

舒适护理用于心力衰竭护理中的价值探究

马丽萍

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川 750001

摘要：目的：全面分析将舒适护理应用于心力衰竭护理中带来的实际效果。方法：本次在我院收入的心力衰竭患者中选取了研究对象，共 60 例，均在 2020 年 12 月到 2021 年 6 月入院。其中 1/2 患者接受了普通护理方法，纳入对照组；另外 1/2 患者接受了舒适护理方法，纳入观察组。对两组治疗后临床效果进行分析。结果：观察组采取舒适护理方法后生活质量评分明显高于对照组，观察组心功能指标明显改善于对照组，差异具有统计学意义，($P < 0.05$)。结论：在心力衰竭护理中实施舒适护理方法能够提高患者生活质量，改善心功能，因此值得推广采纳。

关键词：舒适护理；心力衰竭；生活质量；护理效果

心力衰竭是心室功能不全引起的一种临床综合征，会直接影响严重影响患者生活质量，因此需要积极采取有效护理措施^[1]。此次研究则分析将舒适护理应用于心力衰竭护理中实际效果，主要内容见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次在我院收入的心力衰竭患者中选取了研究对象，共 60 例，均在 2020 年 12 月到 2021 年 6 月入院。其中 1/2 患者接受了普通护理方法，纳入对照组；另外 1/2 患者接受了舒适护理方法，纳入观察组。男女比例分别为 17:13 和 16:14，年龄范围分别为 41 至 62 岁和 42 至 60 岁，平均年龄分别为 51.33 ± 5.12 岁和 51.30 ± 5.10 岁。纳入标准：①均知情同意，②符合心力衰竭诊断标准。排除标准：①配合度较低，②肝肾脏脏损坏严重，③精神问题，沟通障碍，④中途退出。将两组之间的上述一般资料数据进行比较不存在显著差异 ($P > 0.05$)，具备可比性。

1.2 方法

给予对照组普通护理，观察组舒适护理。

1.2.1 普通护理

对照组采取普通护理，主要为指导患者准确用药，协助患者进行日常工作，给予患者病情、治疗等相关知识讲解等基础性护理措施。

1.2.2 舒适护理

观察组采取舒适护理，主要内容：①建立舒适护理小组，选择资历丰富护理人员担任护理组长，协助带领相关护理工作。

②制定舒适护理方案，根据患者实际病情状况，基本病史资料等综合分析后制定标准、合理舒适护理方案。③心理指导，积极与患者沟通，交流，全面了解患者当下实际心情变化，利用家常聊天或者音乐疗法等方法调节患者心理状态。④舒适体位护理，根据患者实际病情状况，指导患者选择半坐半躺舒适体位，并合理调节床头高度，保证患者卧床舒适度。⑤健康教育，给予患者病情、护理、治疗等相关知识讲解，利用开设讲座或者面对面讲解等方式，以此提高患者认知度和配合度。⑥病情舒适指导，密切观察患者病情变化，时刻询问患者身体有无不适。加强病房环境监测，将室内温度和湿度调至在标准状态下，保证患者病房舒适度。

1.3 观察标准

根据 QOL 生活质量评分表对两组患者护理前、后生活质量进行评分。主要包括：社会功能、躯体功能、心理功能、情感功能。每组 100 分，分数越高则说明生活质量越好。对两组患者护理前、后 LVEF (左心室射血分数) 进行监测。分析护理前、后心功能变化。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组 QOL 分析

研究结果显示，观察组采取舒适护理方法后生活质量评分明显高于对照组，差异具有统计学意义，($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组 QOL 分析 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 时间 | 例数 | 社会功能 | 躯体功能 | 心理功能 | 情感功能 |
|-----|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 护理前 | 30 | 62.33 ± 2.13 | 60.47 ± 2.11 | 60.17 ± 2.10 | 63.33 ± 2.17 |
| | 护理后 | | 70.17 ± 3.10 | 70.09 ± 3.08 | 75.55 ± 3.41 | 74.44 ± 3.61 |
| 观察组 | 护理前 | 30 | 62.35 ± 2.15 | 60.49 ± 2.17 | 60.18 ± 2.11 | 63.32 ± 2.16 |
| | 护理后 | | 89.76 ± 4.41 | 88.34 ± 4.31 | 90.12 ± 4.37 | 90.01 ± 4.33 |
| t | - | - | 0.036 | 0.036 | 0.018 | 0.018 |
| | | | 19.905 | 18.870 | 14.397 | 15.127 |
| P | - | - | 0.971 | 0.971 | 0.985 | 0.986 |
| | | | 0.001 | 0.001 | 0.001 | 0.001 |

2.2 两组心功能变化分析

差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。见表 2。

研究结果显示, 观察组心功能指标明显改善于对照组,

表 2 两组心功能变化分析 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 护理前 LVEF (%) | 护理后 LVEF (%) |
|----------|----|--------------|--------------|
| 对照组 | 30 | 42.33±4.11 | 44.10±5.10 |
| 观察组 | 30 | 42.30±4.10 | 58.79±5.32 |
| <i>t</i> | - | 0.123 | 10.918 |
| P | - | 0.903 | 0.001 |

3 讨论

心力衰竭是指由多种原因导致的泵血功能受损, 心排量无法满足机体基础代谢需求, 导致引起呼吸困难、活动限制等症状^[2]。心力衰竭具有发病率高、死亡率高等特点。在治疗过程中加入高校护理干预能够提高治疗效果。

舒适护理是临床常见护理措施, 目前受到广泛应用, 同时也取得了较多显著成绩^[3]。舒适护理主要通过建立舒适小组和制定完善舒适护理计划, 提高患者治疗舒适度^[4]。护理计划主要包括心理护理、健康教育、体位舒适护理等。患者由于对疾病认知较少, 极容易在治疗过程中出现烦躁、焦虑等不良情绪, 因此实施心理护理、健康教育能够有效改善患者不良情绪^[5]。此次研究则分析舒适护理应用于心力衰竭护理中实际效果。结果发现, 观察组采取舒适护理方法后生活质量评分明显高于对照组, 观察组心功能指标明显改善于对

照组, 差异具有统计学意义, ($P < 0.05$)。

综上所述, 心力衰竭护理中实施舒适护理方法能够提高患者生活质量, 改善心功能, 因此值得推广采纳。

参考文献

- [1] 于淑慧. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的体会[J]. 医学食疗与健康, 2020, 018(002): 17-18.
- [2] 罗岩, 芦勤. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用体会[J]. 心理月刊, 2020, 15(18): 196-197.
- [3] 杨小燕. 舒适护理在老年慢性心力衰竭中的干预效果[J]. 中国乡村医药, 2020, 27(06): 69-70.
- [4] 李媛媛. 舒适护理用于慢性心力衰竭负性心理护理中的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(14): 80+97.
- [5] 徐梅. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用效果[J]. 饮食保健, 2020, 007(007): 151-152.