

· 论著 ·

标准化护理程序在CCU老年危重症心力衰竭患者中的应用价值

河南省焦作市第二人民医院 (河南理工大学第一附属医院) 心血管内科一区 (河南 焦作 454001)

赵 蓉

【摘要】目的 研究冠心病重症监护室(CCU)老年危重症心力衰竭患者应用标准化护理程序的临床意义。方法 选取2016年11月-2018年11月期间我院CCU收治的80例老年危重症心力衰竭患者,依照CCU收治顺序分为两组。研究组(n=40)按照标准化护理程序进行干预,对照组(n=40)按照我院基础护理程序进行干预。评价及对比两组的心率(HR)、血压水平、院内反应时长、急救反应时长以及治疗结局。结果 研究组的HR、舒张压、收缩压水平均低于对照组($P<0.05$);研究组的院内反应时长、急救反应时长均短于对照组($P<0.05$);研究组的致残率、致死率低于对照组($P<0.05$)。结论 对冠心病重症监护室(CCU)老年危重症心力衰竭患者实施标准化护理程序,可达到减缓心率、降低血压的目的,缩短院内和急救反应时长,在最大限度上降低致残、致死风险。

【关键词】危重症心力衰竭; CCU; 标准化护理程序

【中图分类号】R473.5; R541.4

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.05.033

Application Value of Standardized Nursing Procedures in Elderly Patients with Critical Heart Failure with CCU

ZHAO Rong. Department of Cardiovascular Medicine, The Second People's Hospital of Jiaozuo (The First Affiliated Hospital of Henan Polytechnic University), Jiaozuo 454001, Henan Province, China

【Abstract】Objective To study the clinical significance of standardized nursing procedures for elderly patients with critical heart failure in coronary heart disease intensive care unit (CCU). Methods 80 elderly patients with critical heart failure admitted and treated by CCU in our hospital from November 2016 to November 2018 were selected and divided into two groups according to the order of admission and treatment of CCU. The study group (n=40) conducted intervention in accordance with the standardized nursing procedures, and the control group (n=40) conducted intervention in accordance with the basic nursing procedures of our hospital. The heart rate (HR), blood pressure level, hospital response time, emergency response time and treatment outcome of the two groups were evaluated and compared. Results The levels of HR, diastolic blood pressure and systolic blood pressure in the study group were all lower than those in the control group ($P<0.05$). The hospital response time and emergency response time of the study group were both shorter than those of the control group ($P<0.05$). The disability and mortality rates of the study group were lower than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion Standard nursing procedures for elderly patients with heart failure with critical illness in coronary heart disease intensive care unit (CCU) can reduce heart rate and blood pressure, shorten hospital and emergency response time, and reduce the risk of disability and death to the greatest extent.

【Key words】Critical Illness Heart Failure; CCU; Standardized Nursing Procedures

心力衰竭是心脏病发展终末阶段,指的是人体心脏功能障碍,降低了心脏排血量,造成动脉系统缺血,导致静脉血统血液淤积而引发心脏循环障碍^[1]。由于危重症心力衰竭的病情发展快、且病情危重凶险,一旦错失最佳救治时机,则会增加心源性休克的风险,致残率、致死率高。因此,需及时采取救治措施,并辅以标准化护理对策加强严密配合。鉴于此,本次研究旨在探究冠心病重症监护室(coronary heart disease intensive care unit, CCU)老年危重

症心力衰竭患者应用标准化护理程序的临床意义。现将报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年11月-2018年11月期间我院CCU收治的80例老年危重症心力衰竭患者,依照CCU收治顺序分为两组。研究组(n=40)中,男性患者21例,女性患者19例;年龄区间61-82岁,平均年

龄(73.05±2.11)岁;对照组(n=40)中,男性患者22例,女性患者18例;年龄区间60-83岁,平均年龄(73.14±2.07)岁。两组的基线资料通过统计学计算结果得出 $P>0.05$,可作对比讨论与分析。

1.2 护理方法 对照组(n=40)按照我院基础护理程序进行干预。具体为:记录患者的病情及生命体征的变化,并及时告知其主治医生,以调整用药剂量和用药方案;督促患者养成良好的生活习惯,保证足够睡眠、合理膳食;利用排痰仪帮助患者排痰,使患者呼吸保持顺畅。研究组(n=40)按照标准化护理程序进行干预,组织护理人员探讨护理工作中遇到的相关问题并根据护理经验和相关文献进行总结归纳,制定标准化护理中的分工、流程等。主要包括(1)救治护理。当患者被送进医院后,护理人员需立即采取院前急救措施。根据患者的实际病情状况展开常规应急药治疗、吸氧、打开静脉通道等^[2]。对于存在外伤的患者,则需进行常规止血处理,包扎固定伤口。在转运患者时,有效评估病情状况,同时还需备好相关药物、急救器材,以便于及时进行抢救。随后,对患者的脉搏、呼吸、心率、血压、神志等各项生命体征变化进行全面监测与评估,一旦伴有急性心力衰竭表现,则需立即向主治医生汇报,并积极帮助医生完成救治处理工作。另外,护理人员应当熟练掌握所有应

急药物的性能、用量、用法、适应证、禁忌症等,确保用药有效性及安全性。护理人员还需熟悉所有急救流程,掌握心电图仪、心电监护仪、吸痰器、静脉留置针、输液泵等相关医疗器械的标准化使用方法^[3]。

(2)心理疏导。由于患者在饱受疾病的折磨下,极易产生焦躁、烦闷等负性情绪。因此,护理人员应当多给予安抚、关心以及陪伴。在救治过程中保持冷静、严谨的态度,待患者的病情逐渐平稳后,耐心倾听其主诉内心真实感受,并表示理解。另外,对于不良心理较为严重的患者,护理人员可分享我院治疗顺利的案例,同时告知其病情改善状况,有助于增强患者对治疗成功的信念,从而进一步提高其对配合治疗以及临床护理工作的积极性以及依从性^[4]。(3)做好健康知识宣传工作。护理人员应当耐心向患者或其亲属介绍心力衰竭的病因、临床症状、救治方法及原理,护理注意事项等,以便于提高其对自身疾病的了解,还可在一定程度上缓解恐惧、紧张等不良心理。(4)加强巡房护理。做好每日巡房工作,以便于及时掌握患者的病情好转状况,有效控制快速心率,以防导致血压骤升。此外,还应当做好御寒保暖措施,以防着凉受冻而加重病情发展。

1.3 观察指标 评价并同步记录两组的①心率(HR);②血压水平,包括舒张压、收缩压;③院内反应时长;④急救反应时长;⑤治疗结局,包括致残率、致死率。

1.4 统计学方法 将本次研究所得所有项目数据资料均纳入SPSS21.0软件分析,计量数据用($\bar{x} \pm s$)表示,计量数据进行t检验,计数资料采用例数和百分率(n,%)表示,计数资料进行 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异,有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组的心率、血压水平 研究组的心率、血压水平均少于对照组($P<0.05$),检验结果对比具有统计学意义,见表1。

2.2 两组的反应时长 研究组的院内反应时长、急救反应时长均短于对照组($P<0.05$),检验结果对比具有统计学意义,见表2。

2.3 两组的治疗结局 研究组的致残

表1 两组的心率、血压水平对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	HR (次/min)	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
研究组	40	84.96±6.88	81.33±8.34	133.20±14.97
对照组	40	95.37±7.49	94.28±9.97	147.47±16.38
t	—	6.474	6.301	4.067
P	—	0.000	0.000	0.000

表2 两组的反应时长对比($\bar{x} \pm s$, min)

组别	n	院内反应时间	急救反应时间
研究组	40	2.08±0.26	8.29±1.01
对照组	40	7.74±2.15	14.66±3.47
t	—	16.529	11.148
P	—	0.000	0.000

表3 两组的治疗结局对比[n(%)]

组别	n	致残率	致死率
研究组	40	7 (17.50)	4 (10.00)
对照组	40	2 (5.00)	1 (2.50)
χ^2	—	7.825	4.800
P	—	0.005	0.028

率、致死率均低于对照组($P < 0.05$), 检验结果对比具有统计学意义, 见表3。

3 讨 论

危重症心力衰竭因病情较急, 需严格把握好救治时机, 在救治全程中实施标准化护理程序, 以最短的救治时间达到最高的成功率^[5]。标准化护理程序具有标准化、有序化、规范化, 重点强调了医疗护理服务工作的合理性、科学性以及规范性, 这就对护理人员的操作技能、应急能力、心理素质提出了更高的要求。在护理过程中, 要求护理人员严格按照标准化程序进行护理干预, 做好忙而不乱、有条不紊、环环相扣, 确保救治工作开展顺利^[6]。在本次研究中, 将救治护理、心理疏导、做好健康知识宣传工作、加强巡房护理、标准化护理分工等对策贯穿于标准化护理程序全程中, 一方面通过安抚患者一系列不良情绪, 提高其对疾病的了解, 可提升治疗依从性。另一方面通过救治护理、加强巡房护理、标准化护理分工等, 可及时了解掌握患者的病情好转状况, 从而提高抢救成功率^[7]。

本研究表明, 研究组的HR、舒张压、收缩压水平均低于对照组, 提示实施标准化护理程序可快速减缓心率, 避免血压骤升, 从而有效改善心衰病情。与对照组比较, 研究组的院内反应时长、急救反应时长均短于对照组, 提示实施标准化护理程序可进一步缩短院内反应时长、急救反应时长, 充分体现了救治的有

效性及安全性。研究组的致残率、致死率低于对照组, 提示实施标准化护理程序可在最大程度上降低致残率、致死率。

综上所述, 临床对CCU老年危重症心力衰竭患者实施标准化护理程序, 可达到减缓心率、降低血压的目的, 缩短院内、急救反应时长, 在最大限度上降低致残、致死风险。

参考文献

- [1] 盛芬, 黄宗宣, 黄迎迎. 标准化护理程序在重症监护室心衰患者病情观察中的应用研究[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 10(12):8-10.
- [2] 郑妍. 系统综合性护理对CCU扩张型心肌病并发心力衰竭患者的应用效果分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(10):262-263.
- [3] 唐姗姗. 重症监护护理评分系统在CCU患者分层护理中的应用效果[J]. 护理管理杂志, 2017, 17(6):453-454.
- [4] 刘艳梅. CCU危重病患者的风险细节管理与护理质量改进对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(44):237-238.
- [5] 吴昕. 心脏重症监护室(CCU)患者发生谵妄的病因及预防对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(22):63-63.
- [6] 兰永青. 老年综合评估护理在老年冠心病患者住院康复中的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(36):123-124.
- [7] 刘姗姗, 王爽. 对慢性心力衰竭患者应用从医院到社区无缝隙护理管理模式的效果观察[J]. 世界临床医学, 2016, 10(23):199-199.

【收稿日期】2018-12-15