

老年慢性心力衰竭患者中采用舒适护理的效果分析

梁 薇

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨舒适护理对老年慢性心力衰竭患者的应用效果。**方法** 将2020年8月到2021年8月在本院进行治疗的老年慢性心力衰竭的患者40例作为本次的观察对象,并将这40例老年慢性心力衰竭的患者随机分为实验组和对照组两组,每组有20例老年慢性心力衰竭患者,对照组的20例老年慢性心力衰竭的患者采取常规的护理措施进行护理,实验组的20例老年慢性心力衰竭的患者则是采取舒适护理措施进行护理,并将两组老年慢性心力衰竭患者对护理工作的满意度进行对比和分析。**结果** 采用舒适护理的实验组老年慢性心力衰竭的患者对护理工作的满意度优于采用常规护理的对照组老年慢性心力衰竭的患者,且两组患者对护理工作满意度的评分对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 本文对老年慢性心力衰竭的患者使用舒适护理,能够有效的提高患者对护理工作的满意度,同时提高患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 舒适护理; 老年; 慢性心力衰竭

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 05-136-02

目前在临床上老年慢性心力衰竭是非常常见的一种慢性疾病,是由于老年患者的心室长时间处于非常大的负荷状态,所以导致心肌收缩的能力在不断的下降引发的一种慢性疾病。在老年患者患病以后会出现体力下降、呼吸困难以及浑身乏力和虚弱的临床症状,严重时患者还会出现咯血等,不仅降低了患者的生活质量,同时也危及到患者的生命安全。而临床上对于老年慢性心力衰竭的患者不仅要采取有效的治疗措施,还应该配合使用有效的护理措施来提高患者的生活质量,改善患者的预后恢复情况。本文将对老年慢性心力衰竭的患者使用舒适护理措施进行护理,并将护理的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2020年8月到2021年8月在本院进行治疗的老年慢性心力衰竭的患者40例作为本次观察对象,并将这40例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有20例老年慢性心力衰竭的患者,而对照组的20例老年慢性心力衰竭的患者中有男性患者12例,女性患者8例,年龄在60-81岁之间,平均年龄在(72±2.1)岁。而实验组的20例老年慢性心力衰竭的患者中,有男性患者13例,女性患者7例,年龄在61-80岁之间,平均年龄在(72±2.8)岁,两组老年慢性心力衰竭的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组老年慢性心力衰竭的患者临床资料对比产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的老年慢性心力衰竭的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的老年慢性心力衰竭的患者则是采用舒适护理措施进行护理,主要的内容包括:1. 对患者进行体位的护理,因为老年慢性心力衰竭的患者在大多数情况下都处于卧床休息的状态,这种状态会导致患者的心肌耗氧量出现明

显下降的情况,所以护理人员应该定期帮助患者调整体位,抬高患者的床头,直到患者感觉舒适为主。2. 药物护理,护理人员在指导老年慢性心力衰竭的患者服用药物的同时,应该告知患者药物的具体服用方法以及注意事项,同时还应该将药物治疗对患者病情的恢复情况进行详细的解说,并在患者用药以后严密的观察患者的各项指标,如果出现不良反应时应该及时的上报并进行处理。3. 心理护理,因为老年慢性心力衰竭的患者发病的时间以及病情的持续时间都比较大,老年患者长时间处于疾病的折磨中,因此会出现焦虑、恐惧以及不安等不良的心理状态,降低了患者对治疗的依从性,从而影响了最终的治疗效果,所以护理人员在对患者进行护理的过程中了解患者的心理状态,并根据患者实际的情况给予患者针对性的心理护理,尊重患者、安慰患者、鼓励患者、支持患者,使患者能够保持一个良好且健康的心理状态去面对疾病的治疗,提高战胜疾病的信心。4. 对患者进行吸氧的护理,在对患者进行吸氧前,护理人员需要调整氧气的流量,避免患者在吸氧过程中出现氧中毒的情况。

1.3 观察指标

将两组老年慢性心力衰竭的患者对护理工作的满意度评分情况进行对比和分析。

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

采用舒适护理的实验组老年慢性心力衰竭的患者对护理工作的满意度优于采用常规护理的对照组老年慢性心力衰竭的患者,且两组患者对护理工作满意度的评分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: 两组患者护理满意度的对比情况

组别	特别满意	满意	基本满意	不满意	总满意
对照组	2 (10.00%)	4 (20.00%)	6 (30.00%)	8 (40.00%)	12 (60.00%)
实验组	7 (35.00%)	7 (35.00%)	4 (20.00%)	2 (10.00%)	18 (90.00%)
χ^2					4.8000
P					0.0284

3 讨论

由于我国现在处于老龄化的国家,而老年患者由于年龄的

增长,身体的功能以及器官都在出现不断衰退的情况,这也

(下转第139页)

得其检查产生了恐惧和紧张等负性情绪,进而导致其依从性降低,不利于检查工作的顺利开展^[3]。为此,护士有必要做好患者尿流动力学检查期间的护理工作。

优质护理的本质是“以人为本”,能够将患者放在主导地位,根据患者的实际需求,于检查前针对患者的不良认知,予以及时的纠正,同时予以患者个体化的心理辅导,使患者的焦虑和恐惧等负性情绪能够得到有效的缓解,从而有助于提高其依从性,确保检查工作能够顺利开展^[4,5]。通过在检查期间予以患者细致、全面的护理,能够减轻其不适感,提高检查成功率。检查结束后,注意观察患者有无异常情况,并针对患者的异常状况予以正确的处理,能够减少其发生尿潴留等并发症的几率^[6]。

王蓓等人的研究^[7]中,对 100 名接受尿流动力学检查的前列腺增生患者都进行了常规护理,同时对其中的 50 名患者加用了优质护理,结果显示,干预组并发症发生率 8.0%(4/50),比常规组 20.0%(10/50);干预组患者满意度 98.0%(49/50),比常规组 82.0%(41/50)。表明,优质护理对预防尿流动力学检查后相关并发症及改善患者满意度均具有显著作用。此研究中,研究组并发症发生率比对照组低, $P < 0.05$;研究组患者满意度比对照组高, $P < 0.05$,这和王蓓等人的研究结果相似。另外,研究组干预后 SAS 与 SDS 评分比对照组低, $P < 0.05$ 。优质护理后,患者心态明显改善,满意度有所提升,且较少发生尿道损伤出血等并发症^[8]。

综上,尿流动力学检查时,选择优质护理方案干预前列腺

增生病患,利于其负性情绪的缓解,满意度的提升,及并发症的预防,建议推广。

参考文献

[1] 谭源源,周祥梅.优质护理在前列腺增生患者尿流动力学检查中的应用价值[J].检验医学与临床,2020,17(3):409-411.

[2] 马雪霞,樊帆,赖丽君,等.基于尿流动力学结果的前列腺增生合并膀胱过度活动病人术后排尿功能分期研究[J].全科护理,2020,18(1):55-58.

[3] 陈昌珍,王琳,谢敏,等.双氯芬酸钠在前列腺增生症患者尿流动力学检查中的应用及护理体会[J].大家健康(中旬版),2021,11(5):245-246.

[4] 宋娜,冷欣.前列腺增生经尿道前列腺电切术治疗后应用个性化优质护理的效果观察[J].中国实用医药,2020,15(15):172-174.

[5] 胡建国.前列腺增生行尿流动力学检查的护理体会[J].内蒙古中医药,2019,36(7):156-157.

[6] 孙淑敏.优质护理对前列腺增生行经尿道前列腺电切术患者心理及睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,7(3):494-495.

[7] 廖柳清,唐艳青,翁艺.前列腺增生患者经尿道前列腺电切术后应用个性化护理干预对膀胱痉挛的效果分析[J].医学食疗与健康,2022,18(9):110,113.

[8] 王蓓,赵欣,程峰.优质护理在尿流动力学检查中的应用价值分析[J].中国民康医学,2019,31(19):162-163.

(上接第 135 页)

预后水平。

参考文献

[1] 刘坤,郭春平.腹腔镜手术治疗输卵管性不孕症患者围手术期的护理措施[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(25):94.

[2] 张金英.输卵管性不孕患者行腹腔镜围手术期的护理干预[J].首都食品与医药,2021,25(09):81.

[3] 刘国静,王丽丽,于杰,廉秀旺,刘佳.腹腔镜手术治疗输卵管性不孕症患者围手术期的护理措施[J].国际护理学杂志,2020,37(02):266-270.

[4] 孟庆波.宫腹腔镜联合手术治疗输卵管性不孕的围手术期护理探讨[J].中国卫生标准管理,2021,7(19):246-247.

[5] 万满红.输卵管性不孕患者经腹腔镜治疗的围手术期护理方法分析[J].中国医院用药评价与分析,2021,16(S1):185.

(上接第 136 页)

导致了老年慢性心力衰竭的发病率在不断的提高。老年慢性心力衰竭的治疗难度非常的大,并且病程的时间比较长,会降低患者的生活质量,同时也会威胁到患者的生命健康。有相关的研究发现,在对老年慢性心力衰竭的患者进行有效的治疗的同时采用有效的护理措施,能够帮助患者提高治疗的结果。舒适护理是目前广泛应用在临床护理工作当中的一种护理模式,可以根据患者的实际病情情况给予患者针对性的护理,能够最大的程度上提高患者在临床治疗的舒适度,改善患者不良的心理情绪,提高患者的治疗效果。

本文对老年慢性心力衰竭的患者使用舒适护理措施进行护理,能够有效的提高患者对护理工作的满意度,同时也能够提高患者的临床治疗效果,值得推广和使用。

参考文献

[1] 许水银.老年慢性心衰护理中舒适护理干预的效果观察[J].养生保健指南,2021(25):189.

[2] 王海燕.舒适护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用[J].母婴世界,2021(16):22.

[3] 耿玉荣.舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的效果探讨[J].中国保健营养,2021,26(6):151.

(上接第 137 页)

临床治疗和恢复需求制定护理方案,有助于提高护理质量,加快疾病好转^[5]。

此次研究中,术后研究组纯音听阈评分均较对比组低,并发症发生率较对比组低,差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。综上所述,慢性化脓性中耳炎患者采用临床护理路径可提高护理质量和护理效果,有助于促进患者听力改善,加快病情好转。

参考文献

[1] 王天秀,朱文娜,孙晶,等.临床护理路径对慢性化脓性中耳炎患者护理质量及满意度的影响[J].中国医药指南,

2020,18(16):236-237.

[2] 宋翠玲.临床护理路径对慢性化脓性中耳炎患者的效果分析[J].心理月刊,2019,14(8):91.

[3] 许学梅.临床护理路径用于慢性化脓性中耳炎患者护理中的效果分析[J].健康必读,2021,(11):187-188.

[4] 周莉.临床护理路径在慢性化脓性中耳炎护理中的应用价值分析[J].中外女性健康研究,2022,(1):145-146.

[5] 邢利英.图文式临床护理路径在慢性化脓性中耳炎患者围手术期的应用效果[J].中国现代医生,2021,57(5):134-137.