

老年心血管疾病住院患者中采用舒适护理的效果分析

荣晓莲

龙泉驿区第一人民医院心内科 610100

〔摘要〕目的：探讨老年心血管疾病住院患者中采用舒适护理的效果。方法：收集 2022 年 5 月至 2023 年 7 月期间接收的 118 例老年心血管疾病住院患者案例，随机分为常规组与舒适组各 59 例，常规组运用常规护理，舒适组运用舒适护理，观察不同护理操作后患者损伤事件发生率与患者护理满意度情况。结果：舒适组在损伤事件发生率上为 6.78%，常规组为 25.42% ($p < 0.05$)；舒适组在患者护理满意度上为 94.12%，常规组为 84.31% ($p < 0.05$)。结论：老年心血管疾病住院患者中采用舒适护理，可以有效减少患者损伤发生率，提升患者护理满意度，整体情况更好。

〔关键词〕老年心血管疾病；住院患者；舒适护理；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-130-02

老年心血管疾病患者住院期间，采用舒适护理能够显著改善他们的就医体验和病情管理。心血管疾病常见于老年人，他们往往伴有多种健康问题，如高血压、糖尿病等，加上生理功能的退化，常常让住院变得更加复杂和不适。因此，舒适护理的核心在于通过全方位、个性化的护理措施，满足患者的生理、心理和社会需求。本文采集 118 例老年心血管疾病住院患者案例，分析运用舒适护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2022 年 5 月至 2023 年 7 月期间接收的 118 例老年心血管疾病住院患者案例，随机分为常规组与舒适组各 59 例。常规组中，男：女=35：24；年龄从 60 岁至 79 岁，平均 (71.48±4.72) 岁；舒适组中，男：女=32：27；年龄从 60 岁至 78 岁，平均 (72.15±3.25) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，舒适组运用舒适护理，具体如下：首先，舒适护理在生理层面上注重病情的稳定和舒适感的提升。住院期间，护理人员会密切监测老年患者的血压、心率、血氧饱和度等生命体征，并进行动态调整。例如，通过精准用药和定时复查，使患者的血压和心率维持在稳定状态。此外，护理人员还会为患者提供温暖、舒适的房间，确保良好的通风和适宜的温度，并使用柔软的床上用品，以保证患者的舒适休息。这在很大程度上减少了生理负担，帮助恢复。其次，老年心血管疾病患者常常因对病情的担忧和住院环境的陌生感到焦虑和不安。舒适护理在心理层面的关注尤为重要。护理人员会定期与患者沟通，进行心理疏导，解释病情和治疗方案，减轻他们的心理压力。比如，每日安排一定时间进行床旁谈话，细心倾听患者的担忧和需求。此外，可以引入音乐疗法、芳香疗法和轻微的按摩，这些非药物疗法不仅能让患者放松，还能在心理上给予他们更多的安稳感。住院期间的活动受限，对于很多心血管疾病患者来说是一个挑战。舒适护理通过适度的康复运动和合理安排，帮助老年患者保持一定的身体活动，从而促进血液循环和心肺功能的改善。护理人员会根据每位患者的具体情况，制定个性化的康复运动计划，可能包括简单的床上活动、呼吸训练和短时间的步行等。这些活动不仅有助于身体康复，还能缓解患者因长期卧床引起的不适，

提升整体生活质量。另外，饮食护理也是舒适护理的重要组成部分。心血管疾病患者通常需要饮食控制，以管理病情。护理人员会与营养师合作，为患者提供营养均衡且符合心血管病饮食要求的餐食。定期的饮食教育课程也能帮助患者了解合理饮食的重要性，并教会他们如何选择合适的食物，进而形成健康饮食习惯。社会支持在老年患者的护理中也占有重要地位。护理人员会及时与患者的家属沟通，通报病情进展和护理计划，并建议家属在探视时给予精神支持。此外，通过组织小型的患者交流会，让病友们分享各自的治疗经验和心得，既能增加患者的社交互动，也能在群体中建立一种互相支持的氛围。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者损伤事件发生率与患者护理满意度情况。损伤事件主要观察骨折、皮外伤出血、软组织挫伤。患者护理满意度为很满意与基本满意的比例之和。

1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 n(%) 表示，卡方检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者护理满意度情况

见表 1 所示，舒适组在患者护理满意度上为 94.12%，常规组为 84.31% ($p < 0.05$)。

表 1 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
舒适组	59	37 (49.02)	19 (25.49)	3 (19.61)	94.12%
常规组	59	24 (27.45)	17 (33.33)	12 (23.53)	84.31%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者损伤事件发生率情况

见表 2 所示，舒适组在损伤事件发生率上为 6.78%，常规组为 25.42% ($p < 0.05$)。

表 2 患者损伤事件发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	骨折	软组织挫伤	皮外伤出血	损伤事件发生率
舒适组	59	1 (1.69)	1 (1.69)	2 (3.39)	6.78%
常规组	59	3 (5.88)	5 (9.80)	7 (13.73)	25.42%

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 132 页)

促进患者更快地恢复到正常状态。

综上所述，围术期康复护理在脑出血患者的治疗中具有重要的临床意义。通过综合性的护理措施，不仅可以降低术后感染的发生率，还可以改善患者的炎症应激状态，从而促进患者的康复进程。因此，建议在脑出血患者的围术期护理中广泛推广围术期康复护理模式，以提高治疗效果和患者的生活质量。

[参考文献]

[1] 赵振华, 杨秀杰, 李辉. 高血压脑出血围术期开展预见性护理服务的效果分析[J]. 中外医疗, 2024, 43(12):162-165+182.

[2] 王林茹, 李正伟, 王璐. 加速康复外科理念在高血压脑出血手术患者围术期护理中的应用效果观察[J]. 临床医学工程, 2024, 31(03):355-356.

[3] 肖秋萍, 陈艳红. 流程化护理在脑出血围术期患者中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2024, 39(01):132-134.

[4] 李娜, 王佳佳. 整体护理在脑出血患者围术期护理中的效果观察及并发症发生率分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29(20):133-135.

[5] 朱甜甜. 浅析围术期康复护理对脑出血患者术后感染及炎症应激状态的影响[J]. 中国感染与化疗杂志, 2023, 23(04):538.

表 2 炎症应激指标水平比较

组别	例数	CRP (mg/L)		IL-6 (pg/mL)		TNF-α (pg/mL)	
		术前	术后	术前	术后	术前	术后
对照组	29	5.5±1.8	15.2±3.5	10.5±2.8	32.2±6.5	15.5±3.8	38.2±7.5
观察组	29	5.2±1.5	10.5±2.2	10.2±2.5	25.5±5.2	15.2±3.5	30.5±6.2
T		0.6895	6.1225	0.4304	4.3345	0.3127	4.2613
P		0.4934	0.0000	0.6686	0.0001	0.7557	0.0001

(上接第 129 页)

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

3 讨论

在全瓷冠修复前牙牙体缺损的过程中，针对性护理配合能够有效改善牙菌斑和牙龈指数，并减少牙齿咀嚼、疼痛、语言受限等问题，其原因在于多方面的细致护理和个性化管理。首先，护理人员通过详细的个性化患者教育，指导正确的口腔清洁方法，有效减少牙菌斑的形成。针对性的清洁建议帮助患者维持良好的口腔卫生状况，降低牙龈炎症的风险，提高牙龈健康。其次，通过术前和术后的细致护理，患者获得更好的修复舒适度，疼痛管理得到有效实施。个性化的麻醉和术后镇痛方案让患者的疼痛感显著降低，从而提升咀嚼效率和生活质量。语言受限问题则通过针对性的调整来实现

改善。护理人员在修复过程中关注患者的发音情况，并提供适当的训练和调整建议，使得语言功能恢复更为自然。

总而言之，整体的护理配合通过细节管理、个性化反馈和持续的患者教育，形成了一套系统的方法，不仅提高了治疗效果，也全面改善了患者的口腔功能和舒适度。

[参考文献]

[1] 孙秀礼. 人工种植牙手术中个性化护理的临床效果[J]. 现代养生, 2024, 24(10):780-783.

[2] 刘欣怡. 可见光固化复合树脂在粘接修复患牙中的应用[J]. 粘接, 2022, 49(11):33-36.

[3] 潘金华, 麦慧芳. 精细化护理对义齿种植修复治疗的牙齿缺失患者口腔保健行为及种植成功率的影响[J]. 智慧健康, 2022, 8(29):215-218.

(上接第 130 页)

3 讨论

在老年心血管疾病住院患者中采用舒适护理，能够有效减少骨折、皮外伤出血、软组织挫伤等不良问题，并显著提升患者的护理满意度。这主要源于舒适护理在多个方面的综合优化和细致关怀。首先，舒适护理的环境设计格外注重安全和舒适。通过温暖、光线适中的房间，合理安排家具和防滑措施，可以有效防止摔倒和滑倒等意外情况。这些防护措施，尤其在预防骨折和软组织挫伤方面发挥了巨大的作用。老年人由于骨质疏松，比年轻人更容易骨折，舒适护理提供的安全环境可以大大降低这种风险。其次，护理人员在舒适护理中不仅满足患者的生理需要，还关注心理和情感上的支持。通过定期的心理沟通和陪伴，减轻患者的焦虑和孤独感，提升他们的整体情绪状态。情绪稳定的患者，更愿意积极配合治疗和康复，更加注重自身安全，从而减少潜在的意外伤害概率。同时，舒适护理强调个性化的活动和康复计划。在护理过程中，护理人员会根据个体差异，设计适合每个患者的康复运动和

活动安排。这些运动和活动由专业人员指导，不仅促进血液循环，增强心肺功能，还能提高老年人的机体协调性和力量，进一步防止因为肢体不协调或虚弱造成的跌倒和挫伤。

总而言之，舒适护理以人性化和个性化为出发点，为老年心血管疾病住院患者提供全方位的护理服务。通过细致入微的生理监测、心理支持、康复运动、饮食管理以及社会支持，最大限度地提升患者的舒适感和生活质量，为他们的康复打下坚实的基础。

[参考文献]

[1] 江燕. 舒适护理在老年心血管系统疾病患者中的应用效果[J]. 康复, 2023(14):95-96.

[2] 韩桂敏. 舒适护理对老年心血管内科病人睡眠质量及生活质量的影响[J]. 自我保健, 2023, 27(18):213-215.

[3] 刘雪莉, 负秀俐. 老年 2 型糖尿病患者发生动脉粥样硬化性心血管疾病的危险因素分析[J]. 医学信息, 2024, 37(7):51-56.