

对心血管疾病患者实施循证护理措施的效果观察

代振环 蓝慧 方苗

(广西河池市人民医院心血管内科二病区 广西河池 547000)

摘要:目的:探究循证护理措施在心血管疾病患者中的具体应用价值。方法:从心血管内科收治的住院治疗患者中选取 88 例进行观察与研究,所有患者均在随机的原则下被分为研究组和对照组,每组均有 44 例患者。对照组中的患者在治疗的过程中给予常规的护理方法,研究组中的患者则实施循证护理措施。对比两组跌倒发生情况、住院时间、不良反应发生情况及护理满意度。结果:研究组的跌倒发生率明显低于对照组,住院时间明显短于对照组,不良反应发生率明显低于对照组,护理满意度明显高于对照组,组间差异比较后均显示出有统计学意义($P < 0.05$)。结论:对于心血管疾病患者在治疗期间实施循证护理模式大大降低了不良事件的发生率,缩短了患者的住院时间,赢得患者的满意,在临床护理工作中有较高的推广使用价值。

关键词:心血管疾病;循证护理;跌倒;住院时间;不良反应;满意度

当前,心血管疾病具有较高的发病率,对人们的身心健康及生命安全造成极大的影响与威胁。心血管疾病好发于老年人群中,随着年龄的增长机体器官功能在不断的退化,自身的免疫力也在逐渐的降低。临床上对于该类疾病患者在治疗上有一定的难度,需要医护人员从患者的实际病情出发为其制定出适合的治疗方案,并从多个方面对患者实施具体的护理干预,以帮助患者尽快的恢复。目前,循证护理在临床护理工作中有着较为广泛的应用,该护理模式是更为慎重、明智地应用当前最好的研究依据,根据护理人员的个人技能及临床经验,充分地考虑患者的愿望及具体的实际情况,为患者制定出完成的护理方案^[1]。循证护理一般是将护理人员划分成小组,提出护理工作中可能存在的问题,对问题进行详细的分析并予以解决,关注患者在各个方面的表现,实施有效的护理干预,从而最大限度地降低不良事件的发生率。本研究选取了 88 例心血管疾病患者作为本次的研究对象,以分组的方式对不同护理模式的具体实施及达到的效果进行了详细的分析与对比。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从心血管内科收治的患者中选取 88 例进行观察研究,其中有男性患者 43 例,女性患者 45 例,患者的年龄最大的为 72 岁,最小的为 41 岁,疾病类型:高血压 20 例,高血脂 26 例,冠心病 30 例,心律失常 12 例。所有患者在纳入研究之前均有完整的临床资料,有良好的沟通能力及认知,无其他重大器官疾病、肿瘤及精神疾病等。在征得患者及其家属的同意下将所有患者随机分为研究组和对照组,每组各有 44 例患者。研究组中男性有 22 例,女性有 22 例,年龄分布在 41-71 岁,疾病类型:高血压 10 例,高血脂 12 例,冠心病 16 例,心律失常 6 例。对照组中男性有 21 例,女性有 23 例,年龄分布在 42-70 岁,疾病类型:高血压 10 例,高血脂 14 例,冠心病 14 例,心律失常 6 例。对比两组患者的性别、年龄、疾病类型等一般资料结果显示组间差异并不大($P > 0.05$),具有深入对比价值。

1.2 方法

对照组中的 44 例患者按照常规的护理方法进行护理:(1)护理人员应首先规范自己的工作行为,随时关注患者的各项指标变化,一旦有异常情况出现后则立即与主治医生进行沟通,并主动研究问题能够得到解决的办法。(2)遵照医嘱指导患者用药,使其能够按时按量服药,以及时有效地缓解患者的症状表现。(3)定期对患者进行健康知识宣教,向患者讲解疾病的相关知识,使其对所患疾病有深入的认识,从而提升患者对于护理工作的配合度。

研究组中的 44 例患者则实施循证护理模式:(1)在科室内成立循证护理小组,分别由护士长、责任组长及组员组成,均经过系统的循证护理培训,使每一位组成人员都具备较高的技能^[2]。(2)小组内成员掌握循证的实践程序及具体的实施步骤,从提出的问题进行分析并查找相关的文献,寻找研究领域的实证,并评价证据的真实性、可靠性及临床实用性,从而确定对患者实施的护理方案^[3]。(3)收集相关的资料,提出护理问题,查阅相关的病例、询问患者的基本情况,同时了解患者的症状及体征,再结合可能发生的问题进行综合性的分析。根据常见的问题来对患者进行具体的护理与分析,包括的疾病症状表现有心理问题、便秘、下肢深静脉血栓及心律失常等。具体表现在以下几个方面:①心理问题:心血管疾病大多数需要坚持终身治疗,且疾病容易出现反复发作的情况,导致患者的心理表现较为复杂,常合并焦虑、抑郁等情绪障碍。分析出现心理问题的原因主要是受到疾病的身心折磨,具有较大的经济负担,在治疗上缺乏足够的信心,担心疾病向严重程度发展或是出现复发的情况。采取的护理措施:详细地分析患者不良情绪产生的原因,采取有效的措施以使患者的心情得到放松,从而利于疾病的康复^[4,5]。同时,作为责任护士应主动向患者介绍医院的环境及病友,语气亲切温和,给予患者更多的尊重;及时回答患者及其家属提出的问题,使用患者容易理解的语言,并充分地尊重患者的隐私。对于没有陪护的患者应主动予以帮助,并协助患者完成各项检查。耐心地倾听患者的主诉,并与家属保持联系,多鼓励患者之间要进行沟通交流,形成良好的人际关系,缓解不良情绪。②便秘:排便对于心脏疾病患者尤其是心肌梗死患者有着直接的影响,若患者长期处于不顺畅的排便中则会升高腹内压,患者在用力排便中会导致神经紧张,容易引发心律失常、心绞痛的发生,情况严重的还会引发猝死。便秘的发生原因通过查找相关的文献得出,与患者处于长期卧床的状态、饮食不合理、不接受卧床排便等因素有相关性。需要根据患者的实际情况给予针对性的护理干预:指导卧床患者养成床上排便的习惯,将门窗关好,拉好遮挡帘,最大限度地保护患者的隐私。在饮食上对患者进行调整,多摄入新鲜的蔬菜和水果,必要的情况下指导患者服用蜂蜜或香蕉,从而促进排便。对于心律失常的患者则在急性期给予缓泻剂,并对腹部进行按摩^[6]。同时,在心理及精神上要缓解患者的压力,防止出现排便的过程中过度的屏气。另外,在排便时要有医护人员在床边守候,严密观察患者的心电变化,防止出现意外情况。③下肢深静脉血栓:出现急性心肌梗死的患者要在发病的 1 周内处于绝对卧床休息的状态,减少心肌耗氧量。所有的日常活动要在护理人员的帮助下完成;对于接受较大

手术的心脏病患者也要卧床休息，减少活动，出现了下肢静脉回流障碍，血流速度减慢，或是有血液滞留在下肢静脉，这样就大大增加了下肢深静脉血栓的发生率，延长了患者的住院时间。有效的护理方法：对于卧床的患者护理人员应主动进行下肢按摩，频次为1次/2h，并将患者的下肢抬高一定的角度，以15°-20°为宜，加快下肢静脉回流。卧床的患者应进行下肢主动或是被动活动，根据患者的病情恢复情况减少卧床时间，防止静脉血栓的形成^[7]。遵医嘱为患者使用低分子肝素钙等抗凝、抗血小板聚集的药物。老年患者在置管前应选择好静脉，防止在股静脉置管，并在早期为患者使用加压弹力袜。^④心律失常：心血管疾病患者具有较为复杂的心理，不良的情绪会引发患者出现心律失常，尤其是急性心肌梗死患者在早期会诱发心律失常。一旦出现心律失常将会增加患者的死亡风险，因此，给予患者必要的护理干预是非常重要的。护理措施：循证护理小组应加大对该类患者的巡视，密切观察其心电监护情况，一旦患者有心律失常的先兆时要立即对患者实施抢救。严格限制对患者的探视时间及入次数，减少病房噪声干扰。保持病房内合适的温度与湿度，定时开窗通风，保持病房内空气新鲜^[8]。另外，与患者之间构建良好的关系，让患者对疾病有充分的认识，增强其对疾病的认知，向患者及其家属发放宣教手册，对其进行健康指导，从而增强治疗信心^[9]。

1.3 观察指标

对比两组跌倒发生情况、住院时间、不良反应发生情况及护理满意度。满意度使用自制的问卷调查表对患者及其家属进行调查，根据他们的评分分为非常满意、一般满意及不满意，满意度为非常满意例数与一般满意例数之和所占的比例。

1.4 统计学方法

所有数据均使用SPSS25.0软件进行统计学分析，计量资料的表示方法为($\bar{X} \pm s$)，检验方法为t，计数资料表示方法为(%)，检验方法为 χ^2 ，差异有统计学意义则使用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组跌倒发生率、住院时间及不良反应发生率比较

研究组的跌倒发生率及不良反应发生率明显低于对照组，平均住院时间明显短于对照组，组间差异均有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组跌倒发生率、住院时间及不良反应发生率比较

组别	例数	跌倒 [n (%)]	平均住院时间 ($\bar{X} \pm S, d$)	不良反应 [n (%)]
研究组	44	1 (2.27)	24.32 ± 1.32	0
对照组	44	6 (13.64)	32.26 ± 1.15	3 (6.82)
χ^2/t	-	4.162	10.235	3.365
P	-	0.000	0.000	0.000

2.2 两组护理满意度比较

研究组的护理满意度明显高于对照组，组间差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	一般满意 (n)	不满意(n)	满意度 (%)
研究组	44	32	11	1	97.73
对照组	44	22	14	8	81.82
χ^2	-	-	-	-	4.026
P	-	-	-	-	0.000

3 讨论

心血管疾病类型主要包括高血压、高血脂、冠心病、心绞痛等，患病后患者主要表现为体内血液循环速度减慢，在供血上存在一定的阻力或是表现为凝血的状态，这就大大降低了患者的生活质量。心血管疾病会引发患者出现跌倒的情况，延长患者的住院时间。因此，对于心血管疾病患者应在治疗的过程中实施有效的护理干预措施，首先分析护理工作中可能存在或是出现的问题，并查询相关的文献，结合患者的实际情况实施全方位的护理干预^[10]。即对患者实施循证护理模式，从多个学科来分析患者的具体表现，灵活地运用护理知识为患者制定护理计划及具体的护理方案，从而减少不良反应的发生，赢得患者的满意^[11]。

本次研究结果显示，实施循证护理模式的研究组跌倒发生率及不良反应发生率更低，住院时间更短，护理满意度更高，与给予常规护理方法的对照组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。这就充分证实了循证护理模式在心血管疾病患者中有推广应用价值。

参考文献：

[1]苏玉贤,卢国婷.循证护理在心血管疾病患者中的应用效果分析[J].医药前沿, 2022 (2): 73-75.
 [2]陈罗,徐雨莉,阮小芳.以循证理念为基础的中西医结合护理对老年心血管疾病的影响[J].中医药管理杂志, 2022 (6): 74-75.
 [3]廖健.循证护理对老年冠心病患者的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022 (12): 0084-0087.
 [4]彭小洪,夏雪梅.循证护理在急性心肌梗死并发心律失常护理中的应用及对缩短患者住院时间的作用[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022 (9): 0073-0076.
 [5]赵根叶.循证护理在心肌梗死患者并发心力衰竭患者中的护理效果分析[J].中外女性健康研究, 2022 (1): 165-166.
 [6]王菊.循证护理联合正念训练对冠心病患者心理状态及并发症的影响[J].山东医学高等专科学校学报, 2021 (5): 354-355.
 [7]陈春香,顾宇丹.循证护理干预对高血压脑出血与患者心理状态恢复及并发症的影响[J].医学信息, 2018 (14): 180-182.
 [8]杨雪.循证护理对老年冠状动脉粥样硬化性心脏病患者生活质量和心理状况的影响[J].心血管病防治知识, 2020, 10(10): 92-93.
 [9]郝锐.循证护理对高血压脑出血手术后恢复的效果[J].中国城乡企业卫生, 2022 (6): 199-201.
 [10]刘如萍.循证护理干预对高血压脑出血手术患者护理满意度及生活质量的影响研究[J].心血管病防治知识(学术版), 2019(05): 81-83.
 [11]张沛.循证护理干预对高血压脑出血手术患者护理满意度及生活质量的影响研究[J].养生保健指南, 2019 (046): 126.