

慢性心理衰竭患者中运用护理干预后的生活质量情况分析

陈乔燕 鲁津鹤 朱晓敏

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院 650032

【摘要】目的 探讨护理干预在慢性心力衰竭患者中的影响。**方法** 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本月进行治疗的慢性心力衰竭的患者 72 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中, 对照组的患者使用的是常规的护理措施, 而实验组的患者使用的是护理干预, 在两组进行有效的护理措施后, 将两组患者在护理前后的生活质量进行对比。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施前, 生活质量所产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 而两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者的生活质量优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对于慢性心力衰竭的患者, 使用护理干预可以有效的改善患者的心理状态与生活质量, 提高患者的预后效果, 在临床上值得推广和使用。

【关键词】 慢性心力衰竭; 应用价值; 生活质量; 护理干预

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 05-112-02

近年来, 随着我国老龄化人口的增加, 冠心病与高血压等心血管疾病的发病率也在逐年升高, 其中慢性心力衰竭, 在老年群体中的发展也是越来越强大, 不仅使患者的身心受到了影响, 同时还降低了患者的生存质量, 慢性心力衰竭以及心血管疾病都会对患者增加死亡的风险, 提高再住院率。为了可以改善患者的生活质量, 降低患者的死亡风险, 本文将对患者使用护理干预措施来提高治疗以及护理的力度, 并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月在本院进行治疗的慢性心力衰竭的患者 72 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 每组有 36 例患者, 其中对照组的 36 例患者中, 有男性患者 21 例, 女性患者 15 例, 年龄在 54-83 岁之间, 平均年龄在 (71.3 ± 2.6) 岁, 病程在 1-12 年之间, 平均病程在 (6.8 ± 0.7) 年; 而实验组的 36 例患者中, 有男性患者 20 例, 女性患者 16 例, 年龄在 53-84 岁之间, 平均年龄在 (71.5 ± 2.8) 岁, 病程在 1-13 年之间, 平均病程在 (7.0 ± 0.9) 年。两组患者在年龄以及性别等一般信息之间产生的差异数据中不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是常规的护理措施, 而实验组的患者使用的是护理干预措施, 主要的内容: 1. 护理人员在患者入院的时候, 应该对患者的基本情况进行评估, 全方位的了解患者的心理情况, 并且掌握患者对疾病的认知度以及配合治疗的积极性和社会支持的情况, 同时, 护理人员还应该知道患者对自身病情掌握的程度等, 以此为依据, 为患者制定一份具有针对性的、有效的护理措施方案。2. 护理人员应该加强对患者进行心理疏导, 应该认真地向患者讲述疾病的发生发展以及治疗方法和注意事项的, 并且告知患者疾病的转归和心里因素之间的关系, 可以让患者保持积极乐观的战胜疾病的信心, 同时还可以提高治疗的依从性。护理人员在与患者进行互动时候, 应该多与患者进行沟通, 掌握患者的心理需求, 然后尽可能地满足患者的需求, 并且多关心、安慰、鼓励患者, 树立患者战胜疾病的决心, 同时还应该指导患者多和病友进行沟通和交流, 释放患者内心的不安和紧张, 同时, 护理人员还可以告知患者临床治疗成功的案例, 帮助患者树立战胜疾病的信心。3. 护理人员应该向患者强调适当运

动的重要性, 并且在患者运动的时候观察患者的心功能情况。根据患者的实际情况来指导患者进行有效的运动, 心功能四级的患者需要在床上进行坐起以及肢体的运动; 而心功能三级的患者, 护理人员需要指导患者在床边进行扶走的训练等; 而心功能在二级的患者, 护理人员需要指导患者进行上下楼梯以及步行等训练。患者所进行训练的强度应该适宜, 并且是根据患者的实际情况来制定, 严格的控制好患者运动后的心率, < 110 次/分钟。对于康复出院的患者, 护理人员应该鼓励患者回家后做适量的柔软体操以及慢跑和骑自行车等运动, 提高患者的免疫力和自身的抵抗力。4. 护理人员应该叮嘱患者每日摄入盐的量, 降低盐的使用, 防止出现水钠潴留。同时, 护理人员还应该告诉患者, 饮食要严格的遵循两高一低的原则: 高维生素、高蛋白、低热量。鼓励患者应该少食多餐, 且饮食应该尽量清淡, 容易消化, 可以有效的减轻心脏的负担。5. 根据患者的实际情况, 护理人员应该为患者制定最佳的作息时间表, 嘱咐患者应该按时睡觉, 并且尽量取右侧卧位, 在睡觉前不宜看一些影响情绪的电视节目, 而针对睡眠质量较差或者难以入睡的患者, 也可以使用镇静剂。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后, 将两组患者进行护理前后的生活质量进行对比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 $\pm$ 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时, 统计学具有意义。

2 结果

两组患者在进行有效的护理措施前, 且生活质量所产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 而两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者的生活质量优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者护理前后生活质量的对比

组别	例数	护理前	护理后
实验组	36	54.7 $\pm$ 3.6	37.9 $\pm$ 2.8
对照组	36	53.9 $\pm$ 4.1	46.5 $\pm$ 3.1
T		0.8797	12.3524
p		0.3820	0.0000

3 讨论

在临床上慢性心力衰竭具有较高的发病率, 且患病的人群

(下转第 115 页)

糖尿病患者围术期运用针对性护理干预,可以更大程度的帮助患者稳定血糖,减少因为血糖波动导致的不适感。处理应对上,要注重个人情况差异的灵活处理。要纠正错误认知,提升生理舒适度,保持心理压力的疏导,由此提升其配合效果。让其意识到合并糖尿病的风险与控制的注意事项,减少不必要的风险与压力。

总而言之,针对性护理干预应用在糖尿病患者围术期护理中可以有效的控制血糖指标,加快术后恢复速度,减少并发症,整体状况更为理想。

参考文献

[1] 回兰华, 吴永梅, 张兰, 等. 个性化心理护理干预联合实证护理在妇科肿瘤合并糖尿病患者围术期中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(12):79-81.

(上接第 110 页)

的细节。良好的执行才是综合护理干预的重要支撑,要落实到护理人员执行能力训练,避免违规与操作疏忽导致的不良问题。要做好护理人员自身的压力疏导,避免工作压力过大导致的工作疏忽。要注重个体情况的观察了解,考虑差异性操作的必要性。护理方案需要设定多种不同情况的选择,保持自身操作的灵活性。

总而言之,ICU 老年重症肺炎患者中运用综合护理干预,可以更好地提升患者生活质量,提高患者护理满意度,整体状况更为理想。

参考文献

(上接第 111 页)

参考文献

[1] 刘晓芳, 张春艳, 阎莉, 徐梅霞. 复合保温措施在腹腔镜全子宫切除术患者手术室护理中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(02):269-272.

[2] 郭燕子. 术中复合保温护理模式在普外手术患者中的

[2] 刘俐, 欧阳容. 妇科肿瘤合并糖尿病病人的围术期护理 [J]. 健康必读, 2020, (21):125.

[3] 曲艳, 衣文英. 胃肠道肿瘤合并糖尿病患者围手术期护理干预方案探讨 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(20):307.

[4] 陈希兰. 糖尿病患者骨科手术围手术期的临床护理与分析 [J]. 健康大视野, 2020, (10):141.

表 3: 各组患者空腹血糖与糖化血红蛋白结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	时间	空腹血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (%)
观察组	术前	8.05±1.08	7.86±0.42
	术后三天	5.82±0.39	5.21±0.37
对照组	术前	8.09±0.96	7.73±0.35
	术后三天	6.65±0.73	5.92±0.42

注: 两组护理前对比, $p>0.05$, 两组护理后对比, $p<0.05$

[1] 覃宝邦. 对在 ICU 接收机械通气治疗的老年重症肺炎患者实施综合护理干预的效果评价 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(35):134-135.

[2] 刁晓路. 对在 ICU 接收机械通气治疗的老年重症肺炎患者实施综合护理干预的效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(21):147.

[3] 吴文华. 综合护理在 ICU 老年重症肺炎患者中的应用 [J]. 医药前沿, 2018, 8(6):299.

[4] 郭朝阳, 刘亚丽. 加强护理干预在老年重症肺炎并发呼吸机相关性肺炎患者中的应用效果评价 [J]. 健康大视野, 2020(18):154.

应用效果 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(01):97-99+103.

[3] 曾红, 黄素珍, 陈卫珍, 吴红玉, 罗丽华. 复合保温护理在老年手术患者中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(12):129-130.

[4] 吕德平, 肖会能, 杨玉玲, 王静. 腹部外科手术护理复合保温措施用于患者体温控制效果的分析 [J]. 河北医药, 2018, 40(02):314-316+320.

(上接第 112 页)

多以老年人为主,严重的影响了患者的生活质量,并且还会加重患者的心理负担,为了可以改善患者这种不良的情况,所以本文对患者使用了护理干预措施,能够显著地提高患者对慢性心力衰竭相关知识的认知程度,并且还可以缓解患者的心理压力,增加患者情绪的自控能力,同时提高患者的生活质量,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 庞玉华, 杨艳. 综合护理干预对慢性心力衰竭患者生活质量的影响 [J]. 中国医药导报, 2019, (20):120-123.

[2] 张玉莲. 综合护理干预对慢性心力衰竭患者心理及生活质量的影响 [J]. 河北中医, 2019, 37(3):441-443.

[3] 于思媛. 综合护理干预对老年慢性心力衰竭患者心理及生活质量的改善作用 [J]. 河北医药, 2019, 35(5):776-777.

(上接第 113 页)

可以对患者治疗与护理过程中的风险因素早期评估,继而制定早期性的预防措施,最大限度降低风险因素的发生^[4]。一旦患者在护理过程中发生风险事件,护理风险管理可以立即开展针对性的护理管理,为患者提供诸多精细化的护理干预,充分确保患者生活质量,防止引发更为严重的护理风险事件。

综上所述,护理风险管理在降低神经外科护理缺陷与提升护理满意度中发挥着重要的作用,临床护理效果显著,值得推广应用。

参考文献

[1] 马红, 邢守丽. 浅析加强神经外科护理风险管理的思路与方法 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(10):222-223.

[2] 孙锦霞, 夏红霞. 护理管理措施对神经外科昏迷患者生活质量的影响及鼻饲反流误吸危险因素分析 [J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(5):930-932.

[3] 王宏茹. 护理风险管理在神经外科围手术期管理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(16):3035-3037.

[4] 林曼蕾. 神经外科护理敏感指标体系的构建 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1):138-140.