

舒适护理干预在老年慢性心力衰竭患者护理中的应用效果

潘宏娟

安徽省广德县人民医院内三科 安徽广德 242200

【摘要】目的 研究探讨舒适护理干预在老年慢性心力衰竭患者护理中的应用效果。**方法** 选取2017年3月~2018年2月于我院内三科收治的老年慢性心力衰竭患者80例为研究对象,随机分为观察组与对照组均40例,对照组患者进行常规护理,观察组患者在常规护理基础上进行舒适护理,对比两组患者的护理效果。**结果** 观察组心理功能、躯体功能、社会功能以及物质生活状态4项评分均明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者护理满意度高于对照组的,两组比较差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在老年慢性心力衰竭患者护理中应用舒适护理干预,效果显著,可有效提升老年患者的日常生活质量以及护理满意度。

【关键词】 舒适护理干预;老年慢性心力衰竭;应用效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2018) 12-155-02

慢性心力衰竭是一种临床综合征,是指机体代谢需求在心排量无法满足情况下,导致器官组织灌注不足、体外循环静脉淤血等现象出现。慢性心力衰竭属于常见病与多发病,老年人高发人群,由于老年患者机体各项功能均出现衰退,发病后长时间卧床减慢了血液流动速度,增加相关并发症的发生风险,严重降低生命质量^[1]。加重医疗和社会负担,而规范、有效、舒适护理措施辅以医疗可缓解老年患者临床症状,提高其生活质量。本文为慢性心力衰竭患者提供了舒适护理服务,探究舒适护理在慢性心力衰竭患者中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2017年3月~2018年2月内三科收治入院的老年慢性心力衰竭患者80例为研究对象,按照护理方法的不同将其分为对照组和观察组,各40例。其中男46例,女34例,年龄52~81岁,平均年龄(55.3±5.6)岁,两组患者一般资料对比,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组患者应用常规护理,观察组患者在对照组患者护理基础之上应用舒适护理,具体方法如下。

1.2.1 环境舒适护理

在患者住院期间,为患者提供光线充足、安全整洁的住院环境,病房定期通风,室温保持在22~24℃,湿度40%~60%^[2]。合理安排病房内设施,时刻为患者提供舒适的照明,夜间开启低位壁灯。治疗和护理操作相对集中,嘱咐陪客及家属保持病室安静,夜间把心电监护报警音量开到最小,给患者营造一个舒适的病房环境,提高患者的睡眠质量。

1.2.2 饮食护理

护理人员指导患者多吃富含纤维素与蛋白质等食物,指导患者少食多餐,使心肌功能负担明显减轻。另外,护理人

员按照患者的具体情况制定针对性的饮食方案,如多吃香蕉以及瘦肉等食物,补充体内钾元素。

1.2.3 生理舒适护理

护理人员要根据患者的病情,对患者采取舒适的卧位;根据患者的缺氧程度进行吸氧护理,保持适度的氧流量;护理人员要随时对患者进行排痰护理,通过轻拍患者的背部或者进行雾化吸入稀释痰液,促进患者及时排痰;对于便秘患者,护理人员要合理规划患者的饮食,并督促患者养成定时排便的习惯,缓解患者的便秘。

1.2.4 心理舒适护理

老年慢性心力衰竭患者因病程长、病情反复发作及对自身疾病的认识程度不够,常会出现烦躁、焦虑、紧张、恐惧等不良情绪。护理人员主动地与患者进行交流,对其进行安抚和鼓励,向其介绍以往治疗成功的病例,以缓解其不良情绪,帮助其建立对治疗的信心,使患者能够以积极乐观的心态面对治疗^[3]。

1.3 观察指标

①生命质量评定量表分为心理功能、躯体功能、社会功能以及物质生活状态4个方面,4项指标均为百分制,评分越高表示患者情况越好;②患者满意度评价:根据我院自制的患者满意度调查问卷结果获得,满分100分,分数≥90分为非常满意,分数89~80分为满意,分数70~60分为一般,分数<60分为不满意;患者满意度=(非常满意+满意)/总例数×100%。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0统计学软件进行数据处理,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,比较以t检验,计数资料用百分比(%)表示,配对 χ^2 检验分析, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生命质量评分对比

表1: 两组生命质量评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	心理功能	躯体功能	社会功能	物质生活
观察组	40	93.3±1.7	89.6±3.4	90.5±3.3	89.6±3.7
对照组	40	71.5±3.2	71.7±4.3	72.8±4.1	70.2±4.0
t		38.0500	20.6519	21.2698	22.5178
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

观察组心理功能、躯体功能、社会功能以及物质生活状态4项评分均明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

见表1。

2.2 两组患者满意度比较

观察组的总满意率为97.5%，对照组的总满意率为

80.0%。观察组明显优于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)，结果见表2。

表2: 两组患者满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	40	21 (52.5)	18 (45.0)	1 (2.5)	0 (0)	97.5
对照组	40	15 (37.5)	17 (42.5)	5 (12.5)	3 (7.5)	80.0
χ^2						6.9818
P						< 0.05

3 讨论

心力衰竭是属于心功能不全的障碍性疾病，主要表现为心肌收缩功能障碍导致的心排血量不足，进而引起的心脏功能衰竭。慢性心力衰竭主要是由于心排血量不足引起的一种进行性临床综合征，多发于老年人^[4]。老年慢性心力衰竭患者的治疗过程中，采取针对性的护理干预措施有十分重要的意义。舒适护理干预是一种新型护理模式，不仅重视对患者疾病的护理，同时融入人文精神和关怀思想，对护理的各个环节进行优化，针对性的护理措施对患者的心理状况、生理感受均有良好作用，可提高患者的心理、生理舒适度，从而改善患者的治疗依从性，提升治疗效果^[5]。本研究结果显示，观察组生命质量各项评分以及护理满意度均明显优于对照组($P<0.05$)。

综上所述，在老年慢性心力衰竭患者护理中应用舒适护

理干预，效果显著，可有效提升老年患者的日常生命质量以及护理满意度。

参考文献：

- [1] 杨学风. 舒适护理用于老年慢性心力衰竭患者临床护理中的作用探讨[J]. 中华心脏与心律电子杂志, 2017, 5(4): 248-249.
- [2] 高明霞. 对慢性心力衰竭患者实施舒适护理的临床效果评价[J]. 中西医结合心血管病杂志, 2018, 6(31): 106-107.
- [3] 冯娟, 杨志坤. 对老年慢性心力衰竭患者进行舒适护理的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(20): 252-253.
- [4] 谭丽. 舒适护理对老年慢性心力衰竭患者的临床效果[J]. 中国医药指南, 2018, 16(31): 215-216.
- [5] 张燕. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭患者护理中的应用效果[J]. 医疗装备, 2018, 31(15): 163-164.

(上接第153页)

3 讨论

细节护理是一种新兴的、优质化的护理服务模式，注重从细节处入手，为患者提供生理和心理的有效干预，从而对其生理状态及心理状态产生利好影响，使其以最佳的身心状态接受手术治疗，从而使其获得优质的手术结果^[4]。与传统护理模式相比，细节护理最突出的优势在于选择手术护理中最容易被忽略的细节工作，尽可能完善和改进护理工作中的不足，从而进一步提高手术室护理质量，减少手术室护理中的不足，提高手术治疗患者的护理满意度^[5]。

参考文献：

- [1] 和田田. 手术室全期护理服务在手术室患者中的应用效果及对患者不良反应、心理状况的影响研究[J]. 中国妇幼保健

康研究, 2017, 9(S2): 293-294.

- [2] 高雪梅, 孟宪惠, 王玉玲, 等. 手术室细节护理在提高手术室护理安全中的作用研究[J]. 中华保健医学杂志, 2016, 18(03): 249-250.
- [3] 关柏秋, 曹晓艳, 董淑琴, 等. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(12): 57-60.
- [4] 严文萍, 郝晶, 张婷, 等. 细节护理管理联合心理护理对手术室腔镜器械准备差错率及零部件遗失率等的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2016, 43(06): 1132-1134, 1151.
- [5] 高雪梅, 孟宪惠, 王玉玲, 等. 手术室细节护理在提高手术室护理安全中的作用研究[J]. 中华保健医学杂志, 2016, 18(03): 249-250.

(上接第154页)

本文中选取10例食管癌的患者实行全程优质护理，选取10例食管癌的患者实行常规护理。根据研究发现，在手术后引流管插管时间，进食时间，住院时间，尿管置管时间上，实行全程优质护理的患者小于实行常规护理的患者，在并发症发生率上，实行全程优质护理的患者小于实行常规护理的患者，在焦虑评分上，实行全程优质护理的患者小于实行常规护理的患者，比较差别较大($P<0.05$)。

张丽红等^[5]研究的全程优质护理在食管癌手术患者中的应用效果观察，所得的结果与本文所得的结果具有相似性，说明本文研究具有重复性，可信性比较高。综上，在实行手术治疗的食管癌患者中使用全程优质护理，能够有效促进患者的恢复，减少住院时间，减少手术后并发症，值得临床使

用和推广。

参考文献：

- [1] 董娟. 全程优质护理对食管癌患者住院时间及护理满意度的影响[J]. 中国实用医药, 2016, 11(24):261-262.
- [2] 王文萍, 范广萍. 全程优质护理在食管癌患者护理中的临床观察[J]. 中国社区医师, 2017, 33(8):140-141.
- [3] 曹阳. 食管癌患者护理中全程优质护理的临床应用价值分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(17):281-282.
- [4] 杨玲娟, 邹金梅, 曹梅等. 全程优质护理模式对食管癌伴负性情绪患者的影响[J]. 医学临床研究, 2014, (6):1112-1114.
- [5] 张丽红, 韩东日. 全程优质护理在食管癌手术患者中的应用效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(24):136-136.