

研究优质性护理模式用于老年心力衰竭患者的临床效果及对心功能的影响价值

蒲雪利 刘黎明^{通信作者}

川北医学院附属医院老年科 637000

【摘要】目的 提出优质性护理方案, 将其用于老年心力衰竭患者, 研究效果。**方法** 纳入老年心力衰竭患者, 样本量 80 例, 时间 2021 年 5 月~2022 年 5 月。40 例实施常规护理, 命名为普通组; 40 例做好优质性护理, 纳入优质性护理组。研究效果。**结果** ①护理 2 周后, 与普通组对比左室射血分数 (LVEF) 水平值、6 分钟步行实验 (6MWT) 值、护理满意率发现, 优质性护理组的均更高 ($p < 0.05$)。②护理 2 周后, 与普通组对比氨基末端脑钠肽前体 (NT-proBNP) 值发现, 优质性护理组的更低 ($p < 0.05$)。**结论** 将优质性护理方案, 用于老年心力衰竭患者, 利于心功能改善, 患者更满意。

【关键词】 优质性护理; 老年心力衰竭; 心功能; 满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-018-02

【基金项目】 南充市社科研究 2021 年课题, 题目: 疫情时期社区老年居民静脉血栓发病率调查及其预防健康教育, 编号: NC21B090

To study the clinical effect of elderly patients with heart failure and the value of its effect on heart function

【Abstract】Objective To put forward a quality care program for elderly heart failure patients and study the effect. **Methods** The elderly patients with heart failure, with a sample size of 80 patients, were from May 2021 to May 2022. 40 cases received routine care and were named as general group; 40 cases received quality care and were included in the quality care group. research effect. **Results** ① After 2 weeks of nursing, the left ventricular ejection fraction (LVEF), 6 minutes walking (6 MWT), and the nursing satisfaction rate were higher ($p < 0.05$). ② After 2 weeks of care, compared with the amino-terminal brain natriuretic peptide precursor (NT-pro BNP) value, the general group found that the quality care group was lower ($p < 0.05$). **Conclusion** The quality care program used in elderly patients with heart failure is conducive to the improvement of heart function and patients are more satisfied.

【Key words】 quality care; elderly heart failure; heart function; satisfaction

老年心力衰竭是一种主要累及心脏功能的疾患, 在老年人群中患病比较普遍^[1]。该病经诊断后, 患者需要积极配合接受治疗, 以免生命受到威胁^[2]。鉴于患者年龄较大, 治疗过程中更易出现不耐受、痛苦大等问题^[3]。因此, 此类患者对护理需求较高。基于此, 本文提出优质性护理方案, 将其用于老年心力衰竭患者, 研究效果。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

纳入老年心力衰竭患者, 样本量 80 例, 时间 2021 年 5 月~2022 年 5 月。40 例实施常规护理, 命名为普通组; 40 例做好优质性护理, 纳入优质性护理组。其中, 普通组内, 男 20 例, 女 20 例, 61~75 岁, 平均 (66.08 ± 2.15) 岁。优质性护理组内, 男 19 例, 女 21 例, 60~76 岁, 平均 (66.11 ± 2.14) 岁。

1.2 方法

普通组: 做好简单口头教育、用药指导、专科医嘱护理、病情检测等常规护理。

优质性护理组: (1) 成立小组。由护理经验丰富、熟悉护理策略的 1 名护士长担任组长, 负责优质性护理方案制定、相关护理管理、护理工作落实情况。组员由 2 名主管护师、3 名责任护士组成。每周组织 1 次病例讨论会, 组员间进行交流, 制定优质性护理方案、具体计划。(2) 优质性健康教育护理。护士主动、耐心讲解老年心力衰竭的医学知识, 解释实施治疗的必要性, 让患者能够对目前的病情了解, 并接受治疗方案。

(2) 优质性心理护理。患者身心痛苦较大, 入院以后需要配合多项检查, 对治疗方案、疾病预后存在不安、恐惧等情绪, 甚至治疗方案调整时, 亦会引起患者心理情绪的变化。在实

施治疗过程中, 应理解患者的情况, 要始终持续性观察患者的情绪, 经常给予安慰、鼓励, 说明长期情绪不佳对心功能的不利影响, 经常告知患者病情正在好转, 让患者的负面情绪、压力能够得到减轻。(3) 病情优质性护理。强化对患者病情观察, 指导绝对卧床休息, 记录 24 小时尿量, 重视液体平衡管理, 纠正电解质紊乱, 严格制定补充液量。加强查房频率, 予以持续性心电监护, 对是否存在恶性心律失常, 是否出现明显心力衰竭失代偿征兆, 心肌损伤标志物是否升高等情况进行明确。遵医嘱执行各项专科护理操作, 严格无菌护理操作, 观察生命体征。教会患者正确的咳嗽、呼吸方法, 并予以心功能康复训练指导。

1.3 评价指标

(1) 左室射血分数 (LVEF) 水平值、6 分钟步行实验 (6MWT)、氨基末端脑钠肽前体 (NT-pro BNP) 值。(2) 护理满意率。

1.4 统计学分析

用 SPSS 22.0 分析数据, 计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$, 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 研究护理前、护理 2 周的 LVEF 水平值、6MWT 值、NT-pro BNP 值

护理 2 周后, 对 LVEF 水平值、6MWT 值比较发现, 优质性护理组分别是 $(36.06 \pm 5.31)\%$ 、 (419.55 ± 110.48) m, 普通组分别是 $(33.05 \pm 4.29)\%$ 、 (321.78 ± 89.26) m, 优质性护理组的 LVEF 水平值、6MWT 值均更高 ($p < 0.05$)。护理 2 周后, 对 NT-pro BNP 值比较发现, 优质性护理组是 (1422.28 ± 378.11) pg/ml, 普通组是 (2022.33 ± 983.04)

pg/ml，优质性护理组的 NT-pro BNP 值更低 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 研究护理 2 周的护理满意率

将护理 2 周的护理满意率比较发现，优质性护理组 96.00%，普通组 80.00%，优质性护理组的护理满意率更高 ($p < 0.05$)。见表 2。

表 1：研究护理前、护理 2 周的 LVEF 水平值、6MWT 值、NT-pro BNP 值

组别	患者 (例)	LVEF 水平值 (%)		6MWT 值 (m)		NT-pro BNP 值 (pg/ml)	
		护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后	护理前	护理 2 周后
普通组	40	31.25±3.17	33.05±4.29*	272.26±71.13	321.78±89.26*	4729.58±1124.56	2022.33±983.04*
优质性护理组	40	31.87±3.26	36.06±5.31*	262.24±71.14	419.55±110.48*	4725.02±1123.33	1422.28±378.11*
t 值		0.8623	2.7794	0.6299	4.3536	0.0181	3.6032
p 值		0.3911	0.0068	0.5306	0.0000	0.9856	0.0003

注：* 本组护理前、护理 2 周后比较， $p < 0.05$ 。

表 2：研究护理满意率

组别	患者 (例)	非常满意 (例 /%)	一般满意 (例 /%)	不满意 (例 /%)	护理满意率 (例 /%)
普通组	40	24/60.00	6/15.00	10/25.00	30/75.00
优质性护理组	40	30/75.00	8/20.00	2/5.00	38/95.00
χ^2 值					6.2745
p 值					0.0122

3 讨论

老年心力衰竭可引发严重并发症，本病的死亡率也较高^[4]。虽然本病经过临床系统化治疗后，可得到控制，但患者仍面临生活质量下降、心功能差等一系列护理问题。如何采取有效的护理对策，以促使心功能改善，可让患者真正受益。但常规护理措施远不能满足需求，不利于心功能改善，护理质量水平也需要提高，以免患者对护理服务的满意度降低^[5]。

优质性护理更重视如何改善护理质量水平，减少患者承受的痛苦，具有辅助治疗，促康复的特点^[6]。结果显示，落实优质性护理后，患者 LVEF 水平值、6MWT 值、护理满意率均更高 ($p < 0.05$)。证明，将优质性护理方案用于老年心力衰竭患者，利于心功能改善，患者更满意。具体而言，开展优质性健康教育护理。帮助患者认清病情，掌握自我护理技巧，积极配合治疗；落实心理护理，重视心理护理需求，增强信心^[6]，避免不良情绪影响病情，做好病情、用药优质性护理，促使心功能改善，让患者减少病痛折磨；进行并发症预防护理，防范术后并发症发生，促使病情好转，让患者更满意^[7]。

综上所述，将优质性护理方案，用于老年心力衰竭患者，利于心功能改善，患者更满意。

参考文献

[1] 张蕾, 叶莉. 优质护理对老年慢性心力衰竭患者心功能和生活质量的影响 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(05):142-144.
[2] 杨青地. 早期优质护理干预对老年慢性心力衰竭患者心理状态的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(30):122-123.
[3] 杨艳春. 优质护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(33):111.
[4] 张晓方. 优质护理对老年慢性心力衰竭患者情绪及生活质量的影响 [J]. 山西职工医学院学报, 2019, 29(03):121-123.
[5] 张杞. 优质护理干预对老年慢性心力衰竭患者 6 min 步行实验及再住院率的影响分析 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(12):230.
[6] 程萃华, 丁萍, 魏莉. 优质护理对老年慢性心力衰竭患者情绪状况及治疗依从性的影响 [J]. 国外医学 (医学地理分册), 2019, 40(01):83-86.
[7] 沈丽月, 沈美妹, 刘玫瑰. 优质护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的效果观察 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2019(03):82-84.

(上接第 17 页)

案^[3]，不过 ESWL 因存在自由基作用、冲击波物理作用，仍具有创伤性，所以术后如何辅助排石成为研究重难点。中医认为肾结石多因脾胃功能失调而造成中焦枢纽气化功能不行、中焦郁滞，蕴生湿热，体内废浊之物无法排出，最终沉淀凝聚为结石，治疗时应当旺盛气血、调补及健运脾胃。

本次研究表明，ESWL+ 调中排石汤内服疗法对肾结石患者有较好效果，表现在观察组临床有效率更高， $P < 0.05$ ，分析原因：调中排石汤中山药健脾肾、益气、利湿气，元胡行气止痛、活血，鱼枕骨、金钱草、海金沙清热利湿，白屈菜利尿解毒、清热镇痛，鸡内金、芒硝降胃涤垢，陈皮行气健脾，生黄芪补脾升高阳，全方健运脾胃、调中焦治下焦、除湿排石，配合 ESWL 能够提高排石效果，保护肾功能^[4]。

综上所述，由于对肾结石患者进行 ESWL+ 调中排石汤治疗，疗效优于单一 SWL，具有推广价值。

参考文献

[1] 杨文学, 李彬楠. 益肾通淋排石汤联合体外震波碎石治疗泌尿系统结石临床研究 [J]. 新中医, 2022, 54(22):93-96.
[2] 王青富, 张玉, 郭建功, 等. 体外震波碎石术后联合中药排石汤治疗肾结石对红细胞免疫功能、排石效果的影响 [J]. 中华中医药学刊, 2020, 38(12):91-93.
[3] 易楚丰, 侯枫. 中药排石汤辅助体外震波碎石治疗肾结石的临床疗效观察 [J]. 基层医学论坛, 2019, 23(20):2915-2916.
[4] 彭仁德, 金涛. 中药排石汤联合体外震波碎石术对肾结石患者肾功能、尿液代谢的影响 [J]. 世界中医药, 2019, 14(1):162-165.