

全程护理模式在慢性心力衰竭患者自我健康管理中的应用研究

程 茜, 陈霜叶*

无锡市中心康复医院心肺康复科, 江苏 无锡 214000

【摘要】目的 探究在慢性心力衰竭护理中全程护理模式对患者自我健康管理能力的影响。**方法** 以区组随机化法选取70例于2019年5月至2020年12月在我院接受治疗的慢性心力衰竭患者, 并根据患者病例编号末位奇偶数随机平均分为对照组与研究组, 各35例。以常规护理模式应用于对照组, 以全程护理模式应用于研究组, 对两组患者自我护理行为能力进行比较研究。**结果** 研究组患者各项自我健康管理评分均高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 全程护理模式在慢性心力衰竭护理中的应用有显著效果, 有利于提高患者自我护理能力, 可进行临床推广使用。

【关键词】 全程护理模式; 慢性心力衰竭; 自我健康管理; 心功能

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A

Application of whole-course nursing model in self-health management of patients with chronic heart failure

Cheng Qian, Chen Shuangye*

Department of Cardiopulmonary Rehabilitation, Wuxi Central Rehabilitation Hospital, Wuxi 214000, China

【Abstract】Objective To explore the effect of the whole-course nursing model on the self-health management ability of patients in chronic heart failure nursing. **Methods** A total of 70 patients with chronic heart failure who were treated in our hospital from May 2019 to December 2020 were selected by block randomization, and were randomly divided into the control group and the study group according to the odd and even numbers at the end of the patient's case number. The routine nursing mode was applied to the control group, and the whole-course nursing mode was applied to the research group, and the self-care behavior ability and cardiac function indexes of the two groups of patients were compared. **Results** The self health management scores of the study group patients were higher than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of the whole-course nursing model in the nursing of chronic heart failure has a significant effect, which is conducive to improving the patient's self-care ability, and can be used in clinical practice.

【Key words】 full nursing model; chronic heart failure; self-health management; heart function

慢性心力衰竭是各类心脏疾病发展的终末阶段, 主要因心脏功能性疾病或结构问题引发射血功能损伤、心室充盈能力降低而导致的, 其临床表现为水肿、乏力与呼吸困难, 其致残率与致死率较高, 且治疗费用高昂, 病程长, 易迁延不愈。体能的不断下降、反复发作的病情、经济与精神负担的双重压力对患者生活质量有着严重不良影响, 若

未能进行有效的护理管理, 会导致患者的治疗依从性减弱, 不仅会增加患者的经济负担、提高并发症发生率, 还会降低患者的生存质量、加重心功能损伤^[1-2]。因此, 提升患者自我控制能力对提升患者的预后效果、预防心力衰竭复发意义重大。全程护理模式不同于常规护理, 其旨在帮助患者了解自我护理的作用, 提升其重视度, 加强患者的依从性与

自我护理能力,从而有效控制患者病情发展,减少再住院次数,促进生活质量提升^[3-4]。本研究对全程护理模式应用于70例慢性心力衰竭患者护理中的效果进行分析研究,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究以2019年5月至2020年12月为研究对象选取时间段,使用区组随机化法从我院于此时间段内收治的慢性心力衰竭患者中选取70例,并以奇偶数法随机平均分为对照组与研究组。

研究组中,女性17例,男性18例,患者年龄在62~79岁之间,平均(67.34±3.16)岁;对照组中,女15例,男20例,患者年龄在61~77岁之间,平均(65.09±3.91)岁。对两组患者年龄、性别等一般资料进行比较可知,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

纳入标准:患者均符合《中国心力衰竭诊断与治疗指南》中关于慢性心力衰竭相关诊断标准;患者心功能分级为NYHA(美国纽约心脏病学会分级)Ⅰ~Ⅲ级;本研究内容已经完全告知患者,并取得其知情同意书;研究内容已经提交医院审核部门并通过审核。

排除标准:合并其他系统性疾病的患者;明显的肢体功能障碍的患者;精神类疾病、认知功能障碍的患者;治疗依从性较低的患者。

1.2 方法

对照组应用常规措施进行护理,包括遵医嘱用药、住院指导、体征检测等,研究组患者则应用全程护理模式,主要包括以下几点。

(1)健康教育。应以讲座、宣传册、一对一讲解等方式为患者普及相关健康知识,如慢性心衰的病因、症状、治疗方法、护理措施等,并培养患者及其家属的自我护理能力,指导其自行进行血压、体重、脉搏等测量,帮助其正确识别心衰症状变化表现,学会紧急应对心衰发作的方法。

(2)用药护理。告知患者正确用药的重要性,以及相关安全事项与可能出现的不良反应,教会患者如何应对不良情况。可为患者提供说明书,将不良反应与注意事项着重标出,有效提升患者的自我管理效能。

(3)饮食指导。患者应少食多餐,叮嘱家属监督患者的饮食情况。根据心功能分级控制盐的摄

入,Ⅱ级患者食盐量不高于5g/d,Ⅲ级患者不高于2.5g/d,Ⅳ级患者不超过1g/d或忌盐。患者每日饮水应为1.5~2L。

(4)康复训练。根据患者病情与其爱好兴趣、居住环境为患者制订科学的康复训练计划,如太极拳、骑车、慢跑、快步走等,并根据患者心功能规划运动强度与时间,运动量应逐渐增加,每次40~50min,每周3~5次,运动过程应有家属陪同监督,注意患者的情况变化。

(5)院后随访。患者出院后可通过微信等平台定期为其推送健康知识,不定期进行随访,了解患者病情变化及自我护理情况,指导其改进自我护理中的问题,叮嘱患者定期复诊。

1.3 观察指标

参考《慢性心衰患者自护行为量表》(中文版),对两组患者出院3个月后的情况进行随访,比较自我护理行为能力评分,包括自我护理管理、自我护理维持、自我护理信心以及自我护理总分,各项最高分为100分,分数越高则患者自我护理能力越强。

1.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS 22.0对本研究数据进行分析,计数资料以 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

与对照组相比,研究组患者自我护理行为能力评分明显更高,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

3 讨论

慢性心力衰竭的治疗以缓解症状、延长生命为主,但由于大部分患者合并其他基础疾病,尤其是老年患者,导致其生活质量受到严重影响^[6-7]。由于慢性心力衰竭无法彻底治愈,只能通过控制病情发展的方式延长患者的生存期,而住院期间有专业护理人员对患者进行陪护与指导,出院后缺少专业人员的监督,患者的自我控制力不高、对疾病重视度下降,逐渐遗忘自我护理方法与要求,这也是导致很多患者病情复发的重要因素^[8-9]。因此,需重视患者自我护理能力的提升。

慢性心力衰竭的治疗需要的不仅是缓解临床症

表1 两组患者自我护理行为能力评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我护理维持	自我护理管理	自我护理信心	自我护理总分
研究组	35	60.08 ± 5.31	59.80 ± 8.37	57.78 ± 6.48	171.42 ± 19.86
对照组	35	50.23 ± 7.71	50.27 ± 5.87	50.12 ± 6.53	140.63 ± 15.35
<i>t</i>		6.225	5.515	4.926	7.257
<i>P</i>		<i>P</i> < 0.05	<i>P</i> < 0.05	<i>P</i> < 0.05	<i>P</i> < 0.05

状,提升患者的心脏功能,提高生存质量、延长寿命才是更重要的目标。目前的慢性心力衰竭治疗缺乏科学有效的护理辅助,导致常有不良护理时常发生,延长了住院天数,也增加了患者的经济负担。传统的护理模式缺少患者出院后自我护理能力的提升,难以满足患者的护理需求,导致治疗效果降低。与传统护理相比,全程护理模式并不局限于某一个医疗单元或治疗阶段,其贯穿于治疗护理的全过程,以满足患者的护理需求为目标,具有更高的全面性与科学性。

全程护理模式以健康知识强化为基础,对饮食、用药、运动等进行规范,加强院后随访,从而有效提升患者的自我护理能力,建立健康行为模式,降低心力衰竭复发率,提高患者生活质量^[10-11]。全程护理服务要求为患者制订具有针对性的护理计划,有效提升其自我控制能力。患者了解与掌握越多的健康知识,其对疾病的重视度越高,对自身行为的约束力也越高^[12-13]。全程护理模式给予患者全程的关注,鼓励患者进行个性化自我管理,系统且规范地对健康知识教育进行强化,提升患者耐力与自我效能,并通过健康档案的建立与院后随访了解患者的病情变化,不断调整用药与患者的自我护理计划,从而提升了自我护理质量,预防病情反复^[14-15]。

综上所述,慢性心力衰竭患者应用全程护理模式能够对患者的自我管理进行有效提升,可进行临床推广应用。

参考文献

[1] 朱园丽. 思维导图引导康复护理对慢性心力衰竭护理的效果研究[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(24): 30.

[2] 刘萌. 早期康复护理对老年慢性心力衰竭患者心功能及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2020, 29(36): 6895-6897.

[3] 陈亚楠. 慢性心力衰竭患者自我护理行为与家庭支持的相关性分析[J]. 航空航天医学杂志, 2020, 31(12): 1511-1512.

[4] 袁堂玉, 李大告, 马亭. 研究舒适护理在老年慢性心力衰竭护理中的效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(24): 126, 139.

[5] 李珍, 宋志明. 流程化沟通模式护理在慢性心力衰竭患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(24): 160-162.

[6] 刘瑞娜. 老年慢性心力衰竭患者自我管理水平的影响因素及其护理对策[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(23): 33-35.

[7] 李玲. 延续性护理对促进老年慢性心力衰竭患者自我管理的作用研究[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(34): 71-73.

[8] 朱园丽. 基于认知行为干预的专科康复护理对慢性心力衰竭患者的干预效果研究[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(34): 92-94.

[9] 贺捷, 陶萍. 慢性心力衰竭患者自我护理影响因素的质性研究[J]. 当代护士, 2020, 27(12): 8-11.

[10] 李汝潇. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭患者护理中的应用及对护理满意度的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(33): 189-190.

[11] 段菊花, 尹滇. 舒适护理干预在老年慢性心力衰竭护理中的应用分析[J]. 系统医学, 2020, 5(22): 161-163.

[12] 李莉芬, 李莉, 张艳. 延续护理联合辨证护理用于慢性心力衰竭出院患者的护理研究[J]. 新中医, 2020, 52(21): 136-138.

[13] 洪迎, 付莹, 李红丽. 全程精细化护理干预对慢性心力衰竭患者生活质量的影响[J]. 当代护士, 2020, 27(10): 17-19.

[14] 鲍克娜, 马建宁, 任冬梅. 专科护士全程护理模式在慢性心力衰竭患者自我健康管理的应用研究[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(9): 1063-1066.

[15] 唐丽丽, 周金柱, 胡成燕, 等. 全程护理对老年慢性心力衰竭伴营养不良患者的干预效果研究[J]. 智慧健康, 2019, 5(35): 143-144, 146.