

冠心病合并心力衰竭患者中采用护理干预的效果分析

巨芸如

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨冠心病合并心力衰竭患者使用护理干预的效果。**方法** 将2020年7月到2021年7月在本院进行治疗的冠心病合并心力衰竭的患者80例作为本次的观察对象,并将这80例冠心病合并心力衰竭的患者随机分为实验组和对照组两组,每组有40例冠心病合并心力衰竭的患者,对照组的40例冠心病合并心力衰竭的患者采用常规护理措施进行护理,实验组的40例冠心病合并心力衰竭的患者则是采用综合护理措施进行护理,并将两组冠心病合并心力衰竭患者护理后的自我效能的评分进行对比和分析。**结果** 采用护理干预进行护理的实验组冠心病合并心力衰竭的患者自我效能的评分优于采用常规护理的对照组患者,且两组患者自我效能的评分对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 本文对冠心病合并心力衰竭的患者使用护理措施进行护理,能够有效的提高患者的生活质量,改善患者的自我效能,同时也能够提高患者对护理工作的满意度以及患者的治疗效果,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 冠心病心力衰竭; 护理干预**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 05-156-02

目前在临床上冠心病是非常常见的一种疾病,如果在患者发病以后没有得到非常有效的治疗,就会引发患者出现并发症,而心力衰竭则是冠心病比较常见的一种并发症,不仅会增加治疗的难度,同时还会导致患者出现死亡的几率,对于患者的生命安全也造成了非常严重的影响。目前临床上对于冠心病合并心力衰竭的患者需要长时间的进行治疗来改善患者的病情情况,但是由于长时间的治疗会导致患者丧失治疗的信心,降低治疗的依从性,同时也会降低患者的生活质量,所以在对冠心病合并心力衰竭的患者治疗的过程中采取有效的护理措施是非常重要的,本文将对冠心病合并心力衰竭的患者使用护理干预措施进行护理,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7月到2021年7月在本院进行治疗的冠心病合并心力衰竭的患者80例作为本次的观察对象,并将这80例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有40例冠心病合并心力衰竭的患者,而对照组的40例冠心病合并心力衰竭的患者中,有男性患者23例,女性患者17例,年龄在37-80岁之间,平均年龄在(53.1±4.4)岁,而实验组的40例冠心病合并心力衰竭的患者中,有男性患者24例,女性患者16例,年龄在38-81岁之间,平均年龄在(53.7±5.1)岁,两组冠心病合并心力衰竭的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组冠心病合并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40例冠心病合并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40例冠心病合并心力衰竭的患者采用护理干预措施进行护理,主要的内容包括:1. 护理人员需要对患者进行健康教育宣传护理,首先护理人员可以通过播放健康宣教的视频以及发放健康知识宣传手册等,使患者及其家属能够详细的了解冠心病合并心力衰竭的相关知识以及临床的治疗方法和注意事项等,提高患者及其家属对疾病相关知识的正确认知,同时也能够帮助患者改善心理状态。2. 对患者进行心理上的护理,由于冠心病合并心力衰竭的患者需要长期接受治疗,再加上疾病的折磨,所以很多患者在治疗的过程中都会出现不良的心理情绪,影响着疾病的预后

恢复情况,所以护理人员需要根据患者的实际情况对患者进行针对性的心理护理,积极与患者进行沟通和交流来缓解患者的内心压力。3. 对患者进行生活上的护理,首先护理人员需要为患者制造非常温馨的住院环境,同时限制病房的探视次数以及人数,确保患者能够得到充分的休息时间。此外,护理人员还应该指导患者进行有效的锻炼来帮助患者心脏功能的恢复。4. 对症的护理,如果患者出现下肢水肿时,护理人员需要抬高患者的下肢,并且做好皮肤的护理工作;如果患者有呼吸困难的情况,则指导患者保持半坐卧位以及端坐卧位来降低回心血量。

1.3 观察指标

将两组冠心病合并心力衰竭患者自我效能的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

采用护理干预进行护理的实验组冠心病合并心力衰竭的患者自我效能的评分情况优于采用常规护理的对照组冠心病合并心力衰竭的患者,且两组患者自我效能评分对比产生的差异数据具有统计学意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者自我效能评分的对比情况

组别	例数	功能维持	症状维持	总分
对照组	40	24.5±3.8	11.8±4.6	36.1±7.4
实验组	40	28.1±6.2	13.4±5.1	42.1±10.8
t		3.047	3.855	3.646
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

心力衰竭是临床上冠心病终末期比较常见的一种并发症,其发病率非常的高,对于患者的身体健康也会产生很大的危害。如果冠心病合并心力衰竭的患者没有及时得到非常有效的救治,就会导致患者出现心肌梗死,甚至还会导致患者出现死亡。目前临床上对于冠心病心力衰竭的患者主要采取药物进行治疗,但是由于患者长时间接受治疗,患者就会出现不良的心理情绪,影响着治疗的效果以及患者的预后恢复,

(下转第158页)

较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表2。

表2: 两组患者生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理沟通	家庭融入度	躯体功能	日常生活行为
对照组	47	16.23±1.00	15.27±1.02	15.78±1.04	16.03±1.00
观察组	47	22.50±0.51	21.10±0.41	22.00±0.20	22.41±0.37
t		38.292	36.358	40.264	41.021
p		0.014	0.037	0.000	0.003

2.3 两组患者对护理服务满意度评价比较

对照组患者对临床护理服务满意度为74.47%，观察组为93.62%，观察组患者满意度较高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表3。

表3: 两组患者满意度比较

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度 [n (%)]
对照组	47	25	10	12	35 (74.47)
观察组	47	35	9	3	44 (93.62)
χ^2					13.674
p					0.000

3 讨论

随着慢性肾病的患者人数的不断增多，每年接受血液透析的人数正不断上升。作为一种维持性治疗方法，血液透析时间长、费用高，治疗期间容易并发各类并发症，产生焦虑、抑郁等不良情绪，严重影响患者的生活质量。对患者进行行之有效的护理对延长患者生存时间、提高患者生活质量具有重要意义。

协同护理是临床护理中的一种全新模式，与传统护理模式关心疾病而非关心患者不同，协同护理注重人的社会性，强调护理人员在临床护理中充当健康教育者、协调者的角色，充分发挥患者和家属的主观能动性，与患者及家属达成共同护理的伙伴关系，为满足患者生理、心理、社会等方面需求共同努力。本研究通过与患者、家属共同制定护理方案，开展知识指导、技能培训、心理支持等措施，力求鼓励患者及

家属共同参与到护理中来，并达到改善患者心理状态，增强患者、家属对疾病的认识，掌握基本的血液透析护理操作，提高护理意识、责任意识，最终实现自我护理水平及生活质量的提高。本次研究通过对比协同护理与常规护理，结果显示，对照组患者自护能力等指标评分均低于观察组，生活质量相关指标评分均低于观察组，护理服务满意度也低于观察组 ($P < 0.05$)。这一结果进一步证明了协同护理可显著提高患者自我生活能力与生活质量，其临床效果明显。

综上所述，对血液透析患者进行协同护理临床效果显著，值得广泛推广与应用。

参考文献

[1] 时翠勤, 李虹. 基于奥马哈系统的延续护理对血液透析患者自护能力及生活质量的影响 [J]. 实用医药杂志, 2020, 37(04):369-372.

[2] 韩丽君, 彭幼清, 吴倩, 施晓玲, 葛颖华. 血液透析患者动静脉内瘘自我护理能力量表的编制及信效度检验 [J]. 全科护理, 2019, 17(34):4331-4334.

[3] 张霁亮, 黄燕林, 任文洁, 廖慧玲, 章泽玉. SE 康复护理对腹膜透析患者自我管理容量管理的影响 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(10):128-130.

[4] 张学华, 任之珺, 饶龙华, 杨萍, 陈文慧. 医护患三协同背景下围透析期护理模式的构建与研究 [J]. 中国临床研究, 2021, 34(02):272-275.

(上接第155页)

细化^[4]。在这一问题上，通过乡镇卫生院护理干预模式的充分推广与普及，医护人员可以在护理期间根据患者表现出的相关问题对于高血压的危害进行充分宣传与说明，其有助于促进患者高血压知识认知水平的全面提升^[5]。与此同时，通过对患者不良心态进行科学疏导并帮助其养成情绪管控能力，医护人员可以进一步促进患者血压稳定性的合理保障，降低了情绪波动造成的血压危害。此外，通过引导患者严格遵医嘱用药并积极参与体育运动，有助于实现其血压指标的稳步控制。

研究结果显示，在乡镇卫生院护理干预模式下，患者遵医行为率明显提升，且其血压指标得到了显著降低。从预后生活的角度来看，患者生活质量评分有所提升。

综上，在高血压患者护理期间，为了促进护理服务质量的

优化，医护人员应积极结合乡镇卫生院护理干预模式开展护理工作。

参考文献

[1] 赵燕. 乡镇卫生院护理干预对高血压患者的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(21):236.

[2] 曹玉琼. 乡镇医院医生开展高血压综合防治干预的效果分析 [J]. 饮食保健, 2020, 7(8):118-119.

[3] 管贵芬. 基层乡镇医院临床护理原发性高血压的方法与效果 [J]. 健康忠告, 2021, 15(34):139-140, 161.

[4] 梁远梅. 乡镇卫生院高血压患者护理中应用护理干预模式的效果分析 [J]. 医学美学美容, 2019, 28(2):182.

[5] 刘振荣. 乡镇卫生院护理干预对高血压病人的护理体会 [J]. 药店周刊, 2021, 30(2):125.

(上接第156页)

因此对患者进行有效的护理是非常重要的。

本文对冠心病心力衰竭的患者使用护理干预进行护理，能够有效的提高患者的自我效能，同时也能够改善患者的生活质量，提高患者对护理工作的满意度以及患者的治疗效果，在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 马利. 强化护理干预在冠心病慢性心力衰竭患者护理中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 27(22):4207-4208.

[2] 左玉姣, 刘厂辉, 王春兰, 等. 针对性心理干预对行运动康复治疗的老年冠心病心衰患者负性情绪及心功能的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2021, 36(15):3684-3685.

[3] 孙雅杰, 汪树. 延续性动机性访谈对慢性心力衰竭患者情感状况的影响 [J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 26(4):562-565.