

探讨对急性心衰患者应用综合重症护理的效果

段言言

上海长征医院 200003

【摘要】目的 分析对急性心衰患者应用综合重症护理的效果。**方法** 选取我院 2018 年 10 月~2020 年 2 月期间收治的急性心衰患者 118 例作为本文研究对象,将 118 例患者分为实验组和对照组,对照组采取常规护理,实验组实施综合重症护理,对比两组患者不同护理干预后的心理状态评分及心功能指标。**结果** 评估患者的心理状态,实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分低于对照组,因此实施综合重症护理后患者的心理状态得到明显的改善,对比具有差异表示统计学有意义。实验组患者护理后的 SV 指标、LVEF 指标低于对照组,两组患者的心功能指标对比具有差异表示统计学有意义。**结论** 为急性心衰患者实施综合重症护理,不仅能够改善患者的心理状态,还能改善患者的心功能,提高治疗效果,促进患者预后。

【关键词】 急性心衰;综合重症护理;应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-100-02

急性心衰发病急骤、病情发展快,具有极高的致死率,给患者的生命安全构成威胁,需要采取合理的诊疗技术有助于促进患者机体的康复。不过大多数患者对疾病缺乏基本的认知,同时受到多种因素的影响极易产生不良情绪,无法配合治疗。为患者实施综合重症护理,能够改善患者的心理状态,提高患者治疗的依从性,综合重症护理干预对改善患者机体有重要意义。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 10 月~2020 年 2 月期间收治的急性心衰患者 118 例作为本文研究对象,将 118 例患者分为实验组和对照组,两组患者各有 59 例。实验组中有男性 35 例和女性 24 例,患者平均年龄为 (62.36±6.35) 岁,对照组中有男性 33 例和女性 28 例,患者平均年龄为 (61.85±6.14) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理干预。为患者实施饮食护理、药物护理,出院指导等常规护理流程。

1.2.2 实验组

实验组实施综合重症护理。在为患者实施常规护理的基础

上,首先向患者开展急性心衰疾病的健康宣教,提高患者及家属对疾病的认知,缓解患者焦虑、紧张等不良情绪^[1]。大多数患者会由于对疾病缺乏认知,经济因素影响产生焦虑、紧张、抑郁等不良情绪,护理人员要耐心回答患者及家属的问题,针对患者不良情绪发生的因素实施针对性心理护理,尽快帮助患者摆脱不良情绪,给予患者合理的心理支持^[2]。其次,观察患者不良反应发病率,为患者实施护理能够缓解患者机体的不适,提高患者治疗依从性。最后,护理人员为患者实施治疗的过程中,为患者实施病情及生命指标的动态监测,若患者机体发生异常要及时告知医生制定治疗对策^[3]。

1.3 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件分析,患者的心理状态改善水平、心功能指标为计量资料,采用 t 检验,用 ($\bar{x} \pm s$) 表示;患者的护理满意度采用 χ^2 检验,用 % 表示。两组患者护理效果对比具有差异表示统计学有意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状态评分对比

评估患者的心理状态,实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分低于对照组,因此实施综合重症护理后患者的心理状态得到明显的改善,对比具有差异表示统计学有意义。见表 1。

表 1: 两组患者心理状态评分对比

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	59	63.52±5.92	35.33±3.16	66.28±4.85	32.15±4.12
对照组	59	65.36±5.48	43.63±4.28	65.81±4.99	44.15±4.86
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组患者心功能指标对比

实验组患者护理后的 SV 指标、LVEF 指标低于对照组,两

组患者的心功能指标对比具有差异表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组患者心功能指标对比

组别	例数	SV 指标 (ml)		LVEF 指标 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	59	60.51±14.82	81.36±22.14	38.52±6.25	50.42±9.62
对照组	59	59.85±12.53	69.51±18.33	39.45±5.93	43.51±8.46
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

人口老龄化发展的进程不断加快的情况下,急性心衰的发病率也呈逐年上涨的趋势,为患者实施急救的时候,为患者选择合适的治疗和护理手段,对控制患者病情,促进患者疾病康复有重要意义^[4]。

为急性心衰患者实施综合重症护理干预,不仅能够改善患者的不良情绪,患者的 SAS 评分和 SDS 评分明显降低,因此患者的心理状态得到极大的改善,同时还能改善患者的心功能指标,降低 SV 指标和 LVEF 指标,改善患者的病情,提高

(下转第 105 页)

3 讨论

急性 ST 段抬高型心肌梗死患者如能早期接受有效的护理干预,可以促进开通心脏侧支血流,有效缓解病情。对患者实施渐进式康复护理后,早期根据患者的实际病情开展运动护理,从被动体位逐渐向主动体位过度,逐步提升运动的频率和强度,并配合有效的心理护理疏导患者的负面情绪,在保证患者积极配合治疗的同时还能预防出现应激反应。本次研究结果也显示,接受渐进式康复护理的研究组患者的心功能指标和护理满意度指标均显著优于接受常规护理的对照组患者,组间差异显著 ($P < 0.05$),有统计学意义,证实了对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者实施渐进式康复护理可以取得预期的综合临床效果。

综上所述:对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者实施渐进式康复护理的临床效果更加显著,且能有效提升患者对护理工作的满意程度,临床可以考虑加以推广应用。

(上接第 100 页)

治疗效果^[5]。评估患者的心理状态,实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分低于对照组,因此实施综合重症护理后患者的心理状态得到明显的改善,对比具有差异表示统计学有意义。实验组患者护理后的 SV 指标、LVEF 指标低于对照组,两组患者的心功能指标对比具有差异表示统计学有意义。

综上所述,为急性心衰患者实施综合重症护理,不仅能够改善患者的心理状态,还能改善患者的心功能,提高治疗效果,促进患者预后。

参考文献

(上接第 101 页)

使患者持续的获取青光眼知识,并且发挥监督、督促的作用,有利于患者及家属认知度提高,从容面对疾病,提高满意度。

所以,优质护理应用于青光眼患者护理中,能改善其不良心理状态,提高遵医行为及满意度,具有应用及推广价值。

参考文献

[1] 顾莉莉,张筠.延续性护理在青光眼小梁切除术后患者中的应用效果[J].实用心脑血管病杂志,2020,28(S1):178-180.

[2] 李瑞娟,刘素平.风险护理在预防青光眼小梁切除术

(上接第 102 页)

同程度的腹胀、腹痛等并发症。让患者有拒绝治疗、害怕和焦虑的不良情绪产生,因此对患者进行护理是非常重要的环节^[3]。舒适护理是一种有针对性、人性化的护理模式,通过对患者的病情进行详细的分析,从舒适心理、舒适环境、诊疗护理和诊疗后护理几个方面对患者进行全方位的护理,从而改善患者的负面心理状态,使患者在焦虑、抑郁都能得到有效改善,减轻患者的疼痛感,提高护理的质量^[4]。

综上所述,在无痛消化内镜检查患者中使用舒适护理能抑制患者的焦虑度和抑郁度,而且还能使患者减少疼痛感,提

(上接第 103 页)

的负荷,促进身体康复。经过以上一系列措施的实施,应用循证护理的研究组康复效果总有效率 95.45% 以及医嘱依从性 97.73%,均高于对照组 77.27% 和 81.82%,数据差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,循证护理的应用,可显著提高老年心绞痛患者

参考文献

[1] 谭卷.渐进式康复护理对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者的心脏功能康复及预后的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(4):687-690.

[2] 韩睿.心肌梗死介入治疗患者应用渐进式心脏康复护理的效果探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(84):343-344.

[3] 孙红运,可艳清,赵宏晶,等.渐进式心脏康复护理对心肌梗死行介入手术治疗患者生活质量的影响探讨[J].中国现代药物应用,2020,14(2):222-223.

[4] 付倩,文盼盼.渐进式康复护理对急性心肌梗死 PCI 术后患者康复效果的影响[J].护理实践与研究,2020,17(15):48-50.

[5] 贺桂梅,佟新.分析渐进式心脏康复护理应用于心肌梗死介入治疗后护理的效果及对患者生活质量的影响[J].反射疗法与康复医学,2020,29(6):131-132.

[1] 尚志文.急性心力衰竭患者中应用综合重症护理的作

用效果及安全性分析[J].特别健康,2021,(27):192.

[2] 秦玲.综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析[J].健康必读,2020,(11):121,176.

[3] 方英,朱爱玉,任玲.综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(46):114-115.

[4] 赵丽,周峻云.综合重症护理在老年急性心衰合并新冠患者中的应用分析[J].医学食疗与健康,2020,18(11):166,168.

[5] 黄静芳.综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析[J].心血管病防治知识,2019,9(14):70-72.

后浅前房中的应用及对患者预后的影响[J].山西医药杂志,2020,49(4):125-129.

[3] 周海艳,王开玲.难治性青光眼采用改良 Ahmed 青光眼阀治疗的术后护理[J].中国医疗设备,2018,33(S2):114-115.

[4] 薛朝华,邢育珍,鲁才红,等.奥马哈问题分类系统在青光眼术后康复期护理评估中的应用[J].护理学杂志,2018,33(22):17-21.

[5] 沈延泓,李玉.循证护理在青光眼手术中的应用效果观察[J].湖南中医药大学学报,2018,40(A01):246-246.

高患者对护理的满意度,值得在临床医学中进行推广与应用。

参考文献

[1] 赵金梅.探究舒适护理在无痛消化内镜检查患者中的应用[J].中国医药指南,2020,018(005):222-223.

[2] 刘炜.舒适护理在无痛消化内镜检查中的应用效果[J].家庭保健,2020,000(025):225-226.

[3] 徐帆.舒适护理与常规护理在无痛消化内镜检查中的应用效果比较[J].家庭医药,2019,000(007):315-315.

[4] 丛晓凤.无痛消化内镜检查中舒适护理与常规护理的临床对比[J].实用临床护理学电子杂志,2020,v.5(18):140-145.

的康复效果及医嘱依从性,极具临床推广价值。

参考文献

[1] 高萍萍.观察循证护理对老年心绞痛患者医嘱依从性及康复效果的影响[J].健康前沿,2016(9):38-38.

[2] 田密.循证护理在老年心绞痛患者中的应用效果分析[J].齐鲁护理杂志,2016,22(4):88-89.