

## 老年慢性心力衰竭患者中运用舒适护理后的效果分析

孔志苗

兰州市第一人民医院 730000

**【摘要】目的** 探讨老年慢性心力衰竭患者中运用舒适护理后的效果。**方法** 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 82 例老年慢性心力衰竭患者，随机分为基础组与舒适组各 41 例，基础组运用常规护理，舒适组运用舒适护理，分析不同护理操作后患者心理状况、护理满意度情况。**结果** 舒适组在焦虑、抑郁等心理评分上，均低于基础组 ( $p < 0.05$ )；舒适组护理满意度为 95.12%，基础组 78.05% ( $p < 0.05$ )。**结论** 老年慢性心力衰竭患者中运用舒适护理，可以有效的改善其负面情绪，提升患者护理满意度，整体状况更好。

**【关键词】** 老年慢性心力衰竭；舒适护理；效果

**【中图分类号】** R473.5

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 05-141-02

舒适护理的理念是以患者为中心，强调在治疗的同时关注患者的舒适和生活质量。在老年慢性心力衰竭患者中应用舒适护理，有利于缓解患者的病痛和不适感，提高患者的生活质量和治疗效果。本文采集 82 例老年慢性心力衰竭患者，分析运用舒适护理后患者心理状况、护理满意度情况，具体内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 11 月期间接收的 82 例老年慢性心力衰竭患者，随机分为基础组与舒适组各 41 例。基础组中，男：女=23:18；年龄从 62 ~ 83 岁，平均为 (72.19±4.79) 岁；舒适组中，男：女=21:20；年龄从 61 ~ 82 岁，平均为 (71.98±3.54) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

基础组运用常规护理，舒适组运用舒适护理，具体内容主要包括缓解疼痛、睡眠管理、饮食和液体管理、皮肤护理、心理支持，以及活动和运动等。具体内容如下：(1)改善疼痛感：舒适护理强调缓解患者的疼痛和不适感，因此要加强对患者疼痛的评估和管理。可以通过药物控制、物理治疗、心理支持等方式缓解患者的疼痛。(2)睡眠管理：老年慢性心力衰竭患者常因为呼吸困难、咳嗽等症状影响睡眠，舒适护理要注重睡眠管理。可以通过调整睡姿、给予镇静剂或睡眠辅助药物等方式帮助患者改善睡眠。(3)饮食和液体管理：舒适护理要注意老年慢性心力衰竭患者的饮食和液体管理。可以制定个性化的饮食计划和液体摄入计划，避免过多或过少食物和液体摄入。(4)皮肤护理：长期卧床的患者易出现压疮等皮肤问题，舒适护理要加强患者的皮肤护理，避免压疮的发生。

(5)心理支持：老年慢性心力衰竭患者常伴随着焦虑、抑郁等心理问题，舒适护理要加强心理支持，缓解患者的负面情绪。

(6)活动和运动：老年慢性心力衰竭患者需要合理的活动和运动，舒适护理要根据患者身体状况制定合适的活动和运动计划，帮助患者维持身体健康。

### 1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况、护理满意度情况。心理状况运用 SAS、SDS 有关负面情绪测评，评分越低情况越好。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 n(%) 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，舒适组在焦虑、抑郁等心理评分上，均低于基础组 ( $p < 0.05$ )；

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	时间	SAS	SDS
舒适组	护理前	54.76±4.86	55.17±4.29
	护理后	31.67±3.15	30.42±3.54
基础组	护理前	55.98±4.29	54.65±3.91
	护理后	42.64±2.37	44.26±2.15

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$ 。

### 2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2，舒适组护理满意度为 95.12%，基础组 78.05% ( $p < 0.05$ )。

表 2：各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
舒适组 (n=41)	27 (65.85)	12 (29.27)	2 (4.88)	95.12%
基础组 (n=41)	14 (34.15)	18 (43.90)	9 (21.95)	78.05%

注：两组对比， $p < 0.05$ 。

## 3 讨论

目前一些医院和养老院已经开展了舒适护理培训，加强老年护理人员对舒适护理理念及实施方法的学习和掌握。一些医疗机构在心力衰竭患者的病房中设立了舒适病房，配备舒适的床铺、褥子、枕头等设备，为患者提供更为人性化的护理环境<sup>[1]</sup>。为了更好地掌握患者的舒适和不适感，一些医疗机构开始推广疼痛评估工具，借此加强对老年慢性心力衰竭患者的疼痛护理。一些医疗机构提供特别的饮食、照顾和营养补给，为患者提供更为符合患者需要的饮食，帮助患者提高身体免疫力，缓解治疗过程中的不适感。总的来说，舒适护理在老年慢性心力衰竭患者中的应用情况还不够普遍，需要医疗机构和医务人员加强舒适护理培训，提高舒适护理的意识和能力，进一步推广和应用舒适护理，提高老年慢性心力衰竭患者的生活质量和治疗效果<sup>[2]</sup>。

今后护理工作还会进一步优化，针对不同的患者，根据其病情、身体状况和生活习惯等，建立个性化的舒适护理方案。这样可以更好地满足患者的需求，提高护理效果。老年慢性心力衰竭患者疼痛常常会影响到其生活和健康，因此应该加强疼痛评估和管理<sup>[3]</sup>。同时，还应注意药物使用的安全性

(下转第 143 页)

表 3: 研究护理满意率

组别	患儿(例)	非常满意(例/%)	一般满意(例/%)	不满意(例/%)	非常不满意(例/%)	护理满意率(例/%)
普通护理组	35	17/48.57	9/25.71	3/8.57	6/17.14	26/74.28
人性化关怀护理组	35	23/65.71	10/28.57	1/2.86	1/2.86	33/94.28
$\chi^2$ 值		--	--	--	--	5.2851
p 值		--	--	--	--	0.0215

### 3 讨论

一般而言,多数情况下,小儿腹泻患儿的病情轻重不一。可在医生的建议下,采取对症治疗,比如口服补液盐、静脉补液、口服胃肠黏膜保护剂和微生态制剂等。但患儿对疾病的耐受性较差,患病后,身体不舒服,情绪也不佳,加上害怕打针吃药,对治疗造成了一定的影响<sup>[3]</sup>。因此,对于小儿腹泻患儿,还需要积极对患儿进行护理,以促使治疗顺利,加快患儿症状的消退,促使胃肠道功能早日恢复正常。人性化护理是一种充分考虑患者需求的模式,适合指导小儿腹泻的护理工作<sup>[4]</sup>。

结果显示,落实人性化关怀护理后,患儿焦虑和抑郁评分更低、病情康复更快、护理满意率更高( $p < 0.05$ )。证明,在小儿腹泻患儿中,进行人性化关怀护理,效果更好。具体而言,开展健康教育,患儿家属知晓病情及如何治疗后,能够起到协助作用,促使治疗顺利<sup>[5]</sup>。进行心理疏导护理,患儿的负面情绪问题得到解决。进行皮肤护理,降低并发症风险。实施病情观察护理,促使病情尽快好转,腹泻尽快停止,让患儿家属更满意<sup>[6]</sup>。

综上所述,在小儿腹泻患儿中,进行人性化关怀护理,效果更好。

### 参考文献

- [1] 胡亚萍. 临床护理路径在腹泻患儿治疗中的应用及对胃肠功能恢复的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(14):1722-1723.
- [2] 谢亚, 张国. 针对性护理联合中医护理在小儿腹泻中的应用效果及对患儿胃肠道功能的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(07):157-159.
- [3] 段远欣. 小儿腹泻患者实施临床路径护理的方法和临床效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(97):239.
- [4] 宋智超. 细节化护理管理对小儿腹泻护理工作的促进作用[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(12):183-184.
- [5] 程芳芳. 肠道微生物灌肠结合人性化护理干预对小儿慢性腹泻的效果评价[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(01):150-151.
- [6] 张娅楠. 人性化护理改善腹泻患儿临床症状的效果观察[J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(12):51-53.

(上接第 140 页)

对性的干预,能够使患者化疗后出现的不良反应被及时发现,从而得到及时有效的处理。通过专业医师人员的指导能够对患者的化疗药物使用剂量进行灵活调整,在保证化疗效果的基础上最大程度减轻由于化疗引起的恶心呕吐等症状<sup>[5]</sup>。

### 4 结论

总而言之,在对恶性肿瘤化疗致恶心呕吐患者护理中引入标准化联合护理能够使患者的化疗相关性恶心呕吐得到显著改善,有助于减轻患者的心理痛苦程度,促进患者生存质量的提升。

### 参考文献

- [1] 白致燿, 李晶晶. 集束化护理措施在控制肿瘤化疗所致恶心呕吐中的临床效果分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(27):173-176+181.

[2] 杨建芬, 沈永奇, 陈莉, 韦莉, 韦金莲, 韦秀玲. 集束化护理联合中药穴位贴敷防治恶性肿瘤化疗相关性恶心呕吐的研究[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(09):72-75.

[3] 邹雄鹰, 杨雪萍, 林冬霞, 林奕霞, 兰静. 恶性肿瘤化疗患者恶心和呕吐的影响因素及护理措施[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(14):2541-2545.

[4] 李文君. 护理干预减轻妇科恶性肿瘤化疗患者恶心呕吐的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14):130.

[5] 王春玲. 肿瘤化疗致恶心呕吐患者的整体护理干预体会[J]. 心理月刊, 2019, 14(23):93.

[6] 戴芹, 孙英, 左晓莉. 综合性护理干预在胸部恶性肿瘤化疗患者恶心呕吐中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(91):94-95.

(上接第 141 页)

和效果,对于需要进一步治疗的疼痛要及早转诊。随着医疗科技的发展,一些新技术的运用也为舒适护理提供了更多的可能。例如,可穿戴设备、智能健康监测系统等可以帮助护理人员更加全面地掌握患者的健康状况,提高护理效果。老年慢性心力衰竭患者需要同时接受多种医疗护理,包括药物治疗、康复训练、心理治疗等。护理人员应和医生和其他医护人员密切合作,充分发挥各自的优势,共同为患者提供更好的护理服务。整体来说,老年慢性心力衰竭患者中运用舒适护理的优化对策与发展趋向包括建立个性化舒适护理方案、加强疼痛评估与管理、科技应用以及联合医护合作等<sup>[4]</sup>。这些措施将有助于提高护理效果,改善老年慢性心力衰竭患者的生活质量。

总而言之,老年慢性心力衰竭患者中运用舒适护理,可以有效的改善其负面情绪,提升患者护理满意度,整体状况更好。

### 参考文献

- [1] 李奕春. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中对症状缓解时间及心功能的影响[J]. 中外医疗, 2022, 41(11):148-152.
- [2] 盛云. 舒适护理干预在老年女性慢性心力衰竭护理中的应用效果[J]. 妇儿健康导刊, 2022, 1(3):120-122, 125.
- [3] 石成毅. 舒适护理干预实施在老年慢性心力衰竭护理中的效果及患者睡眠质量影响观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(5):839-841.
- [4] 林洁. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用价值[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(2):71-73.