

标准化护理在重症监护室心衰患者护理中的临床效果应用

赵东焕

(聊城市传染病医院 山东 聊城 252000)

【摘要】目的:分析重症监护室心力衰竭患者应用标准化护理的效果。**方法:**通过选取2020年5月至2022年5月间于本院治疗的80名重症监护室心力衰竭患者进行研究,并根据随机数字表法将患者分为两组,常规组提供常规护理;研究组采取标准化护理,比较两组患者治疗后心肌衰竭的各项指标和时间及满意度评分。**结果:**研究组收缩压、舒张压、心率均小于常规组($P < 0.05$)。研究组死亡和致残率低于常规组,急救反应和医院反应的时间短于常规组($P < 0.05$);研究组护理满意度高于常规组($P < 0.05$)。**结论:**重症监护室心脏衰竭患者的标准化护理流程能有效减少死亡率和致残率,标准化护理程序不但提升了护士的效果,并且提升了患者的满意度。

【关键词】标准化护理程序;重症监护室;心衰;护理效果

【Abstract】Objective: To analyze the effect of standardized nursing for patients with heart failure in intensive care unit.
Methods: A total of 80 patients with heart failure in intensive care unit treated in our hospital from May 2020 to May 2022 were selected for this study, and the patients were divided into two groups according to random number table method. The conventional group provided routine care; The study group took standardized care and compared the indexes, time and satisfaction scores of myocardial failure after treatment between the two groups. **Results:** Systolic blood pressure, diastolic blood pressure and heart rate in the study group were lower than those in the conventional group ($P < 0.05$). The death and disability rate of the study group was lower than that of the conventional group, and the time of emergency response and hospital response was shorter than that of the conventional group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the conventional group ($P < 0.05$). **Conclusions:** Standardized nursing procedures for heart failure patients in intensive care unit can effectively reduce mortality and disability rates. Standardized nursing procedures not only improve the effectiveness of nurses, but also improve patient satisfaction

【Key words】Standardized nursing procedures; Intensive care unit; Heart failure; Nursing effect

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】B

【文章编号】1002-8714(2023)03-0101-03

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

通过选取2020年5月至2022年5月间于本院治疗的80名重症监护室心力衰竭患者进行研究,所有患者同意本研究,根据随机数字表法将所有患者分为研究组和常规组,每组40例。研究组中,23名男性患者,17名女性患者,年龄范围在38~75岁之间,平均年龄为(50.98±7.26)岁;常规组中,22名男性患者,18名女性患者,

年龄范围在38~74岁之间,平均年龄为(51.28±6.97)岁。两组在性别构成比、年龄、疾病等基本数据($P > 0.05$)差别无统计价值($P > 0.05$),但具相似性。

1.2 方法

常规组患者接受常规医疗护理。研究组采取标准化护理,具体分为以下几点:①抢救性护理:重症监护室的病人大多病重,护理人员要积极协助医生判断患者情况,严密观察生命迹象,仔细观察患者面色、体重、精神,积极

实施急救和防护。加强静脉通道、心电监护、供氧系统。了解使用抗心衰竭药的种类、方法、用途和剂量,并观察用药后的效果,以掌握适应力和不良反应。备好急救器材和药品,并协助医务人员进行清理呼吸道分泌物。②心理护理:在治疗期间,患者会出现焦虑、抑郁和负面情绪,以及危险的症状。护理人员必须及时运用心理知识为患者提供支持,根据不同患者的需求制定相应的护理方法。急救处理过程中有序、冷静、认真、沉稳、安定患者心态。待患者病情平稳后,向患者解释原因及处理对策,让患者认识自身的病情,减少恐慌,树立抗击疾病的信心,以积极的态度配合治疗。同时,必须时刻与患者家属沟通,以取得家属的理解与合作。③健康管理:设立患者的监护病房,对患者和亲属开展心脏保护方面的安全培训。如果发生紧急情况,患者或其家属可以及时做出反应。检查是否存在快速性心律失常以防止血压升高。帮助患者评估自己的身体状况,确定合适的活动量;保持温暖以防止感冒。定期随访,建立患者健康记录。

1.3 观察指标

表 1 两组患者治疗前后血压及心率变化的比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	收缩压/mmHg		舒张压/mmHg		心率(次/min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
常规组	40	169.58 ± 21.45	147.64 ± 16.28	100.45 ± 13.84	94.65 ± 10.58	98.64 ± 9.34	94.61 ± 8.64
研究组	40	168.49 ± 21.47	134.75 ± 16.24	99.86 ± 14.31	80.45 ± 10.57	98.47 ± 9.54	86.47 ± 7.56
t		0.227	3.545	0.187	6.005	0.081	4.484
P		0.821	0.000	0.852	0.000	0.963	0.000

2.2 两组患者护理后病死率、伤残率、急救反应时间和院内反应时间比较

研究组患者术后病死率和伤残率均低于常规组,急

表 2 两组护理后病死率、致残率、急救反应时间及院内反应时间($\bar{x} \pm s$)[n(%)]

组别	例数	病死率	致残率	急救反应时间/min	院内反应时间/min
常规组	40	4(10.00)	9(22.50)	14.58 ± 3.25	8.12 ± 2.54
研究组	40	1(2.50)	2(5.00)	8.54 ± 0.67	2.16 ± 0.75
χ^2/t 值			5.165	11.512	14.233
P 值			0.032	0.000	0.000

2.3 两组患者 BMI、血 Na⁺、NT - proBNP、生活质量评

评价量组人员在对严重监护室内心肌衰竭患者救治过程中的院内反应时间、致残率、死亡率、抢救反应时间、医学效果、护理服务满意度的评价。抢救反应时间是指病情出现后进行专业处理的时间;医院反应时间是患者到院后对患者实施处理的时间。将详细整理纳入受试者各方面的临床数据,包括原发疾病、心能力等级、肺中啰音、BMI、左心室射血数量(LVEF)、hs - CRP、血 Na⁺、N 末端心钠素(NT - proBNP)、生活质量评分(GQOLI - 74)等方面。

1.4 统计方法

利用 Spss23.0 的软件可以对数据进行分析。计算结果以[n(%)]和 χ^2 检验表示;该方法用($\bar{x} \pm s$)表示,并通过 t 验证。P < 0.05 表示差异的统计价值。

2 结果

2.1 两组患者护理前后收缩压、舒张压、心率比较

两组在进行护理前舒张压、收缩压、心率比较差异无统计学意义(P > 0.05)。标准治疗后,研究组舒张压、收缩压、心率均低于常规组,(P > 0.05)。详见表 1。

救反应与院内反应的时间短于常规组,(P < 0.05)。详见表 2。

分、LVEF 比较

两组患者在标准化护理前后的 BMI 值、血 Na⁺、NT - ProBNP、生活质量评分、LVEF 等情况具有很大差异, P < 0.05。详见表 3。

表 3 两组患者各项指标比较[n(%)]

组别	例数	年龄 (岁)	BMI (kg/m ²)	LVEF (%)	Hs - CRP (mg/L)	血钠 ⁺ (mmol/L)	NT - proBNP (ug/L)	GQOLI - 74(分)
常规组	40	50.11 ± 5.42	26.54 ± 3.48	30.06 ± 8.57	5.64 ± 0.45	136.58 ± 11.52	4.12 ± 0.45	67.58 ± 10.24
研究组	40	49.68 ± 6.05	19.33 ± 3.45	41.11 ± 6.22	5.32 ± 0.34	142.75 ± 15.37	2.34 ± 0.41	42.67 ± 10.64
x ² /t 值		0.335	9.306	7.981	6.600	2.032	18.493	10.669
P 值		0.739	0.000	0.000	0.000	0.046	0.000	0.000

2.4 两组满意度

研究组标准化护理后的满意度为 97.50%，而常规组则为 77.50%，并且研究组明显优于常规组 (P < 0.05)。详见表 4。

表 4 两组满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意率
常规组	40	22(55.00)	17(42.50)	1(2.50)	39(97.50)
研究组	40	13(32.50)	18(45.00)	9(22.50)	32(77.50)
x ²					7.314
P					0.007

3 讨论

重症监护室心脏衰竭患者救治过程中标准化护理流程的执行, 直接关系到救治效果, 确定患者是否正在经历危险期非常重要, 此对患者的健康产生积极的影响。护理工作要规范、严谨, 有效的护理流程能够促进救治的效果, 增加患者存活概率^[1-2]。而对于重症监护室来讲, 要求护理人员必须认真提高自身知识水平和综合素质。在实际护理及服务流程中, 需要熟悉的各种动作, 快速、无压力的情况下做好护理工作, 以此来保障对患者的护理质量。重症监护室患者大多数为症状严重的患者, 而且存在焦虑、抑郁等负面情绪, 标准化护理人员可以减少患者的消极行为, 减少心理压力, 增强患者依从感, 促进疾病平稳和恢复^[3]。研究小组采用标准化护理流程在三个领域提供有效的护理服务: 心理健康护理、紧急护理、教育健康护理, 护理人员在急救护理的基础上开展心理护理, 减少患者的不安与恐慌, 使患者以积极的情

绪应对病情、战胜疾病。同时, 对患者的治疗也取得了成功, 一方面让患者充分了解自身的疾病情况, 另外再和患者及其家属保持有效的沟通, 促进患者康复。在医疗实践中, 心率的增加常被用作判断心脏是否运转良好的指标。患者心率的改变和心力衰竭的改变有关, 因此, 可以适当测量患者的心功能。根据结果分析显示标准化护理优于常规护理。标准化护理可以有效降低心率, 有效控制收缩压和舒张压。结果表明, 标准化护理过程对心力衰竭患者有益。实验结论还指出, 在重症监护室的心力衰竭时可显著减少患者死亡率和致残率, 降低临床各项用时。本次研究的结果表明在重症监护室对心力衰竭采取标准化护理是有效的, 能够增加患者救治的效率, 大大降低病死率、患者的发病率和残疾率。

参考文献

- [1] 李颖霞, 王艳哲. 标准化护理程序在重症监护室心力衰竭患者中的效果[J]. 西藏医药, 2022, 43(02): 94 - 96.
- [2] 胡静, 闵照勤. 标准化镇静护理在重症监护室谵妄患者中的开展效果[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(18): 2011 - 2012 + 2015.
- [3] 强睿. 标准化护理程序在重症监护室心力衰竭患者病情观察和睡眠监测中的应用研究[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(11): 1973 - 1975.