

细节护理在微量泵注射药物治疗心力衰竭中的效果及对心功能的影响

程艳秋

(辽阳市辽阳县中心医院呼吸消化内科,辽宁 辽阳 111200)

摘要:目的 探讨细节护理对微量泵注射药物治疗心力衰竭效果及对心功能的影响。方法 选取2019年2月~2020年2月我院行微量泵注射药物治疗的84例心力衰竭患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各42例。对照组采用常规护理,观察组采用细节护理干预,比较两组心率、心率恢复正常范围时间、心功能指标(心排量、心脏指数、射血分数)、生存质量、护理(健康宣讲、服务态度、医患沟通)满意度评分。结果 观察组心率小于对照组,心率恢复正常时间短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组心排量、心脏指数、射血分数高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组生存质量(生理、心理、社会、环境、生存生活质量)各维度评分高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组护理(健康宣讲、服务态度、医患沟通)满意度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 微量泵注射药物治疗心力衰竭中应用细节护理干预,可促进患者心率恢复,缩短心率恢复时间,提高心功能指标和生存质量,促进和谐护患关系建立,提升护理满意度。

关键词:细节护理;微量泵;心力衰竭;心功能

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2021.12.051

文章编号:1006-1959(2021)12-0185-03

The Effect of Detailed Nursing in the Treatment of Heart Failure by Micro-pump Injection of Drugs and Its Influence on Heart Function

CHENG Yan-qiu

(Department of Respiratory and Gastroenterology, Liaoyang County Central Hospital, Liaoyang 111200, Liaoning, China)

Abstract: Objective To explore the effect of detailed nursing on the treatment of heart failure by micro-pump injection of drugs and its influence on heart function. **Methods** A total of 84 patients with heart failure who underwent micro-pump injection therapy in our hospital from February 2019 to February 2020 were selected as the research objects, and were divided into the control group and the observation group by random number table method, with 42 cases in each group. The control group adopts routine nursing, and the observation group adopts detailed nursing intervention. Comparing the two groups of heart rate, the time to return to normal range, cardiac function indicators (cardiac output, cardiac index, ejection fraction), quality of life, nursing (health promotion, service attitude, doctor-patient communication) satisfaction scores. **Results** The heart rate of the observation group was lower than that of the control group, and the time for the heart rate to return to normal was shorter than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The cardiac output, cardiac index, and ejection fraction of the observation group were higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The observation group's quality of life (physiology, psychology, society, environment, quality of life and quality of life) each dimension score was higher than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); The satisfaction scores of nursing (health promotion, service attitude, doctor-patient communication) of the observation group were higher than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of detailed nursing intervention in the treatment of heart failure by micro-pump injection of drugs can promote the recovery of patients' heart rate, shorten the recovery time of heart rate, improve heart function indicators and quality of life, promote the establishment of a harmonious nurse-patient relationship, and improve nursing satisfaction.

Key words: Detailed nursing; Micro pump; Heart failure; Heart function

心力衰竭(heart failure)主要是指人体心脏舒张功能和收缩功能发生障碍,造成静脉回心血量不能充分排出心脏,从而导致系统血液淤积,动脉系统血液灌注不足,最终导致心脏循环障碍症候群^[1]。心力衰竭具有发病急、病情进展快、致死率和致残率高的特点^[2]。临床通常给予仅单药物治疗,但无法有效掌握其给药速度,且患者易出现药物不良反应,严重影响用微量泵注射药物的顺利进行^[3]。因此,在微量泵注射药物治疗过程中给予必要的护理干预,可一定程度预防不良事件的发生,促进患者生存质量的提高^[4]。细节护理是对常规护理的完善、细化,基于此,本研究主要探讨细节护理对微量泵注射药物治疗心力衰竭效果及对心功能的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2019年2月~2020年2月辽阳市辽阳县中心医院呼吸消化内科行微量泵注射药物治疗的84例心力衰竭患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各42例。观察组男23例,女19例;年龄42~82岁,平均年龄(62.38±5.42)岁;病程1~11年,平均病程(5.67±1.40)年;对照组男22例,女20例;年龄40~81岁,平均年龄(63.63±5.17)岁;病程1~10年,平均病程(5.44±1.72)年。两组年龄、性别、病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可对比。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①均符合心力衰竭临床诊断标准^[5];②依据美国心脏学会心功能分级均为Ⅱ~Ⅲ级;③经超声心动图确诊。排除标准:①

作者简介:程艳秋(1989.9-),女,辽宁辽阳人,本科,主管护师,主要从事呼吸消化内科的护理工作

严重肝肾功能不全者;②凝血功能异常者;③合并精神疾病者;④妊娠及哺乳期妇女。

1.3 方法

1.3.1 对照组 对照组采用常规护理:①严格执行医嘱,做好相关治疗护理,加强生命体征监测,确保收缩压大于90 mmHg,舒张压大于60 mmHg^[6];②观察24 h尿量,并详细记录;③及时发现并发症,确保管路通畅、流速监测等;④对于烦躁、不安等负面情绪患者,做好安抚和开导工作。

1.3.2 观察组 观察组采用细节护理干预:①加强基础护理:用微量泵治疗过程中,加强基础护理,在密切观察生命体征的同时,定时观察心率、血压值,若出现血压、心率等不规律变化,应该分析原因并采取相应措施;若患者出现心慌气短等症状,应该立即停止用药并报告医生。②心理护理:心力衰竭患者病情进展比较快,患者容易出现恐惧、焦虑等不良心理,应多与患者沟通,告诉患者保持良好的情绪的重要性。同时密切观察患者情绪变化,并针对患者需求给予相应的心理疏导,缓解患者不良情绪,提高患者治疗信心,使患者能够积极配合治疗,为疾病康复提供良好的心理基础。③加强巡视:微量泵注射治疗时,加大巡视力度,并密切注意微量泵是否正常运行,保证输液过程中药物准确的泵入人体,并定时询问患者是否出现不适感,注意观察患者输液位置是否出现渗漏和肿胀情况,观察患者血管、肢体颜色和温度等情况,如果发现异常情况,立即给予患者紧急处理,预防不良事件的发生。④健康教育:向介绍心力衰竭发生、发展原因和特点,微量泵注射治疗的原理和效果,并讲解药物治疗过程中需要注意的一些事项,提高患者对疾病和治疗技术的认知,从而更加积极的配合治疗和护理。⑤无菌操作:整个护理和治疗操作,严格执行无菌要求,确保延长管和硝普钠注射液不受光线照射,严格按照每隔6 h要更换注射器,每隔24 h更换延长管。注射药物必须现配现

用,每个环节遵守严格无菌操作程序,最大限度的降低不良事件的发生。⑥环境护理:加强病房清洁,保持病房空气清新,温湿度适宜,不可过冷或过热刺激患者呼吸道,为患者营造一个温馨、安静、舒适的病房环境。

1.4 观察指标 比较两组心率、心率恢复正常时间、心功能指标(心排血量、心脏指数、射血分数)、生存质量、护理(健康宣讲、服务态度、医患沟通、环境)满意度评分。生存质量^[7]:包括生理(100分)、心理(100分)、社会(50分)、环境(100分)、生存生活质量(10分)5个维度,评分越高表明患者生存质量越高;护理满意度^[8]:采用自制问卷调查量表,包括健康宣讲、服务态度、医患沟通3个维度,每个维度评分100分,评分越高表明患者对护理满意度越高。

1.5 统计学方法 采用统计软件包SPSS 21.0版本对数据进行处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组干预前后心率比较 两组干预后心率均小于干预前,且观察组小于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组干预前后心率比较($\bar{x} \pm s$,次/min)

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
观察组	42	94.50±7.80	70.43±4.01
对照组	42	95.01±6.84	73.42±4.53
<i>t</i>		0.834	-12.893
<i>P</i>		0.621	0.003

2.2 两组心率恢复正常范围时间比较 观察组心率恢复正常范围时间为(18.21±1.73)h,短于对照组的(22.10±2.04)h,差异有统计学意义($t=6.550, P < 0.05$)。

2.3 两组干预前后心功能指标比较 两组干预后心排血量、心脏指数、射血分数高于干预前,且观察组高于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 两组干预前后心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	<i>n</i>	心排血量(L/min)		心脏指数(L/min·m ²)		射血分数(%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	42	39.02±0.89	5.43±0.78	2.14±0.50	3.13±0.34	0.41±0.11	0.61±0.89
对照组	42	38.89±0.91	4.41±0.82	2.12±0.67	2.51±0.48	0.42±0.12	0.49±0.10
<i>t</i>		0.932	8.934	0.640	9.076	0.785	10.223
<i>P</i>		1.023	0.027	0.745	0.034	0.802	0.030

2.4 两组生存质量评分比较 观察组生存质量(生理、心理、社会、环境、生存生活质量)各维度评分均高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

2.5 两组护理满意度评分比较 观察组护理(健康宣讲、服务态度、医患沟通)满意度评分均高于对照组,

差异有统计学意义($P < 0.05$),见表4。

3 讨论

心力衰竭又称心脏功能不全,主要症状是活动耐力下降,活动时出现气短,喘憋、身体水肿以及下体水肿,更甚至是全身水肿^[9]。如果不及时干预和治

表3 两组生存质量评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	生理	心理	社会	环境	生存生活质量
观察组	42	88.50±13.20	85.50±6.20	48.20±7.30	93.60±5.80	3.30±1.20
对照组	42	77.20±10.10	76.50±6.70	32.60±5.60	82.80±6.00	2.50±1.00
t		6.267	6.389	8.452	8.387	3.319
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.001

表4 两组护理满意度评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	健康宣讲	服务态度	医患沟通
观察组	42	95.48±0.20	96.22±0.30	95.17±1.34
对照组	42	88.34±2.01	89.01±0.54	87.56±1.86
t		13.942	14.120	13.687
P		0.000	0.000	0.000

疗,可能会导致后遗症,严重者会造成死亡,危及患者生命安全^[9]。微量泵注射药物治疗是临床常用的治疗手段,注射药物可以实现微量、精准注射,能够准确控制药物注射剂量,确保有效长时间的给药治^[11],同时微量泵注射给药能有效控制患者血压计液体输入量,从而减轻患者心脏负荷,对心力衰竭患者具有良好的效果。但是微量泵注射药物治疗心力衰竭过程中,容易受到多种因素影响,诱发不良事件进而影响治疗效果^[12]。因此,在微量泵注射药物治疗过程中给予护理干预至关重要。常规护理缺乏针对性,具有一定局限性。而细节护理可有效规避常规护理存在的问题,细化护理程序,重视细节护理内容,进一步为患者提供全面、规范、高效的的护理服务^[13]。

细节护理针对患者恐惧、担忧等不良情绪给予心理疏导干预,针对患者的具体情况,耐心的向患者讲解微量泵注射药物治疗的原理和优势,并告诉患者应该注意的事项,护理过程中给予患者鼓励,与患者建立良好的关系,消除患者心理不适感,从而使患者更好的配合治疗,这对治疗效果提高具有重要作用。本研究结果显示,两组干预后心率均小于干预前,且观察组小于对照组($P<0.05$),表明细节护理可促进患者心率改善。同时观察组心率恢复正常时间短于对照组($P<0.05$),提示细节护理可缩短心率恢复时间,在短时间内缓解患者临床症状。两组干预后心排量、心脏指数、射血分数高于干预前,且观察组高于对照组($P<0.05$),表明细节护理应用于微量泵注射治疗心力衰竭期间能有效改善患者心功能指标,促进心功能恢复,有效减轻患者憋喘、气短症状,该结论与张淑存等^[14]研究基本一致。同时干预后,观察组生存质量(生理、心理、社会、环境、生存生活质量)各维度评分均高于对照组($P<0.05$),提示细节护理的应用可改善患者生存质量,提高患者生活

质量。此外,观察组护理(健康宣讲、服务态度、医患沟通)满意度评分均高于对照组($P<0.05$),提示细节护理应用于微量泵注射治疗心力衰竭患者可提高患者护理满意度,促进和谐医患、护患关系建立,进一步为患者提供高质量的护理服务。

综上所述,细节护理在微量泵注射药物治疗心力衰竭中可促进患者心率改善,缩短心率恢复正常范围时间,改善患者心功能,提高患者生存质量,且患者护理满意度较高。

参考文献:

- [1]郭俊青.硝普钠微量泵注射治疗慢性肺源性心脏病合并心衰的临床观察和护理[J].中国实用医药,2016,11(20):211-212.
- [2]刘婷,虞彬.健康教育护理干预对老年慢性心力衰竭患者生活质量及预后的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(9):1611-1613.
- [3]付华丽,赵娜.微量泵注射药物治疗心力衰竭期间的细节护理[J].中国城乡企业卫生,2019,34(4):166-167.
- [4]杨艳俊.延续性护理对慢性心力衰竭患者身心健康的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(9):1701-1703.
- [5]鞠明辉.细节护理在微量泵注射药物治疗心衰期间的应用效果分析[J].中国现代药物应用,2016,10(1):239-240.
- [6]于瑞英,张雯,李莉.老年慢性心力衰竭患者康复运动对日常生活能力的影响[J].心血管康复医学杂志,2017,26(1):27-29,30.
- [7]付华丽,赵娜.微量泵注射药物治疗心力衰竭期间的细节护理[J].中国城乡企业卫生,2019,34(1):162-163.
- [8]金世玲.延续性护理对慢性心衰患者自护行为及预后的影响[J].实用临床医药杂志,2015,19(12):4-7.
- [9]杨亚立.细节护理在微量泵注射药物治疗心力衰竭患者中的应用价值[J].中国药物经济学,2017,12(1):151-152.
- [10]王文军,杨建全.运动康复疗法在老年慢性心力衰竭患者治疗中的应用效果[J].海南医学院学报,2019,25(4):37-41.
- [11]吴亚华.心衰患者微量泵注射药物治疗期间实施细节护理的作用分析[J].中国农村卫生事业管理,2017,37(9):1110-1111.
- [12]赵迪.微量泵注射用单硝酸异山梨酯治疗心绞痛的护理体会[J].中西医结合心血管病电子杂志,2014,7(9):153-155.
- [13]王琼莉.细节护理在微量泵注射药物治疗心衰期间的应用效果[J].数理医药学杂志,2019,32(12):1879-1880.
- [14]张淑存,姚琴琴.微量注射泵在心血管疾病中的应用护理[J].中国生育健康杂志,2014(7):524-525.

收稿日期:2020-08-11;修回日期:2020-08-29

编辑/王海静