

心内科 CCU 急性左心室衰竭患者中运用综合护理干预的效果分析

郑文媛

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨心内科 CCU 急性左心室衰竭患者中运用综合护理干预的效果。**方法** 研究 2018 年 3 月至 2019 年 11 月期间接收的 186 例心内科 CCU 急性左心室衰竭患者, 随机分为基础组与综合组各 93 例, 基础组采用常规护理, 综合组运用综合护理干预, 不同处理后患者护理效果、心脏彩超与住院时间评估情况。**结果** 在护理总有效率上, 综合组 97.85%, 基础组 86.02%, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$); 在 LVEF、LVDd 等指标上, 综合组与基础组差异明显, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$); 住院时间上, 综合组 (13.28±3.41) d, 明显少于基础组 (16.74±3.18) d, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 心内科 CCU 急性左心室衰竭患者中运用综合护理干预后可以有效的提升护理成效, 改善心脏功能指标, 减少住院时间, 整体治疗恢复情况更为理想。

【关键词】 心内科; CCU; 急性左心室衰竭; 综合护理干预; 效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-067-02

心内科中出现急性左心室衰竭的情况较为常见, 该病发病迅速, 及时救治是保证患者生命质量的关键。在治疗救治中, 除了专业的医师操作流程, 护理工作的辅助力量也不可忽视。护理工作可以直接影响患者的生理、心理与认知各层面状况, 进而提升其治疗依从性。本文观察 186 例心内科 CCU 急性左心室衰竭患者, 分析运用综合护理干预后患者护理效果、心脏彩超与住院时间评估情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 基本资料

采集 2018 年 3 月至 2019 年 11 月期间的案例, 将其 186 例心内科 CCU 急性左心室衰竭患者, 随机分为基础组与综合组各 93 例, 基础组中男 52 例, 女 41 例; 年龄从 43 岁至 79 岁, 平均 (56.24±4.15) 岁; 发病时间为 15min 至 118min, 平均 (48.29±7.64) min; 综合组中男 55 例, 女 38 例; 年龄从 41 岁至 77 岁, 平均 (55.68±3.37) 岁; 发病时间为 15min 至 129min, 平均 (46.38±5.47) min; 两组患者基本年龄、性别与病情等信息方面不存在明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

基础组采用常规护理, 综合组运用综合护理干预, 细节如下:

1.2.1 心理护理

要充分与患者沟通互动, 让其意识到良好稳定的心理状况可以有效的促使患者疾病更好的恢复。要做好患者心态调整关注, 通过有效的指导让其感受到宽慰, 减少无知导致的心理压力^[1]。要做好家属的心理工作, 避免家属的负面情绪影响患者的治疗恢复。让家属意识到保持自身情绪的平稳有助于患者的情绪平稳, 要给予其积极的心理暗示。

1.2.2 生理护理

要做好患者生理层面的干预, 提升其舒适感。要合理的使用镇痛药物。在剧痛时需要合理使用镇痛药物剂量, 指导其掌握用药配合注意事项^[2]。如果患者有多种不良反应, 一方面要积极的干预改善, 另一方面要指导患者及时有效反馈, 避免疏漏。要做好生活管理, 饮食上要合理控制热量, 避免过于冷热的刺激。要保持清淡且丰富营养的摄取, 要保持钾、钠的有效平衡, 保持膳食平衡。要保持舒适的治疗环境, 提升体感的舒适感。要控制室内温度在 25℃, 湿度在 55% 左右。要保持空气流通, 保持每天 2 次, 每次半小时开放通气^[3]。日间要保持柔和充分的采光, 夜间运用地灯来辅助治疗护理, 避免对患者睡眠质量的影响。患者可能会出现便秘问题, 需

要及时的做好排便干预, 防控因为便秘排便用力导致的心肌收缩过强等心率先失常等问题^[4]。要依据情况合理的使用开塞露, 注重饮食调理, 保持胃肠蠕动优化。可以进行腹部脐部顺时针按摩, 促使其胃肠蠕动强化。

1.3 评估标准

不同处理后患者护理效果、心脏彩超与住院时间评估情况。心脏彩超指标主要集中在 LVEF、LVDd 等指标。护理效果分为显效、有效与无效, 显效为疾病基本改善, 或者痊愈; 有效为患者有改善, 但是没有完全好转; 死亡为救治不成功, 无法控制病情发展。

1.4 统计学分析

整理数据, 采用 SPSS22.0 分析, 计量资料运用 t 检验, 计数运用卡方检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者护理效果情况

见表 1, 综合组护理总有效率 97.85%, 基础组 86.02%, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$);

表 1: 各组患者护理效果结果 [n(%)]

分组	显效	有效	死亡	总有效率
综合组 (n=93)	53 (56.99)	38 (40.86)	2 (2.15)	97.85%
基础组 (n=93)	41 (44.09)	39 (41.94)	13 (13.98)	86.02%

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 各组患者心功能与住院时间情况

见表 2, 在 LVEF、LVDd 等指标上, 综合组与基础组差异明显, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$); 住院时间上, 综合组 (13.28±3.41) d, 明显少于基础组 (16.74±3.18) d, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者心功能与住院时间结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	LVEF (%)	LVDd (mm)	住院时间 (d)
综合组	53.82±3.18	46.72±4.28	13.27±3.29
基础组	64.72±4.55	34.97±3.57	16.54±4.11

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

对于急性左心室衰竭患者的护理工作, 需要考虑实际情况所需, 保持方法的多样化, 应对所有情况, 提升匹配效果。在细节上, 要注重健康教育的疏导, 提升其认知与行为的标准性, 有效的辅助治疗护理工作的顺利开展, 减少矛盾与阻力。

(下转第 72 页)

围术期优化护理措施,有效减少患者机体的应激反应,从而有利于促进患者术后的康复效果。硬膜外血肿是神经外科了颅脑损伤常见病症,患者临床症状为头痛剧烈,可实施手术清除血肿的方式缓解对脑组织的压迫,缓解脑水肿的出现,提高患者预后效果。

快速康复外科理念已经被广泛应用到胃癌根治术、结直肠癌肿瘤术等手术治疗中,快速康复外科理念在患者手术中应用,能够有效改善患者的各项指标,给予患者保温护理,限制静脉补液、止血,控制血压等处理,可有效避免由于补液多度引发的组织水肿以及心肺功能障碍疾病,同时也能降低患者术后下床活动的时间和平均住院时间。

本文研究可知,实验组患者采取快速康复外科护理后,首次下床活动时间、平均住院时间低于对照组,两组患者护理后的预后指标对比具有统计学差异, $P < 0.05$ 表示。实验组

患者护理后的并发症发病率低于对照组,患者对护理的满意度高于对照组,分析两种护理模式后患者的上述指标,对比具有差异则表示统计学有意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,为慢性硬膜下血肿治疗的围术期实施快速康复外科护理,能够有效降低患者并发症发病率,改善患者护理满意度,缩短术后下床活动时间和平均住院时间,有利于促进患者护理后的康复效果,改善预后。

参考文献

[1] 米琰, 孙凌, 叶妮. 快速康复外科护理在慢性硬膜下血肿围术期的应用 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2018, 7(4):815-816.
 [2] 程江波, 杨朗, 李楚媚. 快速康复外科理念对慢性硬膜下血肿患者康复进程、护理质量及满意度的影响 [J]. 哈尔滨医药, 2019, 39(4):399-400.

(上接第 67 页)

需要考虑护理人员的工作能力培养,让其综合素养优化来提升多样化状况的应对能力。甚至要优化环境管理,提升体感整体的舒适度,减少疾病风险。

总而言之,心内科 CCU 急性左心室衰竭患者中运用综合护理干预后可以有效的提升护理成效,改善心脏功能指标,减少住院时间,整体治疗恢复情况更为理想。

参考文献

[1] 李娜, 李燕红. 综合护理干预对老年心衰患者容量管理的影响 [J]. 中国现代医生, 2019, 57(32):144-146.
 [2] 龚红兰. 舒适护理干预在老年慢性心衰护理中的应用效果评价 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(23):124.
 [3] 苗青青. 护理干预对心内科患者遵医行为的影响 [J]. 医学信息, 2019, 32(z2):283-284.
 [4] 杨金玲. 饮食护理干预在心衰患者护理中的运用探讨 [J]. 健康之友, 2019, (5):184-185.

(上接第 68 页)

项措施均具有严谨的科学理论和丰富的临床实践作为指导基础;具有条理性和灵活性的特点,既有固定的护理措施适用于所有的患者,又能根据每位患者不同的病情情况、不同的身体素质或文化背景,及时调整护理方案的具体内容,从而发挥最佳的护理效果。综上所述,针对性护理可适用多种疾病的临床护理,适用于不同的患者人群,是一种广泛性强、互可行性强的护理方案,可整体提高临床护理水平。

参考文献

[1] 周清宇. 护理干预对小儿先天性心脏病合并肺炎治疗

效果的影响 [J]. 饮食保健, 2018, 5(51):163.
 [2] 陶霞. 护理干预对小儿先天性心脏病合并肺炎治疗效果的影响 [J]. 母婴世界, 2018, (23):16, 18.
 [3] 张雪. 小儿先天性心脏病合并肺炎行护理干预的疗效 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(23):220-221.
 [4] 施佰丽. 小儿先天性心脏病心内直视术呼吸机相关肺炎的危险因素及护理对策 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(34):107-108.
 [5] 庞军治. 小儿先天性心脏病合并肺炎行护理干预对疗效的影响 [J]. 健康大视野, 2018, (6):163.

(上接第 69 页)

从而有效减少患者手指晨僵时间,降低关节疼痛、肿胀分级^[3]。本研究存在的不足:类风湿关节炎患者病程长,已发生骨质破坏,引起关节畸形,纠正关节畸形效果的相关数据尚不充分,需要进一步研究;本研究观察组发生一例局部淤血,考虑与患者长期使用激素,皮肤菲薄、血管弹性降低、脆性增加有关。

综上所述,弹力手套联合手指矫形器对类风湿关节炎患者进行护理可有效改善患者手指晨僵时间、减轻关节疼痛、肿胀,提高患者生活质量,值得临床推广。

参考文献

[1] 杨利娜. 艾拉莫德联合甲氨蝶呤治疗难治性类风湿关节炎效果观察 [J]. 吉林医学, 2017, 38(02):341-342.
 [2] 高保红, 路艳, 赵艳菊, 等. 个性化功能锻炼在类风湿关节炎护理中的应用 [J]. 中医正骨, 2019, 31(06):77-79.
 [3] 张丽芬, 刘丽娟, 王丽娟, 等. 康复护理在类风湿关节炎病人中的应用 [J]. 全科护理, 2018, 3(16):802-803.
 [4] 尤黎明, 吴瑛. 内科护理学 [M]. 第 6 版. 人民卫生出版社, 2017:626-632.
 [5] 陈红, 梁燕, 王英等. 临床护理指南—风湿免疫科护理手册 [M]. 第 2 版. 北京:科学出版社, 2018:34-45.

(上接第 70 页)

低新生儿的发病率,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 魏影. 以家庭为中心的产后膳食指导对母乳喂养效果的影响研究 [D]. 安徽医科大学, 2018.
 [2] 商燕. 产后饮食护理和膳食指导与母乳喂养的关系分析 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2017, 4(34):152+155.

[3] 李笑君. 产后饮食护理及膳食指导与母乳喂养的关系分析 [J]. 基层医学论坛, 2014, 18(18):2438-2439.
 [4] 王晓琦. 以家庭为单位的产后膳食指导护理对母乳喂养效果的影响 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(03):293-294.
 [5] 魏影, 赵梅, 沈士敏. 以家庭为中心的产后膳食指导对母乳喂养的效果影响研究 [J]. 中国地方病防治杂志, 2017, 32(07):788-789.