

舒适护理干预对老年慢性心力衰竭患者生活质量的改善评价

刘艳丽 王倩

(宁夏第五人民医院, 宁夏 石嘴山 753000)

【摘要】目的: 分析探究舒适护理干预对老年慢性心力衰竭患者生活质量的影响。方法: 将本院近一年收治的 80 例老年慢性心力衰竭患者分为观察组和对照组, 每组 40 例, 对照组采用常规护理, 观察组在对照组的基础上给予舒适护理, 将两组治疗前后的生活质量评分以及护理满意度进行对比。结果: 护理后两组患者生活质量各维度评分均有所升高, 且观察组生活质量各维度评分明显高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组护理工作满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 将舒适护理干预应用于老年慢性心力衰竭患者的护理工作中, 能够改善患者生活质量, 让患者对护理工作更满意, 值得推广应用。

【关键词】舒适护理; 老年慢性心力衰竭; 生活质量; 应用效果

慢性心力衰竭多发于老年人群, 老年人患上该病后随着体力的下降社会活动受到限制, 严重影响生活质量。有研究表明, 对老年慢性心力衰竭患者实施有效护理干预对提升患者的生活质量具有积极作用。基于此, 本次实验分析探究舒适护理干预对老年慢性心力衰竭患者生活质量的影响, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院近一年收治的 80 例老年慢性心力衰竭患者分为观察组和对照组, 每组 40 例。对照组男女比例 23:17, 平均年龄 (70.02 ± 3.21) 岁; 观察组男女比例 24:16, 平均年龄 (70.23 ± 3.97) 岁。两组患者资料无明显差异 ($P > 0.05$)。所有患者均符合慢性心力衰竭诊断结果。

1.2 方法

对照组实施常规护理。观察组在对照组基础上实施人性化护理联合健康教育。主要表现为: ①环境护理: 病房每天开窗通风、定时打扫卫生消毒, 保持干净整洁, 保持安静不打扰病人休息, 根据天气调整病房温湿度, 营造舒适的病房环境。②心理护理: 治疗期间加强患者心理护理, 主动与患者沟通, 了解患者心理状况及产生负面情绪的原因, 根据患者具体情况开展心理疏导, 缓解患者不良情绪。向患者讲述正面治疗案例, 增强其治疗信心。③生活护理: 为患者制定饮食计划, 给予低

脂肪、低盐、易消化的食物。提醒患者禁烟禁酒, 多吃新鲜蔬菜水果。指导患者养成良好的生活作息习惯, 早睡早起保证足够睡眠。指导患者适当运动, 如散步、打太极等, 切勿剧烈运动。④输液护理: 静脉穿刺时尽量一次成功, 减轻患者疼痛, 输液速度调整为患者舒适状态, 密切观察患者输液情况, 一旦发现异常及时予以处理。⑤体位护理: 床头调整以患者舒适为宜, 患者可采取半卧位, 需不定时变更体位, 以防发生褥疮, 实施按摩和热敷减少患者不适。

1.3 观察指标

比较两组患者的生活质量评分以及护理满意度。采用生活质量量表评估患者的生活质量, 每项 10 分, 评分与患者生活质量成正比。采用护理工作满意度调查表调查患者的护理满意度, 分为非常满意、满意以及不满意, 满意度等于非常满意与满意之和。

1.4 统计学分析

利用统计学软件 (SPSS22.00 版本) 分析, 得到计量资料 (t) 以及计数资料 (χ^2), 表示方式为 ($\bar{x} \pm s$)、($n, \%$), 当检验结果 $P < 0.05$ 时, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分

护理前, 两组生活质量评分无明显差异 ($P > 0.05$); 护理后, 观察组生活质量评分均明显高于对照组 ($P < 0.05$)。如表 1:

表 1 对比两组患者护理前后的生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	睡眠质量		躯体功能		日常生活功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	5.21 ± 1.28	8.68 ± 1.21	5.34 ± 1.15	8.58 ± 1.64	5.02 ± 1.33	8.67 ± 1.28
对照组	40	5.03 ± 1.36	6.52 ± 1.36	5.67 ± 1.02	6.23 ± 1.34	5.26 ± 1.25	6.37 ± 1.38
t	-	0.610	7.505	1.358	7.018	0.832	7.728
P	-	0.544	0.001	0.179	0.001	0.408	0.001

2.2 护理满意度

观察组患者有 22 例非常满意, 16 例满意, 2 例不满意, 护理满意度 95%; 对照组患者有 17 例非常满意, 15 例满意, 8 例不满意, 护理满意度 80%。观察组护理满意度明显高于对照组 ($\chi^2 = 10.286, P = 0.001$), 组间差异明显 ($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性心力衰竭是一种较为严重的心血管疾病, 主要是由于急性心力衰竭久治不愈或前负荷过重、后负荷过重、心室收缩不协调所引起的, 临床症状主要表现为肝脏增大、双下肢水肿、呼吸不畅、供血不足等。慢性心力衰竭病程较长, 患者在长期与疾病斗争过程中心理状态会发生巨大变化, 随着病情发展, 患者的日常生活受到影响, 降低患者的生活质量, 不利于患者病情的康复。舒适护理以患者为中心, 通过实施心理护理、饮食指导、健康教育、体位舒适护理等, 最大限度减少患者不适,

增强患者治疗信心, 进而使患者的生活质量得到提升。

从本次实验结果得知, 护理后两组患者生活质量各维度评分均有所升高, 且观察组的生活质量各维度评分均明显高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组的对护理工作的满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。表明将舒适护理干预应用于老年慢性心力衰竭患者的护理工作中, 能够改善患者生活质量, 让患者对护理工作更满意。

综上所述, 将舒适护理干预应用于老年慢性心力衰竭患者的护理工作中, 护理效果突出, 值得推广应用。

参考文献:

- [1] 于英, 丁劲. 舒适护理对老年慢性心力衰竭病人生活质量影响的 Meta 分析 [J]. 全科护理, 2020, 18(32):4399-4404.
- [2] 陈玉娟. 舒适护理干预对老年慢性心力衰竭康复护理效果及心理状态分析 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(29):191-193.