组与观察组，对照组患者接受常规重症监护病房急救处理与护理干预，观察组患者在常规重症救治护理流程的基础上开展循证护理。结果：接受常规重症监护病房急救处理与护理干预的对照组患者治疗护理效果中无效、有效、显效以及见效率数据分别为4（8.70%）、23（50.00%）、19（41.30%）、42（91.30%），接受重症救治循证护理干预的观察组患者对应数据分别为1（2.17%）、22（47.83%）、23（50.00%）、45（97.83%）；接受常规重症监护病房急救处理与护理干预的对照组患者护理评价中不满意、基本满意、非常满意以及满意率数据分别为7（15.22%）、21（45.65%）、18（39.13%）、39（84.78%），接受重症救治循证护理干预的观察组患者对应数据分别为2（4.35%）、15（32.61%）、29（63.04%）、44（95.65%）（ $P<0.05$ ）。结论：循证护理的实施能够有效提升重症肺炎合并急性心力衰竭患者的救治效果与护理质量。

【关键词】：重症肺炎；急性心力衰竭；护理方法；效果观察

Nursing methods and effect observation of severe pneumonia complicated with acute heart failure

Tang Li

Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine Sichuan Chengdu 610000

Abstract: Objective: To analyze and understand the nursing intervention plan for patients with severe pneumonia and acute heart failure. Methods: 92 patients with severe pneumonia complicated with acute heart failure were selected to be included in the control group and the observation group according to the different nursing plans. The control group patients received emergency treatment and nursing intervention in the conventional intensive care unit. The observation group patients carried out evidence-based nursing on the basis of the conventional critical care nursing process. Results: The data of ineffective, effective, obvious and apparent efficiency of treatment and nursing in the control group receiving emergency treatment and nursing intervention in the conventional intensive care unit were 4 (8.70%), 23 (50.00%), 19 (41.30%) and 42 (91.30%), respectively, and the corresponding data of the observation group receiving evidence-based nursing intervention in critical care were 1 (2.17%), 22 (47.83%), 23 (50.00%) and 45 (97.83%); The data of dissatisfaction, basic satisfaction, very satisfaction and satisfaction rate in the nursing evaluation of patients in the control group who received emergency treatment and nursing intervention in the conventional intensive care unit were 7 (15.22%), 21 (45.65%), 18 (39.13%) and 39 (84.78%), respectively. The corresponding data of patients in the observation group who received evidence-based nursing intervention in critical care were 2 (4.35%), 15 (32.61%), 29 (63.04%) and 44 (95.65%) ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of evidence-based nursing can effectively improve the treatment effect and nursing quality of patients with severe pneumonia and acute heart failure.

Keywords: Severe pneumonia; Acute heart failure; Nursing methods; Effect observation

前言

肺炎是呼吸内科常见疾病类型，但由于不同患者致病因素的不同、病程的不同以及合并症的不同，在潜在风险以及并发症形成中也具有不同情况，急性心力衰竭是重症肺炎患者并发症中较为严重的一种，此次调研将以此作为切入视角，通过临床案例的对比分析了解重症肺炎合并急性心力衰竭患者的护理方案，具体研究过程见下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取92例重症肺炎合并急性心力衰竭患者作为研究对象进行治疗护理与对比观察，所有选取案例均为2021年1月至2022年1月期间收治患者，将所有患者根据护理方案的不同分

别纳入对照组与观察组，对照组46例患者中男性25例，占比54.35%，女性21例，占比45.65%，组内患者年龄跨度29岁至66岁，年龄均值（ 47.51 ± 4.29 ）岁，肺炎类型中病毒性肺炎患者24例，细菌性肺炎患者11例，过敏性肺炎患者4例，其他类型肺炎患者7例，临床症状中严重呼吸困难43例，发绀39例，粉红色泡沫痰19例，意识障碍11例，血压下降23例，呼吸频率最低33次/min，最高42次/min，平均（ 39.51 ± 2.08 ）次/min，收缩压均值（ 105.64 ± 3.17 ）mmHg，舒张压均值（ 64.19 ± 3.25 ）mmHg，氧合指数均值（ 243.61 ± 7.05 ）mmHg；观察组46例患者中男性24例，占比52.17%，女性22例，占比47.83%，组内患者年龄跨度28岁至65岁，年龄均值（ 47.48 ± 4.25 ）岁，肺炎类型中病毒性肺炎患者23例，细菌性肺炎患者12例，过敏性肺炎患者5例，其他类型肺炎患者6例，临

床症状中严重呼吸困难 44 例, 发绀 38 例, 粉红色泡沫痰 20 例, 意识障碍 12 例, 血压下降 22 例, 呼吸频率最低 32 次/min, 最高 43 次/min, 平均(39.46±2.12)次/min, 收缩压均值(106.53±3.22) mmHg, 舒张压均值(64.23±3.19) mmHg, 氧合指数均值(244.20±7.11) mmHg; 已使用数据分析软件对两组患者基线资料比对分析, 确定组间差异无统计意义(P>0.05), 患者家属均知情同意治疗与护理内容, 议题经本院医学伦理委员会审批通过。

纳入标准: 经既往病史、症状表现、影像学检查、血液生化检查、基础体征综合分析确定符合重症肺炎与急性心力衰竭临床诊断标准的患者^[1], 护理依从性较高、临床资料完善度良好的患者。

排除标准: 合并其他严重系统功能障碍、恶性肿瘤、精神障碍、颅脑损伤、原发性心脏病、其他不可抗因素中途退出治疗护理观察的患者。

1.2 方法

对照组患者接受常规重症监护病房急救处理与护理干预, 包括体征监测、体位护理、静脉用药护理、机械通气辅助治疗予以针对性观察与干预, 包括雾化吸入治疗、吸痰护理、翻身拍背等, 心衰干预药物使用期间密切关注用药不良反应, 出现异常情况尽快汇报医生采取相关措施, 基础护理中, 意识状态良好的患者根据个体症状病情制定相应饮食方案, 意识障碍患者采用静脉营养+肠内营养的方式摄取营养^[2]。

观察组患者在常规重症救治护理流程的基础上开展循证护理, 将院内既往收治重症肺炎合并急性心力衰竭患者案例资料以及相关文献资料进行收集与整合, 结合基础护理流程制定符合重症肺炎-急性心衰患者的护理流程, 而后对观察组患者开展循证护理干预, 紧急救治内容同对照组, 开放气道与静脉通路, 遵医嘱使用抗感染药物、利尿剂、扩管药、强心剂, 同时予以氧疗等对症缓解治疗措施; 体征监护中将呼吸相关体征以及循环相关指标作为重点观察、评估与记录项目, 将各时间段记录所得数据登记于巡回记录卡上立于床位; 静脉用药护理应配合患者体征变化调节用药速度, 半坐卧位状态下对患者各重点受压部位采取适当保护性措施, 积极预防压力性损伤, 同时在合理范围内适当改变体位, 体位变动时小心处理各连接管道, 各项治疗护理操作前后均需确认管道固定情况; 意识状态良好的患者需增设心理护理内容, 从疾病机制角度将疾病与治疗内容简述科普, 解答患者疑问, 缓解紧张焦虑情绪, 同时将可能出现的并发症、不良反应症状告知患者, 每次护理评估时均需询问患者自体感受^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗与护理效果, 效果评价标准: 无效-治疗护理后症状表现与基础体征仍处于危重症水平, 血压、心率、

呼吸等指标改善程度<20%, 救治结局为死亡或植物生存、严重残疾; 有效-治疗护理后症状表现与基础体征逐渐稳定, 生理指标改善程度<80%, 救治结局为部分功能障碍; 显效-治疗护理后症状表现与基础体征基本稳定, 生理指标改善程度≥80%, 预后良好, 完全自理或轻度依赖; 将显效例数以及有效例数纳入治疗见效率统计^[4]。

对比两组患者护理满意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 29.0 数据分析软件进行数据分析与整合处理, n%作为数据体现形式, χ^2 参与相关检验, ($\bar{x} \pm s$)作为数据体现形式, t参与相关检验, P<0.05 表示对比项目有统计学意义。

2 结果

接受重症救治循证护理干预的观察组患者治疗护理见效率高于接受常规重症监护病房急救处理与护理干预的对照组患者, 组间差异有统计学意义(P<0.05), 具体见表 1。

表 1 两组患者治疗护理效果对比「n%」

组别	无效	有效	显效	见效率
对照组(n=46)	4(8.70%)	23(50.00%)	19(41.30%)	42(91.30%)
观察组(n=46)	1(2.17%) [#]	22(47.83%)*	23(50.00%) [#]	45(97.83%) [#]

注: 与对照组相比, [#]P<0.05, *P>0.05。

接受重症救治循证护理干预的观察组患者护理满意度高于接受常规重症监护病房急救处理与护理干预的对照组患者, 组间差异有统计学意义(P<0.05), 具体见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比「n%」

组别	不满意	基本满意	非常满意	满意率
对照组(n=46)	7(15.22%)	21(45.65%)	18(39.13%)	39(84.78%)
观察组(n=46)	2(4.35%) [#]	15(32.61%) [#]	29(63.04%) [#]	44(95.65%) [#]

注: 与对照组相比, [#]P<0.05, *P>0.05。

3 讨论

在对两组重症肺炎合并急性心力衰竭患者的救治护理比对观察中, 能够确定对应疾病特点的循证护理方案, 相比于常规重症护理方案更具正面反馈效果。肺炎本身作为临床常见呼吸系统疾病, 由于机体组织生理结构以及各类潜在风险, 可能出现各类并发症, 其中急性心力衰竭是较为严重的类型之一, 发病机制主要与两类因素有关, 首先感染性肺炎患者感染病原可能导致患者出现心肌损害, 同时肺功能受限情况下的缺氧症状让肺小动脉反射性收缩, 从而出现局部循环压力上升的情况, 心脏负荷加重, 当超过代偿极限后则产生心力衰竭, 所以在患者的救治与护理中, 需要结合性开展呼吸系统与循环系统

两方面的干预护理,但呼吸系统与循环系统与机体多方面器官功能息息相关,同时各类治疗措施对于呼吸系统、循环系统皆存在影响,治疗救治过程中存在较大风险^[5],在这种紧急救治过程中仅依靠即时判断与分析能力开展护理工作,对于护理人员来说具有较大压力,同时对于患者来说需要承担更多潜在风险,而循证护理的开展恰好能够改善这一问题,通过将各类

潜在风险、并发症类型,护理要点作为前置工作制定完整护理方案模板,在收治患者后结合患者个体情况与模板方案开展系统护理能够整体提升护理效率,从两组患者的护理研究结果数据中亦可印证该论点。

综上所述,对重症肺炎合并急性心力衰竭患者实施循证护理能够辅助提升救治效果,有效提升护理质量。

参考文献:

- [1] 张冬艳,高菲菲,马荣荣.聚集解决护理模式联合体位管理在急性心力衰竭辅助机械通气患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(01):69-73.
- [2] 高卫红.硝普钠联合系统化急救护理干预对高血压合并急性心力衰竭患者血流动力学及血清心肌钙蛋白 I、高敏 C 反应蛋白的影响[J].黑龙江医学,2022,46(19):2382-2385.
- [3] 胡丽玲,余杰,郑绪莲.双轨道互动护理联合全程式护理在老年高血压合并急性心力衰竭患者护理中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(08):132-136.
- [4] 张朋真,田晓艳.综合护理在接受无创呼吸机治疗的急性心力衰竭合并呼吸衰竭患者中的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(32):6139-6141.
- [5] 林丽春,梁添玉,陈丽,潘小燕.早期简易心脏康复方案集束化护理对高龄急性心力衰竭代偿期患者预后的影响[J].心血管病防治知识,2021,11(31):38-41.