

# 优质护理干预对高血压合并心力衰竭患者生存质量的影响

林慧慧, 蒋佳瑜, 褚江辉

(江苏省无锡市第四人民医院 心胸外科, 江苏 无锡, 214062)

**摘要:**目的 探讨优质护理干预对高血压合并心力衰竭患者生存质量的影响。方法 78 例高血压合并心力衰竭患者随机分为观察组和对照组, 各 39 例。对照组常规护理, 观察组采用优质护理干预。对比干预前后 2 组生存质量改善情况, 比较 2 组护理满意度。结果 干预后观察组 WHOQOL-BREF 量表中身体、心理、环境和社会功能评分均高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.01$ ); 观察组护理满意度 92.3% (36/39), 高于对照组的 79.5% (31/39), 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 对高血压合并心力衰竭患者采用优质护理干预, 可有效改善其生存质量, 提高护理满意度。

**关键词:** 优质护理; 高血压; 心力衰竭; 护理满意度; 生存质量

中图分类号: R 473 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2016)09-112-02 DOI: 10.11997/ntcwm.201609042

## The effect of high quality nursing intervention on quality of life in hypertension patients with heart failure

LIN Huihui, JIANG Jiayu ZHU Jianghui

(Department of Cardiothoracic Surgery, Wuxi Fourth People's Hospital, Wuxi, Jiangsu, 214062)

**ABSTRACT:** **Objective** To investigate the effect of high quality nursing intervention on quality of life in hypertension patients with heart failure. **Methods** A total of 78 hypertension patients with heart failure were randomly divided into the observation group and the control group, with 39 cases in each group. The control group was given routing nursing care and the observation group was applied with high quality nursing interventions. Quality of life was assessed by WHOQOL-BREF scale, and satisfaction to nursing service was compared between two groups. **Results** Patients in the observation group achieved higher score in physical, psychological, environmental and social functional area of WHOQOL-BREF scale compared with those in the control group ( $P < 0.01$ ). The nursing satisfaction rate was 92.3% (36/39) in the observation group and was 79.5% (31/39) in the control group, with a significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Applying high quality nursing intervention can improve the quality of life in hypertension patients with heart failure.

**KEY WORDS:** high quality nursing; hypertension; heart failure; nursing satisfaction; quality of life

高血压合并心力衰竭是临床中较为常见的心血管疾病之一<sup>[1]</sup>, 对人体伤害大, 具有较高的致死率, 严重影响患者的生存质量。研究<sup>[2-4]</sup>显示, 高血压合并心力衰竭患者除高效的急救措施及合理的药物应用外, 还应给予优质的护理措施。本研究对高血压合并心力衰竭患者应用优质护理干预, 取得良好效果, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2013 年 1 月—2016 年 1 月无锡市第四

人民医院心胸外科收治的高血压合并心力衰竭患者 78 例, 随机分为观察组和对照组, 各 39 例。观察组男 23 例, 女 16 例; 年龄 46 ~ 78 岁, 平均  $(64.2 \pm 1.8)$  岁; 高血压病程 5 ~ 23 年, 平均  $(13.4 \pm 2.3)$  年; 心力衰竭分级: 16 例 II 级, 15 例 III 级, 8 例 IV 级。对照组男 24 例, 女 15 例; 年龄 45 ~ 77 岁, 平均  $(63.4 \pm 1.3)$  岁; 高血压病程 5 ~ 22 年, 平均  $(13.1 \pm 1.8)$  年; 心力衰竭分级: 17 例 II 级, 14 例 III 级, 8 例 IV 级。2 组性别、年龄、高血压、心力衰竭分级等一般资料比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组常规护理,包括健康宣教、针对性护理、心理指导等。观察组采用优质护理,具体操作如下。

1.2.1 优化措施:①将常规护理的每一项措施进行高效细致分析改进,并针对患者的不同临床症状采取护理措施,提高护理质量。②对患者的心理干预更加细致,根据患者不同的情绪,采用适当的干预方法,通过与患者的交流沟通,找出产生不良情绪的根本原因,进而达到全面的心理护理。③以患者为中心,在采取措施时兼顾患者的要求及性格特征,实现医护患之间的和谐相处,提高患者对护理的满意程度<sup>[5]</sup>。

1.2.2 优化护理方法:①健康教育:入院后,护理人员及时发放宣传手册、积极组织健康讲座,向患者及家属普及高血压、心力衰竭相关知识,指导高血压和心理衰竭的防治措施<sup>[6]</sup>。②心理护理:掌握患者的心理性格特征,实施针对性心理干预,与患者沟通过程中合理运用沟通技巧,言语亲切,态度温和,尽量满足患者的心理需求,告知患者紧张、焦虑等不良心理对疾病的影响,疏导其不良情绪。③饮食指导:指导患者饮食,予低脂、低热量、低盐、易消化食物,少量多餐,保持肠道通畅;控制钠盐摄入,帮助患者纠正饮食作息习惯,戒烟戒酒,禁食刺激性食物。④运动指导:指导患者日常活动,告知其运动对疾病的益处,具体锻炼需根据患者实际身体素质选择,运动量以无明显不适、患者耐受为宜,若出现心律不齐、胸闷、头晕等不适

症状应立即停止活动,卧床休息。⑤用药干预:高血压患者需长期服用降压药控制血压,护理人员应掌握各种降压药的禁忌症、使用方法,指导患者用药,嘱其遵医嘱按时、规律、坚持服药,定期监测血压<sup>[7]</sup>。

## 1.3 观察指标

观察2组干预前后生存质量,比较2组护理满意度。生存质量采用WHOQOL-BREF量表评估,量表包括身体、心理、环境和社会功能4方面,分值越高表示生存质量越好;护理满意度采用医院自拟护理满意度调查表评估,分值范围0~100分,≥90分为非常满意,80~<90分为比较满意;60~<80分为满意,<60分为不满意,护理满意度=(非常满意例数+比较满意例数+满意例数)/总例数×100%。

## 1.4 统计学方法

采用SPSS 15.0软件,计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用独立样本 $t$ 检验,计数资料以率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 2组干预前后生存质量比较

干预前2组WHOQOL-BREF量表评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。干预后,2组生存质量均明显改善( $P < 0.01$ ),观察组身体、心理、环境和社会功能评分均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。见表1。

表1 干预前后2组生存质量比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	时间	身体方面	心理方面	环境方面	社会功能
观察组	39	干预前	35.1 ± 4.2	40.6 ± 4.6	46.1 ± 5.3	38.7 ± 4.3
		干预后	50.2 ± 4.7 <sup>***</sup>	58.1 ± 5.6 <sup>***</sup>	61.9 ± 5.9 <sup>***</sup>	55.1 ± 4.9 <sup>***</sup>
对照组	39	干预前	35.6 ± 4.1	40.9 ± 4.4	46.4 ± 5.1	37.9 ± 4.6
		干预后	40.2 ± 4.2 <sup>**</sup>	48.1 ± 5.3 <sup>**</sup>	52.4 ± 5.5 <sup>**</sup>	45.8 ± 4.5 <sup>**</sup>

与对照组比较,\* $P < 0.01$ ;与干预前比较,## $P < 0.01$ 。

### 2.2 2组护理满意度比较

观察组非常满意13例,比较满意15例,满意8例,不满意3例,护理满意度92.3%(36/39),对照组非常满意11例,比较满意13例,满意7例,不满意8例,护理满意度79.5%(31/39),观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

随着现今生活方式的改变,高血压合并心力

衰竭的临床发病率逐年增高<sup>[8]</sup>,近年来,对于此类疾病患者的护理方法、治疗、诊断等相关性研究也逐渐增多。研究<sup>[9]</sup>显示,要达到病情的稳定控制,除药物治疗和心脏功能的保护外,护理作为衔接高血压合并心力衰竭患者基础生活、治疗及其他方面的干预措施,在临床工作中同样至关重要。优质的护理服务措施是患者能够顺利达到预期治疗效果的重要保障之一,通过全方位的提升护理质量,从健康教育、心理护理、饮食治疗、运动指

(下转第116面)

随尿失禁情况多见,临床护理重点应放在改善生存质量,尽可能帮助患者恢复生理机能及提供心理疏导措施等方面<sup>[10-11]</sup>。研究<sup>[12]</sup>表明,对于脑卒中导致尿失禁的患者早期实施综合护理模式,观察组患者经干预后神经功能恢复情况较好,且尿失禁症状得到较好改善,患者主诉生存质量较好。本研究发现,B组患者自理能力、健康状况、交流与沟通、家庭功能指标评分均显著高于A组,护理满意度和排尿功能恢复情况均优于A组。与上述结论一致。脑卒中致残率及致死率均较高,患者并发尿失禁与言语障碍较常见,针对性提供病情观察及护理干预措施,做好入院时疾病知识讲解与心理护理,为患者提供人性化护理服务,早期进行床上被动锻炼,指导患者进行膀胱功能重建锻炼,做好出院后指导工作,大部分患者对临床服务满意,生存质量得到提高,患者排尿功能恢复情况乐观。

#### 参考文献

- [1] 陈婵,宋仕芬.视觉反馈训练在脑卒中尿失禁患者中的应用[J].护理实践与研究,2013,10(19):33-34.
- [2] 胡婉平.综合护理干预对脑卒中后尿失禁的影响及对抑郁的康复作用分析[J].中国伤残医学,2016,24(9):

121-123.

- [3] 王萍.中医综合康复护理在脑卒中后尿失禁患者中的应用效果研究[J].护理实践与研究,2014,11(1):149-150.
- [4] 吴楚燕.连续康复护理干预脑卒中后尿失禁患者的疗效研究[J].实用医技杂志,2016,23(7):693-695.
- [5] 王娟,蔡文智,王静新,等.急性脑卒中患者预后相关因素分析[J].中华神经医学杂志,2015,14(9):927-931.
- [6] 张春慧,陈静,张振香,等.家庭跟进式护理对社区老年脑卒中患者康复依从性的影响[J].中国老年学杂志,2013,33(7):1636-1637.
- [7] 林晓姝.延续护理干预对高血压脑卒中出院患者治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2013,19(5):45-46.
- [8] 叶琳琳,金晓琼,郑声浩.预见性护理在急诊科脑卒中患者的应用及疗效观察[J].护士进修杂志,2013,28(9):853-855.
- [9] 曲航菲,张田苗.循证护理在产后尿失禁护理中的应用[J].中国医科大学学报,2013,42(10):951-952.
- [10] 林晓姝.延续护理干预对高血压脑卒中出院患者治疗依从性的影响[J].齐鲁护理杂志,2013,19(5):45-46.
- [11] 李彦丽,武如冰,张慧慧,等.优质护理服务的延续护理对脑卒中患者康复的影响[J].中国急救医学,2015,35(z2):376-377.
- [12] 刘伟霞.老年脑卒中患者尿失禁的综合护理方法及临床效果[J].中国实用医药,2015,10(15):225-226.

(上接第113面)

导、用药指导等方面进行改善,从而消除患者负面情绪,提高治疗依从性,进一步改善生存质量和预后<sup>[10]</sup>。本研究结果显示,干预后观察组身体、心理、环境和社会功能评分均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ ),且观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),说明优质护理可有效提高高血压合并心力衰竭患者的生存质量和护理满意度。

综上所述,对高血压合并心力衰竭患者采用优质护理干预,可有效改善其生存质量,提高护理满意度,值得临床借鉴。

#### 参考文献

- [1] 曹妍.高血压合并急性心力衰竭老年患者的急救措施与护理[J].中外女性健康研究,2015,11(8):139.
- [2] 李莉,潘海燕,由雪梅.护理管理在医院感染预防中的应用[J].国际护理学杂志,2014,33(10):2841-2842.
- [3] 汪文英,王银娥,徐云侠,等.优质护理在高血压脑出血

患者健康教育中的实施[J].中华全科医学,2012,10(6):982.

- [4] 苏娅,王绚璇,吴恩.社区优质护理干预对老年高血压患者的疗效分析[J].现代预防医学,2011,38(11):2060-2061.
- [5] 刘玲英,李荣芳,熊苗露.优质护理在老年高血压患者中的应用效果[J].实用心脑血管病杂志,2014,22(11):292-293.
- [6] 周凤梅,李玉莲.优质护理服务在高血压患者健康教育中的应用[J].中国循环杂志,2014,29(z1):198.
- [7] 李国芬.优质完善的护理对高血压病患者护理工作满意度的影响[J].检验医学与临床,2014,11(z1):367-369.
- [8] 詹进美,刘立智,夏华.优质护理相关Meta分析文献循证结果应用于临床的效果评价[J].中国实用护理杂志,2012,28(10):18-19.
- [9] 蒋素兰.心力衰竭患者的优质护理体会[J].实用临床医药杂志,2012,16(24):101-102.
- [10] 闵颖芳.优质护理对急性心力衰竭住院患者临床疗效的影响[J].成都医学院学报,2012,7(3z):390-391.