

多维化个体护理模式对高龄冠心病心力衰竭病人的影响

徐 萍

胜利油田中心医院 山东东营 257000

摘要:目的: 针对冠心病心力衰竭患者, 研究应用多维化个体护理模式对患者的效果。方法: 选取 2019 年 3 月至 2021 年 3 月期间, 在本院心内科进行诊治的冠心病心衰病人, 选取数量是 160 名, 将其当作是此次研究的主要对象, 将其分为对照组和观察组, 各 80 例。所有患者先进行基础治疗, 在此基础上, 对照组患者采用常规护理模式, 观察组患者采用多维化个体护理模式; 比较两组患者各项指标情况。**结果:** 观察组患者的抑郁、心情焦躁、内心焦虑评分均低于对照组; 在总满意度指标上, 观察组的情况显然要优于对照组; 护理后, 两组患者 LVEF 均较护理前升高, LVEDD 均较护理前降低, 且观察组 LVEF 高于对照组, 观察组 LVEDD 低于对照组; 护理后, 两组患者 6min 步行距离均增加, 且观察组高于对照组 (均 $P < 0.05$)。**结论:** 采用多维化个体护理模式, 使冠心病心力衰竭患者治疗满意度提升, 降低引起负面情绪的可能性, 让生活质量变得更好, 有临床应用的价值。

关键词: 多维化个体护理; 高龄冠心病; 心力衰竭病人

The effect of multidimensional individual care model on elderly patients with coronary heart failure

Ping Xu

Shengli Oilfield Central Hospital, Dongying, Shandong Province 257000

Abstract: Objective: To study the effect of multi-dimensional individual care model in patients with coronary heart disease. Methods: The number of 160 patients with coronary heart failure in the department of Cardiology of our hospital from March 2019 to March 2021 were selected as the main object of this study and divided into control group and observation group, with 80 cases each. All patients received the basic treatment first, the control patients adopted the conventional care model, and the observation group; compare the indicators of patients in the two groups. Results: The scores of depression, anxiety and inner anxiety were lower than the control group; in the total satisfaction index, the observation group was better than the control group; after nursing, LVEDD was lower than before care, and the LVEDD was lower than the control group; after nursing, the walking distance increased at 6min, and the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The multi-dimensional individual care mode can improve the treatment satisfaction of patients with coronary heart disease, reduce the possibility of causing negative emotions, make the quality of life better, and have the value of clinical application.

Keywords: Multi-dimensional individual care; Advanced coronary heart disease; Heart failure patients

引言

所谓的冠心病, 主要为各类因素一起作用, 从而导致人体产生出的一类复杂性心血管系统病症。心衰在心脏病症里面属于终末期的症状, 在临床治疗期间, 要求能够辅以合理的护理手段, 从而有助于病人预后, 使其机体功能更好地恢复。部分患者没有症状, 部分患者会出现胸闷、呼吸困难等症状。在疾病发作较为严重时, 可能会出现心力衰竭症状, 一旦出现心力衰竭, 患者情绪容易不稳定。临床提出的多种护理方式, 其主要是为缓解患者负面情绪和不良心理, 相关研究显示, 采用多维化个体护理模式具有良好护理效果。

一、资料和方法

1. 一般资料

选取 2019 年 3 月至 2021 年 3 月本院心内科收治的 160 例冠心病心力衰竭患者为研究对象, 将其分为对照组和观察组, 各 80 例。对照组患者中男性 42 例, 女性 38 例; 年龄 46~89 岁, 平均年龄 (74.5±1.8) 岁; 学历: 大专以上

26 例, 中专以上大专以下 20 例, 中专以下 34 例。观察组患者中男性 40 例, 女性 40 例; 年龄 45~88 岁, 平均年龄 (74.0±2.0) 岁; 学历: 大专以上 28 例, 中专以上大专以下 20 例, 中专以下 32 例。对比两组患者一般资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

2. 方法

(1) 对照组

本组患者采用常规护理模式。

(2) 观察组

采用多维化个体护理模式。首先, 护士应当对病人生命体征做好必要的关注, 定期检查患者脉搏与心跳; 如果患者出现不良情况, 护理人员需要及时上报医生、及时处理, 避免发生危险。在饮食护理方面, 了解患者喜欢的食物, 根据患者提出的需求, 为患者提供营养餐。然而, 饮食应当偏向于清淡, 避免食用辛辣、重盐食物。其次, 对患者给予健康护理, 为患者讲解冠心病心力衰竭方面知识, 及用药注意事项。其次, 根据患者个体情况, 引导他们可

以制定出符合自身具体情况的运动方案,以放松、适宜、有氧运动为主,可以进行慢跑,打太极、散步等运动,在进行运动前可向医护人员确定自己是否可以适量运动,以保证患者的安全。控制好运动量,循序渐进地增加运动量,严密观察其运动过后的身体反应,以免加重其心脏负担,影响其健康。鼓励以锻炼身体功能为主,进行合理的运动,并注意劳逸结合,增强体质。最后,护理人员要积极、耐心地给病人讲解关于疾病方面的知识,帮助他提高自身疾病的认知度,减少其内心的恐惧、迷茫,多鼓励老年患者,鼓励其树立护理疾病的信心,积极地参与到疾病的护理、护理工作之中。鼓励患者积极地配合工作,提升其护理的依从性,护士应当尽量同病人做好沟通,真切地关心患者,以增加患者对医护人员的信任感,减少其心理对护理工作的困惑,促进护患之间的有效沟通,增加护理人员对其病情的了解,更好地制订后续的护理方案。两组患者均护理 3 个月。

3. 统计学分析

使用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据处理,计数资料用 [例 (%)] 表示,行 χ^2 检验;计量资料用 ($\pm s$) 表示,行 t 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组患者负性情绪状况比较

观察组患者的抑郁、心情焦躁、内心焦虑评分均低于对照组,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

2. 两组患者护理满意度比较

观察组患者护理总满意度(92.50%)高于对照组(65.00%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3. 两组患者心功能指标比较

护理后,两组患者 LVEF 均较护理前升高, LVEDD 均较护理前降低,且观察组 LVEF 高于对照组,观察组 LVEDD 低于对照组,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

4. 两组患者 6min 步行距离比较

护理后,两组患者 6min 步行距离均增加,且观察组高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

三、讨论

冠心病的发病机制具有一定的复杂性,通常与患者的情绪波动、不良饮食习惯、过度体力活动及季节变化有关。疾病的发展较为迅速,后期常并发心力衰竭,对病人生命质量构成极大的影响,严重的话可能危及到生命。对冠心病合并心力衰竭的传统护理中,常常忽视对患者的健康教育及心理护理等方面的干预,使护理效果具有一定的局限性。为了使患者病情得到缓解,需要给予患者科学护理^[1]。

给予老年患者多维化个体护理方式,是站在患者的角度上给予护理,满足患者各种需求,让患者保持心情愉悦,同时减少负性情绪,为患者提供良好的养病条件,对患者病情康复有重要意义^[2]。多维化个体护理是指调动一切积极因素,让彼此之间相互联系,呈现出独特的、立体的医学模式,促使护理人员专业技术不断进步,并使医生与护士之间相互配合、共同发展,将患者需求作为核心,为患者提供高质量、方位全和层次多的优质护理。多维化个体护理的主要特征是以满足患者需要为基础,发挥出护理人员的技能,促使护理人员权责范围得到扩大,重视对患者进行身心护理和医学咨询等,使患者能够得到高质量护理^[3]。

本研究发现,观察组患者的抑郁、心情焦躁、内心焦虑评分均低于对照组;观察组患者护理总满意度为 92.50%,高于对照组的 65.00%。这表明使用多维化个体护理模式后能够缓解患者的负性情绪,减轻患者的心理负担,提升患者的满意度。本次研究中,两组患者 LVEF 均较护理前升高, LVEDD 均较护理前降低,且观察组 LVEF 高于对照组,观察组 LVEDD 低于对照组;护理后,两组患者 6min 所走距离均增加,且观察组高于对照组。这表明观察组患者在得到多维化个体护理后,患者心功能得到提升。因此,采用多维个体化护理模式,可以做到针对性护理,同时在护理过程中,能够让患者心理不良情绪得到缓解,提升护理满意度^[4]。在本次研究过程中,由于研究例数较少,同时研究时间较短,所以研究结果与实际会存在微小差异,故而在未来研究过程中,应增加研究例数、延长研究时间,让研究结果更加精准。

综上所述,采用多维化个体护理模式,使冠心病患者护理满意度提升,降低出现负性情绪的概率,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 张倩. 专病一体化护理模式在冠心病合并心力衰竭患者中的应用价值 [J]. 河南医学研究, 2021,30(30):5751-5753.
- [2] 熊叶, 高莉梅, 黄祖娟, 丁丰沛. 早期康复护理模式对冠心病心衰患者心功能及生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021,40(10):1846-1848.
- [3] 程彩虹. 壳聚糖凝胶结合护理干预对冠心病心衰患者压力性损伤的影响 [J]. 基层医学论坛, 2020,24(32):4720-4721.
- [4] 郑连雪, 秦元梅, 刘姝, 钟远, 刘艳萍. 综合护理干预对冠心病心衰患者生活质量及心理状态的影响 [J]. 中国老年保健医学, 2018,16(05):133-135.