

舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用体会

鄢义春

(贵州医科大学附属医院心内科 贵州省贵阳市 550000)

摘要:目的:探讨老年慢性心力衰竭患者护理期间接受舒适护理干预的应用价值,以期护理工作地有效开展提供借鉴。方法:本次研究选择的慢性心力衰竭老年患者一共90例,收治起止时间为2020年6月-2021年6月。其中,参考随机原则分成对照组与观察组,各45例。对照组接受基础的护理干预,观察组在此基础上联合舒适护理干预,对比护理结束后两组患者的住院时间、气喘改善时间、水肿消失时间、焦虑评分、抑郁评分及睡眠质量评分。结果:观察组各项指标均低于对照组,两组对比结果差异显著,可构成统计学意义($P < 0.05$)。结论:对于慢性心力衰竭老年患者的护理工作可实施舒适护理,缩短患者临床症状时消失时间、改善患者不良情绪、提高其睡眠质量,值得加大推广力度。

关键词:舒适护理干预;老年;慢性心力衰竭;护理体会

慢性心力衰竭疾病发病机制为心脏排血量达不到机体代谢需要,从而表现为体循环静脉淤血、组织灌注不足、肺循环等,高发于老年群体。随着我国人口老龄化问题不断加剧,相应地也增加了患者机体代谢的需要^[1]。慢性心力衰竭这一种临床综合征主要为进行性加重,患者需要长期卧床,因而并发症发生率较高,还需要及时给予患者全面且科学的护理。为探讨老年慢性心力衰竭的有效护理方法,我院给予患者实施了舒适护理,和常规护理效果进行对比,具体结果作如下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择的慢性心力衰竭老年患者一共90例,收治起止时间为2020年6月-2021年6月。其中,参考随机原则分成对照组与观察组,各45例。其中,对照组女性与男性各24例、21例;年龄区间段:60-89岁,平均(69.72±3.69)岁;病程2-9年,平均(4.52±1.46)年。观察组女性与男性各26例、19例;年龄区间段:62-88岁,平均(68.26±3.46)岁;病程2-10年,平均(4.27±1.34)年。两组患者临床治疗对比结果差异不明显,具有比较意义。

1.2 方法

对照组接受基础的护理干预,由护理人员陪同患者完成各项检查,制定科学合理的饮食计划,做好健康宣教与药物指导工作。观察组在上述护理基础上联合优质护理,方法如下:

(1)环境护理:定期查房,对室内温度进行调整,以22℃-25℃为宜,借助隔帘分割不同病床患者,确保患者不受影响。加强和患者沟通,尽可能限制探访的次数与人数。加大查房力度,查房时动作轻柔,避免影响患者休息。

(2)心理护理:基于此类疾病患者需要长期在医院接受治疗,加之病情容易反复,患者心理与生理都受到不同程度的损伤,更容易出现各类异常情绪,对预后效果产生不良影响。护理人员应给予患者更多鼓励与安抚,帮助患者树立治疗自信,让患者以积极的心态面对自身疾病,这也是提高预后效果的关键。

(3)用药护理:护理人员应详细告知患者遵医嘱用药对预后效果的影响。详细告知患者遵医嘱用药的必要性,有效控制病情恶化与降低并发症的发生率。因患者治疗期间长期服用受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂,护理人员应密切观察患者,发现其病情加重时应立足告知主治医生,及时给予患者对症治疗。

(4)日常护理:护理人员应在患者住院期间给予患者做好皮肤清洁、口腔护理工作,降低感染发生率。定期叮嘱患者更换衣物与病床物品,定时帮助患者调整体位,降低压疮发生率。若患者行动不便,告知患者排便时不可过度用力。

1.3 观察指标

对两组患者住院时间与临床症状消改善时间进行详细记录^[2]。

对两组患者焦虑评分、抑郁评分与睡眠质量评分进行评估,前两项评分最高分为53分,分数高低与焦虑、抑郁情绪成正比;后

一项满分20分,分数越高表明睡眠质量越差^[3-4]。

1.4 统计学方法

应用SPSS24.0统计分析两组患者的研究资料,其中,计数资料表示为n(%),两组对比接受 χ^2 检验;计量资料表示为(均数±标准差),两组对比接受t检验。最终结果有统计学意义表示为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者住院时间与临床症状消改善时间

两组患者住院时间明显存在差异,经过对比结果差异相当显著;两组患者临床症状消失时间比较结果差异较为显著,同样具有统计学意义。见表1。

表1 对比两组患者住院时间与临床症状消改善时间($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	住院时间	气喘改善时间	水肿消失时间
对照组	45	15.37 ± 3.25	6.46 ± 1.24	6.01 ± 1.23
观察组	45	10.23 ± 2.89	2.62 ± 1.32	2.77 ± 1.10
t值	-	3.052	5.910	5.081
P值	-	0.006	0.000	0.000

2.2 对比两组患者焦虑评分、抑郁评分与睡眠质量评分

两组患者的焦虑评分对比差异明显构成统计学意义;两组患者抑郁评分对比结果差异可以构成统计学意义;两组患者睡眠质量对比可以构成统计学意义。见表2。

表2 对比两组患者焦虑评分、抑郁评分与睡眠质量评分($\bar{x} \pm s, 分$)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分	睡眠质量评分
对照组	45	32.51 ± 4.15	35.47 ± 4.31	15.35 ± 3.57
观察组	45	20.45 ± 3.27	21.25 ± 4.27	8.47 ± 4.22
t值	-	5.638	6.327	3.648
P值	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

慢性心力衰竭对患者的生命安全造成较大的威胁,且相关调查表明1~5年内该患者死亡率大约为50%^[5]。该疾病主要发生于老年群体,主要因为该群体机体功能较弱,加之合并多种疾病,疾病复发率较高,临床护理难度较大,若没有有效的护理,很难提高预后效果,因此还必须及时给予患者有效的护理。

常规护理更多的是以疾病为中心,针对性不强。舒适护理从患者的角度出发,因而护理效果更好^[6]。本次研究环境护理给患者提供舒适的环境;心理护理消除患者不良情绪,降低其焦虑与抑郁心理;用药护理提高患者用药依从性,为保障预后效果奠定基础;日常护理帮助患者做好个人卫生工作,降低发生率;同时,定期给患者变更体位,降低压疮发生率。研究结果显示,观察组住院时间、气喘改善时间及水肿消失时间显著低于对照组,三项指标比较结果均为 $P < 0.05$,可以构成统计学意义;此外,观察组的焦虑评分、

(下转第147页)

(上接第 121 页)

抑郁评分、睡眠质量评分三项指标均低于对照组,对比结果具有统计学应用意义,证实老年慢性心力衰竭护理工作中舒适护理的应用价值,且该研究结果和张娟,郑娜,徐红^[9]等人的研究有一定的相似之处。

综上,对于老年慢性心力衰竭患者,治疗期间可以通过舒适护理提高其预后效果,加快患者临床症状消失,降低患者不良情绪,提高其睡眠质量,可以作为广泛推广的一种护理方法。

参考文献:

[1]刘莉. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用分析[J]. 中国保健营养,2021,31(31):135-135.

[2]黄晓华. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的临床效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(24):

11-12.

[3]林洁. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用价值[J]. 心血管病防治知识,2021,11(2):71-73.

[4]赵义满. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的效果观察[J]. 中国卫生标准管理,2017,8(5):182-183.

[5]陈晓燕,修静. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用效果[J]. 中国现代药物应用,2017,11(11):170-171.

[6]姜波. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的效果观察[J]. 中国保健营养,2017,27(18):343-343.

[7]张娟,郑娜,徐红. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(42):101-101.