

# 持续性心理护理与生活干预对控制高血压合并心力衰竭患者心衰症状的临床效果

赵静静

山东省肥城市仪阳街道卫生院 山东泰安 271602

**【摘要】目的** 分析持续性心理护理与生活干预对高血压合并心力衰竭(CHF)患者的应用效果。**方法** 选取2021年08月-2022年08月本院150例高血压合并CHF患者开展研究,随机平均分为对照组75例,行常规护理,观察组75例,联合持续性心理护理与生活干预,比较两组护理效果。**结果** 两组血压指标、SV、CI、CO、LVEDD和LVEF均存在明显差异( $P < 0.05$ )。**结论** 给予高血压合并CHF患者持续性心理护理与生活干预能够有效控制心衰,提升预后,具有推广价值。

**【关键词】** 持续性心理护理; 生活干预; 心力衰竭

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 11-114-02

心力衰竭临床发生率高,目前不存在特效疗法,该病多发生于老年人,高血压是该病症重要诱因之一,另外,高血压也容易引发其他疾病,对人们健康安全产生巨大威胁。该病治疗困难,在控制血压基础上,主要治疗合并症,但同时合并CHF者风险性高,病情多变,难度更大<sup>[1]</sup>。经研究发现该合并症患者的心衰症状受多种因素影响,例如心理状态、生活方式等,为此强化针对性护理意义重大。本次研究以高血压合并CHF患者为对象,分析持续性心理护理与生活干预的应用效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2021年08月-2022年08月本院150例高血压合并CHF患者开展研究,随机平均分为对照组75例,男38例,女37例,平均年龄( $57.18 \pm 5.89$ )岁;观察组75例,男39例,女36例,平均年龄( $57.76 \pm 5.13$ )岁。两组一般资料( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

该组行常规护理:介绍疾病基础知识,提供情绪疏导,叮嘱患者清淡饮食,多提供维生素、蛋白质丰富食物,降低脂肪摄入量,可采取散步等方式适当锻炼。

#### 1.2.2 观察组

该组联合持续性心理护理与生活干预 ①持续性心理护理 根据患者情况,制定全面、差异性健康宣教计划,介绍疾病知识,讲解治疗方法、危险程度,指导患者掌握自身护理技能,

令其明白注意事项。患者应了解自身病情,强化自护意识。护理人员可充分借助网络平台,例如微信和QQ等,持续性开展宣教,告诉患者遇到问题时及时提出,为其提供专业性指导。针对入院患者,主动和其交流,评估其情绪变化、行为变化,明确其心理状态,借助社会功能、焦虑、抑郁等量表,协助患者展开测量,全面掌握其情绪变化,分析负面情绪产生原因,提供情绪疏导,帮助其养成乐观、豁达的心理境界,提升信心。②生活护理:全面搜集患者相关信息,例如运动情况、卫生习惯、社会活动、饮食习惯、睡眠习惯、居住环境、娱乐活动和受教育情况等,进行整合,制定干预计划。帮助患者改善行为习惯,作息规律且健康,日常饮食遵循低脂、低钠、低盐、高维生素和高蛋白等原则,不可为其提供油腻、生冷、刺激性食物,叮嘱其戒烟戒酒,维持稳定、乐观心态,防止情绪过度激动,导致心衰症状加重。

#### 1.3 观察指标

评价心功能指标:观察两组SV、CI、CO、LVEDD和LVEF。评价血压控制情况:观察收缩压和舒张压<sup>[2]</sup>。

#### 1.4 统计学分析

SPSS23.0处理数据, ( $\bar{x} \pm s$ )表示计量,行t检验, $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心功能指标比较

观察组的SV、CI、CO和LVEF均明显高于对照组,LVEDD明显低于对照组( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1: 两组心功能指标比较 [ $n(\bar{x} \pm s)$ ]

组别	例数	SV (mL)	CI (min/m <sup>2</sup> )	CO (L/min)	LVEF (%)	LVEDD (%)
观察组	75	57.99±4.11	4.00±0.36	5.38±1.24	46.26±5.97	61.14±3.13
对照组	75	53.18±4.10	2.64±0.42	4.11±1.41	40.34±5.51	64.44±3.28
t	/	7.175	21.292	5.857	6.311	6.304
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 两组血压控制情况比较

观察组的收缩压和舒张压均明显低于对照组( $P < 0.05$ )。详见表2。

表2: 两组血压控制情况比较 [ $n(\bar{x} \pm s)$ ]

组别	例数	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
观察组	75	84.20±3.20	140.26±15.41
对照组	75	91.83±3.65	148.72±16.42
t	/	13.613	3.254
P	/	0.000	0.001

## 3 讨论

心力衰竭具有极高风险性,患者心脏结构、功能出现异常,生命安全受到威胁。高血压是一种多发慢性病,该病影响因素较多,常见于中老年人,近些年来人们饮食、生活变化,该病发生越发年轻化<sup>[3]</sup>。高血压容易引发多种并发症,心衰就是其中之一,该合并症治疗棘手,二者之间会形成恶性循环,致使病情恶化,加强护理是控制心衰症状的有效途径之一。

该合并症患者护理任务重,重视细节,患者年龄一般较大,

(下转第117页)

2.2 两组患者干预后不良反应发生率对比  
干预后, 研究组肝功能损伤、恶心呕吐、出血、发热、盆

腔疼痛以及白细胞下降等不良反应发生率明显优于对照组,  $P < 0.05$ , 见表2。

表2: 两组患者干预后不良反应发生率比较 (n, %)

组别	例数	肝功能损伤	恶心呕吐	出血	发热	盆腔疼痛	白细胞下降	不良反应发生率
研究组	15	0	1	0	0	0	0	1 (6.67)
对照组	16	1	2	2	2	1	1	9 (56.25)
$\chi^2$ 值								8.710
p 值								0.003

### 3 讨论

本次研究在使用子宫动脉栓塞治疗治疗宫颈癌患者过程中, 采取介入护理, 在术前为患者提供相应的心理护理、术前检查以及各类准备等, 使患者能够以放松的心态, 以及较好的身体状态面对手术。在术中, 护理人员积极配合临床医师, 密切观察患者的各项生命体征, 避免患者出现问题, 保障手术可以顺利完成。术后, 护理人员为患者提供饮食指导、加压包扎、补液, 以及对术中使用仪器进行清理养护, 降低护理风险, 降低患者淋巴结转移率, 降低不良反应发生率, 为患者提供高效以及优质的护理措施。据研究结果可知, 经护理干预后, 无论是肝功能损伤、恶心呕吐、出血、发热、盆腔疼痛以及白细胞下降等不良反应发生率, 还是淋巴结转移率, 研究组均明显优于对照组。

综上所述, 实施介入护理干预能够有效改善患者的护理效果, 减低患者不良反应发生率, 具有较高安全性, 使患者尽

早恢复健康, 减少毒副作用, 降低淋巴结转移率, 具有临床价值。

### 参考文献

- [1] 轩明. 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤的临床护理体会[J]. 首都医药, 2019, 026(013):96.
- [2] 吉小英. 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤的护理分析[J]. 健康必读, 2020, 000(010):196-197.
- [3] 吴雪琴. 子宫动脉栓塞治疗20例产后出血的护理体会[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 5(26):121-122.
- [4] 朱俊杰. 子宫动脉栓塞治疗产后大出血的介入护理方法探讨[J]. 健康大视野, 2019, 000(015):161.
- [5] 杨晓黎. 子宫动脉栓塞治疗产后大出血的护理体会[J]. 饮食保健, 2018, 5(017):172-173.
- [6] 秦艳. 急性子宫大出血治疗中应用子宫动脉栓塞术的护理观察[J]. 健康必读, 2022, 000(027):3.

(上接第114页)

和年轻人相比, 患者机体素质大多低下, 且往往存在基础疾病, 例如高血糖等。护理人员应密切监测其生理变化, 引导其接受各项检查, 评估机体功能, 实施差异化护理。重视患者心理, 患者易产生重度不安、抑郁、恐慌等情绪, 致使血压波动, 引入持续性心理干预, 要求对住院患者不仅要落实各项基础措施, 同时关注其心理, 予以心理疏导, 有助于提升患者依从性, 强化其认知能力, 激发患者能动性。联合生活护理, 疾病本身深受饮食、生活习性影响, 强化健康教育, 为患者制定个性化食谱, 养成良好生活习惯, 能够预防疾病进展, 控制心衰表现。强化生活护理、心理干预后, 护理人员工作量显著增加, 临床应根据实际情况合理排班, 另外加强培训力度, 丰富护理人员理论知识, 强化其执行力和决策力, 突出联合护理优势, 更好地帮助患者调理病情, 改善身心健康水平<sup>[4]</sup>。落实人文关怀, 体现出现代化护理内涵, 突出整体护理重要性, 关注病情变化, 及时调整干预计划, 从而提升干预效果。本次研

究结果表明两组血压指标、SV、CI、CO、LVEDD和LVEF均存在明显差异 ( $P < 0.05$ )。说明重视患者心理状态, 实施生活护理, 有助于帮助患者调整心功能, 减轻病情。

综上所述, 给予高血压合并CHF患者持续性心理护理与生活干预能够有效控制心衰, 提升预后, 具有推广价值。

### 参考文献

- [1] 陈燕菲. 适应性心理护理对高血压合并心力衰竭患者负性情绪的影响[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(36):53-55.
- [2] 田霞. 心内科重症监护室中急性左心衰患者的心理护理效果评价[J]. 中国社区医师, 2021, 37(32):132-133.
- [3] 王静萍, 宋晓娜. 全程系统性护理干预结合积极心理护理对妊娠合并高血压性心脏病患者应对方式及分娩结局的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(10):150-152.
- [4] 于飞. 持续心理护理与生活护理对高血压合并心力衰竭的影响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 12(31):184-187.

(上接第115页)

良好的促进作用。与此同时, 部分研究资料显示, 在护患沟通的辅助下, 医护人员可以有效促进人文关怀理念在护理期间的充分渗透, 其有利于帮助患者充分感受到来自于医护人员的关注, 有利于促进患者紧张状态与负性情绪的改善, 对于良好护患沟通的构建与患者护理期间依从性的优化具有重要价值<sup>[5]</sup>。基于此, 患者可以积极响应医护人员的指导有序就医, 对于门诊工作效率的提升具有积极作用。

本次研究结果显示, 通过护患沟通的应用, 患者负性兴趣评分明显降低, 且其在护理期间的依从性水平有所提升。与此同时, 护患沟通组患者对于护理服务的满意度水平相对更高。

综上, 为了有效促进门诊护理服务质量的提升, 医护人员应在护理工作开展期间积极做好对于护患沟通的合理开展。

### 参考文献

- [1] 迟燕燕. 护患沟通在门诊护理工作中的应用价值[J]. 中国保健营养, 2021, 31(21):114.
- [2] 肖惜. 护患沟通在门诊护理工作中的应用价值探究[J]. 科学养生, 2022, 25(18):153-155.
- [3] 严燕玲. 门诊换药护理中护患沟通技巧的应用意义及对护理满意度、投诉率影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(3):296-298.
- [4] 王芬. 门诊护理工作中开展人文关怀、护患沟通的方法及效果[J]. 婚育与健康, 2022, 28(11):84-85.