

急性心力衰竭病人的重症护理策略分析

张茜

武安市中医院 河北 武安 056300

[摘要]目的: 探讨急性心力衰竭病人的重症护理策略。方法: 在我院重症科2019年2月~2020年2月期间收入并展开治疗的急性心力衰竭病人中, 抽取64例作为研究对象, 并分别纳入分析组和对照组各32例。对照组患者采取常规护理措施, 分析组患者则引用重症护理策略; 在护理工作结束以后, 统计并对比两组患者的抢救成功率、生活质量评分与满意度。结果: 经过重症护理后, 分析组患者的抢救成功率为96.88%, 生活质量评分为(90.05±7.21); 对照组患者的抢救成功率为78.13%, 生活质量评分为(72.36±6.52); 分析组患者的抢救成功率与生活质量评分均显著高于对照组, 结果对比具有统计学意义($P<0.05$)。经过抢救治疗后, 分析组存活患者为31例, 其中满意19例、基本满意11例、不满意1例, 总满意度为96.77%, 对照组存活患者25例, 其中满意7例、基本满意13例、不满意5例, 总满意度为80.00%; 分析组存活患者对临床护理的满意度明显高于对照组, 具有统计学意义($P<0.05$)。结论: 对于急性心力衰竭病人而言, 开展临床护理工作中, 引用重症护理具有极高价值, 大大提升病人抢救成功率, 有效改善患者的生活质量和预后水平, 使患者对临床护理工作具有较高的满意度和认可度。

[关键词]急性心力衰竭; 病人; 重症护理

【DOI】10.12252/j.issn.2096-627X.2020.03.161

引言

急性心力衰竭是临床中的危重症, 患者发病时会呈现出全身乏力、急性肺水肿、呼吸不畅、运动量下降、心源性休克等明显症状, 并且会由于体液潴留导致肺部淤血、外周水, 是一种发病急、病情危重、发展迅速的临床疾病。由于短时间内患者的心排血量会大幅度降低, 继而严重损害患者的心肌功能, 甚至会威胁患者的生命安全。所以, 当前临床中对急性心力衰竭病人的临床急救和护理高度重视, 采取有效治疗和护理措施直接关乎患者救治的成功率。因此, 本次研究随机抽取我院重症科收入的64例急性心力衰竭患者作为研究对象, 分别采用常规护理和重症护理策略, 具体报告如下:

一、资料与方法

(一) 一般资料

在我院重症科2019年2月~2020年2月期间收入并展开治疗的急性心力衰竭病人中, 抽取64例作为研究对象, 并分别纳入分析组和对照组各32例。对照组患者中男16例, 女16例; 年龄53~78岁, 平均年龄(63.45±3.28)岁; 分析组患者中男18例, 女15例; 年龄55~80岁, 平均年龄(64.52±3.47)岁; 通过两组患者一般资料对比, 差异无统计学意义($P>0.05$)。

(二) 方法

两组患者均实施临床急救治疗, 结合急性心力衰竭患者的病情, 为患者采取吸氧治疗措施, 为其建立静脉通道, 分别运用镇静药物、利尿药物, 有效缓解患者的心脏负担, 改善肺泡表面张力。在此基础上, 对照组患者采取常规护理措施, 主要包括密切监测患者的病情变化, 提供必要的生活护理和饮食指导, 选择易于消化、低脂肪和低钠盐的食物, 便于患者的疾病恢复, 通过合理饮食降低心脏负担。分析组患

者则引用重症护理策略, 具体包括:

基础护理: 做好患者的饮食指导工作, 告知患者治疗期间应以低脂食物为主, 避免食用高脂肪食物; 密切观察患者治疗期间的病情变化, 严格执行病房的消毒措施, 为患者实施心电监护, 观察患者是否出现其他并发症; 耐心与患者展开沟通交流, 告知急性心力衰竭疾病的相关知识与注意事项, 患者及家属提出的疑问和困惑详细解答, 缩短患者与护理人员之间的距离, 帮助患者建立临床治疗的自信心; 告知患者需保持充足的睡眠时间, 针对受压部位的肢体和皮肤予以按摩舒缓。

呼吸护理: 急性心力衰竭病人气道分泌物相对较多, 对患者的正常呼吸产生不利影响, 所以护理人员要定期为患者进行吸痰护理, 轻轻拍打患者背部帮助痰液排出, 并引导患者掌握正确的咳痰方式。

心理护理: 急性心力衰竭患者治疗期间很容易受到病情变化的影响, 进而出现贩卖和恐惧的不良情绪, 护理人员不仅要做好基础护理工作, 同时要加大心理护理力度, 定期与患者沟通交流, 为患者提供治疗的自信心, 引导其积极配合临床治疗和护理工作。或者耐心倾听病人的真实想法提供相应的心理辅导建议, 为患者提供负面情绪的排解渠道。

舒适护理: 护理人员应为患者提供温馨舒适的病房环境, 在病房巡视过程中脚步尽可能轻, 避免吵到正在休息的患者; 定期拉开窗帘感受阳光, 调节室内的温度和湿度; 在患者需要更换体位时, 护理人员应协助患者保持坐位或半坐卧位; 患者提出相应护理需求时应尽可能满足, 使患者舒适的接受临床治疗。

用药指导: 急性心力衰竭的发病人群普遍为中老年群体, 其年龄相对较大, 身体素质情况不佳, 用药的不良反应发生率高于年轻人, 必须要做好用药护理和指导, 严格按照

医嘱为患者用药，降低不良反应的发生率。

抢救护理：患者急救过程中，护理人员应配合医生做好呼吸道分泌物清洁，为患者建立静脉通道，全面监测患者的各项情况，包括用药后的不良反应、心电图变化等，提前做好各项急救药物、设备，如呼吸机、除颤器等，提高急性心力衰竭病人抢救成功率。

康复训练指导：经过各项抢救治疗及护理后，患者的病情逐渐趋于稳定，护理人员需配合医生评估患者心脏功能，为其制定针对性的康复训练计划，引导患者按照计划展开训练。早期可以在病房内展开小幅度的肢体运动，伴随患者的恢复逐步调整训练计划和强度，例如打太极拳、心脏康复操等，在患者轻微出汗时即可停止运动，避免患者产生过度疲劳感。

(三) 统计学方法

以SPSS 21.0统计学软件进行临床数据的统计学处理，并对计量资料进行数据检验，评估数据信效度，计数资料采取百分比验证方式，计量资料以中位均值法验证，以(P<0.05)代表数据结果差异产生的统计学依据。

二、结果

(一) 两组患者抢救成功率与生活质量评分

经过重症护理后，分析组患者的抢救成功率为96.88%，生活质量评分为(90.05±7.21)；对照组患者的抢救成功率为78.13%，生活质量评分为(72.36±6.52)；分析组患者的抢救成功率与生活质量评分均显著高于对照组，结果对比具有统计学意义(P<0.05)。如表1所示。

表1 两组患者抢救成功率与生活质量评分

组别	抢救成功率 (%)	生活质量评分 (分)
分析组 (n=32)	31 (96.88%)	90.05±7.21
对照组 (n=32)	25 (78.13%)	72.36±6.52
χ^2	5.163	9.562
P	<0.05	<0.05

(二) 两组患者经抢救治疗存活患者的满意度

经过抢救治疗后，分析组存活患者为31例，其中满意19例、基本满意11例、不满意1例，总满意度为96.77%，对照组存活患者25例，其中满意7例、基本满意13例、不满意5例，总满意度为80.00%；分析组存活患者对临床护理的满意度明显高于对照组，具有统计学意义(P<0.05)。如表2所示。

表2 两组患者经抢救治疗存活患者的满意度

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
分析组 (n=31)	19 (61.29%)	11 (35.48%)	1 (3.13%)	30 (96.77%)
对照组 (n=25)	7 (28.00%)	13 (52.00%)	5 (20.00%)	20 (80.00%)
χ^2				5.648
P				<0.05

三、讨论

急性心力衰竭是由于患者的左心功能异常家中导致的，心脏收缩功能下降，继而心脏负荷大大加重，同时肺部的循环亦产生很大阻力，患者则会出现急性心排量下降，肺水肿、心源性休克是较为常见的症状。在患者入院治疗后，通常会立即采取急救措施，包括为患者吸氧、使用镇静药物和利尿剂、心电监护等，使患者的急性病情得到有效控制。然而对于急性心力衰竭患者而言，采取临床急救措施仅能改善患者的病情，并不能真正达到改善预后的作用。对此，必须在急救的基础上采取必要护理措施，继而提升急性心力衰竭患者的治疗效果。重症护理措施是一种具有综合性特点的护理干预模式，其中涵盖患者的饮食、生理、心理、用药、出院后康复训练等多方面的护理指导措施，且会根据患者病情变化和发展适时调整，帮助患者养成健康的饮食习惯和积极乐观的情绪状态，按照医生和护士指导开展康复训练，对于提高急性心力衰竭患者的治疗依从性和护理有效性具有重要价值，本次研究结果充分证明重症护理策略对急性心力衰竭患者的护理效果。

在本次研究中，经过重症护理后，分析组患者的抢救成功率为96.88%，生活质量评分为(90.05±7.21)；对照组患者的抢救成功率为78.13%，生活质量评分为(72.36±6.52)；分析组患者的抢救成功率与生活质量评分均显著高于对照组，结果对比具有统计学意义(P<0.05)。经过抢救治疗后，分析组存活患者为31例，其中满意19例、基本满意11例、不满意1例，总满意度为96.77%，对照组存活患者25例，其中满意7例、基本满意13例、不满意5例，总满意度为80.00%；分析组存活患者对临床护理的满意度明显高于对照组，具有统计学意义(P<0.05)。由此可见，对于急性心力衰竭病人而言，开展临床护理工作中，引用重症护理具有极高价值，大大提升病人抢救成功率，有效改善患者的生活质量和预后水平，使患者对临床护理工作具有较高的满意度和认可度。

参考文献

[1] 王晓莹, 焦瑞娜, 吕莹. 急性心力衰竭病人的重症护理研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(09): 114+116.
 [2] 郭林涯. 急性心力衰竭患者重症护理探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(70): 325+339.