

急性心力衰竭采用重症护理干预的效果分析

孔志苗

兰州市第一人民医院 730000

【摘要】目的 分析急性心力衰竭的患者采用重症护理干预措施的效果。**方法** 将2020年3月到2021年3月,在本院进行治疗的急性心力衰竭的患者50例作为本次的观察对象,并将这50例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有25例急性心力衰竭的患者,其中对照组的25例急性心力衰竭的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的25例急性心力衰竭的患者采用重症护理措施进行护理,在两组急性心力衰竭的患者采用不同的护理措施进行护理后,将两组心力衰竭患者护理后的心功能情况以及生活质量进行对比分析。**结果** 在两组急性心力衰竭的患者采用不同的护理措施进行护理后,实验组急性心力衰竭患者的心功能情况以及生活质量优于对照组的急性心力衰竭患者,且两组急性心力衰竭患者在对比后产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 对急性心力衰竭的患者采用重症护理措施进行护理,能够改善急性心力衰竭患者的生活质量,同时还可以降低急性心力衰竭患者的死亡率,使其各项心功能指标恢复正常,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 急性心力衰竭;重症护理**【中图分类号】** R473.5**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596(2022)01-106-02

目前我国正处于老龄化的社会,所以在临床上如何对患有老年疾病的患者使用有效的护理措施是我国各医院重要的关注焦点。急性心力衰竭是老年人比较常见的疾病,在临床上具有发病快的特点,会导致患者出现肺水肿和心源性休克等不良现象,严重的威胁到了患者的生命质量,如果没有及时的进行救治还会导致患者的疾病恶化,从而死亡。本文将对急性心力衰竭的患者采用重症护理干预措施进行护理,并将护理的结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年3月到2021年3月在本医院进行治疗的急性心力衰竭的患者50例作为本次的观察对象,并将这些观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有25例急性心力衰竭的患者,其中对照组的25例急性心力衰竭的患者中有男性患者15例,女性患者10例,年龄在507~85岁之间,平均年龄在(62.2±1.2)岁,而实验组的25例急性心力衰竭的患者中,有男性患者14例,女性患者11例,年龄在55~84岁之间,平均年龄在(64.3±1.4)岁,两组急性心力衰竭的患者均符合本次研究的纳入标准,并且均签署知情同意书,且两组急性心力衰竭的患者临床资料在对比后产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的急性心力衰竭的患者采用常规的护理措施进行护理,而实验组的急性心力衰竭的患者则采用重症护理措施进行护理,主要的内容有:1. 首先护理人员需要对急性心力衰竭的患者使用心电监护仪进行监测,观察患者生命体征的变化,从而能够有效的预防患者出现意外事件的情况。护理人员在对患者进行心电监护的时候,一旦出现体征参数异常,需要根据患者的实际情况给予患者针对性的护理措施来解决出现的异常问题,从而也能够确保对患者的护理效果。2. 护理人员需要根据急性心力衰竭患者的文化水平以及理解的能力对患者使用不同的健康教育宣传的方式,使患者能够了解疾病的发生发展以及注意事项和治疗方法等,从而也能够使患者对自身的疾病有一定的了解,提高对医护人员治疗的依从性以及护理人员的配合等。此外,护理人员还需要对急性心力衰竭的患者展开心理护理措施,主动与急性心力衰竭的患者进行沟通和交流,因为急性心力衰竭的患者会因为疾病的原因产生不良的心理情绪,所以护理人员可以通过与患者沟

通和交流来了解患者的内心,从而指导患者发泄不良的心理情绪,使患者能够增加战胜疾病的信心,也促进与患者之间的良好关系。3. 护理人员需要保持病房内的干净整洁,并且对病室内进行消毒、开窗通风等,使患者能够在良好的环境中恢复身体健康。此外,护理人员还需要按照相关的操作流程,对患者进行口腔、皮肤等清洁和护理,定期的为患者进行翻身,能够有效的预防出现并发症的情况,提高患者的舒适度。4. 护理人员需要指导患者合理用药,护理人员需要将患者药物的服用剂量以及服用的方法和时间以及会出现的不良反应情况详细的告知患者,使患者能够掌握药物的服用方法,提高对药物的服用依从性,从而也能够有效的降低护患纠纷的情况。

1.3 观察指标

两组急性心力衰竭的患者在采用不同的护理措施进行护理后,将两组急性心力衰竭患者心功能情况以及生活质量进行对比分析。

1.4 统计学分析

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±来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后心功能的对比情况

两组急性心力衰竭的患者采用不同的护理措施进行护理后,实验组急性心力衰竭患者的心功能情况优于对照组急性心力衰竭的患者,且两组急性心力衰竭患者在对比后产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者护理后心功能的对比情况

组别	例数	6min 步行距离	LVEF
实验组	25	393.54±37.45	(49.79±2.73)%
对照组	25	346.38±36.89	(45.36±2.52)%
χ^2		49.435	4.495
P		< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者生活质量的对比情况

两组急性心力衰竭的患者采用不同的护理措施进行护理后,实验组急性心力衰竭患者的生活质量优于对照组的患者,且两组患者对比后产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表2

(下转第105页)

肺癌并不可怕，带你了解懂肺癌

李小燕

成都市第四人民医院 610036

【中图分类号】R73

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2022) 01-105-01

目前在临床上肺癌比较多见，并且发病率也越来越高。在患者患有肺癌以后会出现一些比较明显的临床症状，一旦患者发现了这些症状，就应该及时的进行诊断以及治疗，防止病情出现恶化的情况。以下将详细的介绍肺癌的相关知识以及早期的临床症状。

一、肺癌的现状

肺癌是一种能够威胁到人体健康的恶性肿瘤疾病，近几年来，肺癌的发病率以及死亡率都在不断的升高，男性肺癌的发病率以及死亡率是世界第 1 位，而女性肺癌患者的发病率以及死亡率位居世界第 2 位。根据调查表明，引发肺癌出现的原因与患者长时间吸烟有密切的关系，并且长时间吸烟的患者比普通患者患有肺癌的几率更大，其比例为 20:1，所以吸烟的时间越长，患有肺癌的几率就越高。吸烟不仅仅只会威胁到吸烟者自身的身体健康，也会导致周边的人群因吸二手烟而患上肺癌。此外，城市居住的人群比农村居住的人群更容易患有肺癌疾病，是因为城市的空气污染以及粉尘严重，其内含有大量的致癌物质，所以对于城市来说应该倡导禁止吸烟，保护环境。

二、肺癌的原因

肺癌的发生原因与吸烟有着密切的关系。当烟草处于燃烧的状态时，会产生几千种化学物质诱发机体细胞产生癌变的物质，所以在人体吸烟的过程当中，诱癌因子就会附着于人体上呼吸道的表皮细胞上，从而导致人体细胞出现病变以及癌变的现象。但是吸烟引发肺癌只是其中的一种原因，还有很多种原因都能够诱发人体肺部细胞出现癌变的现象，包括患者自身的生活习惯以及家族遗传和自身免疫力低下等都会引发患者出现癌变的情况。

三、肺癌的症状

1. 咳嗽

因为肺癌是在支气管肺组织上生长的，所以对患者的呼吸道产生刺激而引发刺激性的咳嗽。

2. 发热

引发肺癌患者出现发热的原因有两点，第 1 点是炎性的发热，是指中央型肺癌肿瘤在生长的过程中会先对肺段或者支气管的开口进行阻塞，从而导致肺液以及肺段出现了阻塞性

肺炎以及肺不张等，这时使用抗生素能够起到很好的效果。第 2 点是癌性发热，这种发热的情况，主要是因为肿瘤的坏死组织被机体吸收而导致的，在出现这种情况下，单纯的使用抗炎类的药物是没有办法起到很好的效果的，应该使用激素类的药物或者叫咪唑类的药物进行治疗。

3. 胸部胀痛

对于早期的肺癌患者会出现较轻的胸部胀痛的情况，患者主要表现为胸部出现闷痛、隐痛，并且部位不一定，而与呼吸之间的关系也不确定。

4. 痰中带血

肺癌患者出现痰中带血的现象，主要是因为肺癌患者肿瘤组织内血供比较丰富，并且质地比较脆弱，所以在出现剧烈咳嗽时就会导致血管破裂，从而出现了痰中带血的现象，这种现象在肺癌患者中也是比较常见的。此外，还有咯血的现象，咯血主要是因为肿瘤的局部坏死以及血管炎症所引起的情况。

5. 体重消减

对于肺癌晚期的患者来说，疾病的疼痛、感染以及肿瘤生长和毒素都会消耗患者的体力，所以患者就会出现食欲减退的情况，再加上体内的 TNF 等细胞因子水平的增加，会引起患者出现严重的恶病质、贫血以及体重消减的现象。

四、肺癌的有效治疗

1. 手术的治疗

对于早期的肺癌患者来说，肿瘤组织没有进行扩散，这时在局部的小范围内可以采取手术的方式进行治疗，并且手术治疗的方法见效比较快，且治疗效果比较好，但是如果肺癌的患者发展成中期或者晚期时，这时癌变组织已经发生了大范围的扩散，这时候手术治疗对于肺癌患者来说只是治疗中的第 1 步，还会采取其他的治疗方式进行控制。

2. 放疗

放疗是指通过放射线治疗肺癌，放射线在临床上包括 α 和 β 等放射线，目前已经成为治疗肺癌的主要方式之一。

3. 化疗

对于肺癌的患者来说，在癌细胞转移或者病变之前，可以采取化疗进行治疗，能够阻挡癌细胞的扩散，并且化疗也能够延长肺癌患者的生命周期，提高患者的生存率。

(上接第 106 页)

表 2: 两组患者生活质量的对比情况

组别	例数	SF-36 评分
实验组	25	79.55±2.87
对照组	25	60.21±2.45
χ^2		19.045
P		< 0.05

3 讨论

本文对急性心力衰竭的患者使用重症护理措施进行护理，重症护理措施能够对患者进行心理护理、舒适护理以及用药

指导和健康教育等，能够在很大的程度改善患者的生活质量、临床症状以及心功能的情况，从而提高急性心力衰竭患者的治疗效果，在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 李晓飞. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用效果分析 [J]. 中国医药指南, 2020: 306-307.
- [2] 卢亚莹. 急性心肌梗死合并心力衰竭患者的护理干预措施及效果分析 [J]. 中国医药指南, 2020: 223-224.
- [3] 孙慧玲. 糖尿病酮症酸中毒合并急性心力衰竭的急救与护理干预体会 [J]. 中国医药指南, 2020: 331-332.