

## 老年综合评估在老年心力衰竭住院患者中的应用

陈 欣

(武汉大学中南医院 心内科, 湖北 武汉, 430071)

**摘要:** **目的** 探讨老年综合评估(CGA)在老年心力衰竭住院患者中的应用效果。**方法** 537 例老年心力衰竭住院患者分为对照组 262 例和干预组 275 例。对照组实施心内科专科护理,干预组在对照组基础上应用 CGA 护理模式。比较 2 组住院期间跌倒发生率、压疮发生率及护理满意度。**结果** 干预组跌倒发生率和压疮发生率低于对照组( $P < 0.05$ ),护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 在老年心力衰竭住院患者的护理中应用 CGA 模式,对降低患者住院期间跌倒、压疮等不良事件发生率具有积极作用。

**关键词:** 老年综合评估;心力衰竭;压疮;跌倒;营养支持

中图分类号: R 473.5 文献标志码: A 文章编号: 2096-0867(2017)05-0101-02

## Application of comprehensive geriatric assessment in elderly hospitalized patients with heart failure

CHEN Xin

(Department of Cardiology, Zhongnan Hospital of Wuhan University, Wuhan, Hubei, 430071)

**ABSTRACT: Objective** To investigate the effect of comprehensive geriatric assessment (CGA) in elderly hospitalized patients with heart failure. **Methods** A total of 537 elderly patients with heart failure were assigned to the control group ( $n = 262$ ) and the intervention group ( $n = 275$ ). Both two groups received routine nursing care and the nursing intervention based on CGA was carried out in the intervention group. The incidence of falling down and pressure sores, as well satisfaction degree to nursing service, was compared between two groups. **Results** Patients in the intervention group had lower incidence of falling off and pressure sores and higher satisfaction rate compared with those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nursing intervention based on CGA may reduced the risk of falling down and pressure sores in elderly hospitalized patients with heart failure.

**KEY WORDS:** comprehensive geriatric assessment; heart failure; pressure sores; falling down; nutrition support

老年综合评估(CGA)是从多维度评估老年人健康功能水平的工具之一,包括全面的医疗评估、躯体功能评估、认知和心理功能评估以及社会环境因素评估,从而全面地为老年人制定个性化、可行性的护理治疗计划,最大限度的维持和改善老年患者的功能状态,提升生活质量<sup>[1]</sup>。本研究采用 CGA 对老年心力衰竭住院患者经行多维度检测和评估,并由评估结果制定相应的护理计划,取得较好的临床效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2013 年 1 月—2015 年 12 月年在武汉大学中南医院心内科住院治疗的心力衰竭患者 537 例,其中男 324 例,女 213 例;年龄 60~87 岁,平均( $71.11 \pm 8.11$ )岁;病程 4~17 年,平均( $9.21 \pm 4.11$ )年。所有入选患者随机分为干预组 275 例和对照组 262 例,2 组性别、年龄、病程及合并症等一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组应用心内科常规方法对患者进行治疗和护理,包括降低耗氧量、利尿、强心、抗血小板聚集及其他相对应的常规对症治疗,入院 24 h 内完成对患者的首次基本评估,针对评估结果制定护理计划。

干预组在对照组的基础上应用 CGA 指导护理,具体方法如下:①建立 CGA 档案。护理人员根据心内科的特点整合出针对性的 CGA 量表,主要内容为日常生活能力评估、营养指数评估、跌倒坠床风险评估、压疮风险评估、疗效观察表、导管滑脱风险评估、深静脉血栓风险评估及老年简易智能评估。患者入院 1~3 d 内完成 CGA 量表评估,评估由责任护士开展,护理责任组长负责整体质控。评估完成后建立 CGA 档案,档案并入患者病历,于出院时取出存档。②根据 CGA 评估结果调整和实施护理措施。将 CGA 评估中出现的危险因素纳入护理问题,与护理目标、护理宣教相结合,实行具有针对性的护理措施与再评估。相关具体问题和措施如下:若患者存在跌倒风险、CGA 单项评分未达到标准,则应在床尾或床头悬挂相应等级的防跌倒标识,同时护理人员与家属及时沟通,增强家属的防跌倒意识,医护人员加强交接和巡视力度,提高警惕,发现不良因素及时予以纠正,并在交班时重点突出;若患者存在压疮风险,则要适当的考虑营养筛查,评估判断患者是否为压疮高危人群。护理人员根据患者个体情况选择合理的减压工具和减压敷料,加强皮肤观察,必要时可使用气垫床,并通过营养科会诊适当补充所需营养;若患者存在个性化的干预方案,需在实施前与医生再次共同分析核定,干预方案实施过程中应将医生收集的资料纳入评估结果,以便再次评估时得以及时修正;若患者未到达最终护理目标,则科室护理组将此病例作为例会重点讨论内容,分析影响护理目标实现的因素,并在日常护理中重点突出。

## 2 结果

干预组患者发生跌倒 1 例,跌倒发生率 0.36% (1/275),发生压疮 3 例,压疮发生率 1.09% (3/275),对护理工作满意 254 例,护理满意度 92.36% (254/275)。对照组患者发生跌倒 8 例,跌倒发生率 3.05% (8/262),发生压疮 6 例,压疮发生率 4.20% (11/262),对护理工作满意 221 例,护理满意度 84.35% (221/262)。干预组

跌倒发生率和压疮发生率低于对照组,护理满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

心力衰竭的老年住院患者,由于其生理机能退化,自身免疫力和恢复能力低,常合并多种基础疾病或并发症,不仅影响患者生活质量,同时对医护人员判断病情和制订措施也造成了干扰<sup>[2]</sup>。CGA 主要运用于评估老年患者的健康功能,护理人员可根据评估结果研讨针对性的治疗和护理方案,以此提高治疗效果,改善患者生活质量<sup>[3]</sup>。CGA 护理模式有助于及时反馈患者动态病情,早期识别患者存在的各种风险,为护理人员实施预见性护理干预提供依据,同时 CGA 还注重护理计划的针对性和系统性,提高了预见性护理的质量,有效防止疾病及并发症与老年问题发生交互影响造成专科治疗和护理的错误判断,有利于避免住院期间不良事件的发生,减轻了患者痛苦,为患者提供了更加稳妥有效的治疗和护理方案,提高了患者对治疗和护理的满意度。本研究采用 CGA 护理模式,从患者个体出发,注重患者及家属的能动性,从多个维度上采取对症的护理措施,稳定控制病情,减少跌倒、压疮等不良事件发生<sup>[4]</sup>。此外通过开展 CGA,护理人员能够更准确的把握患者的病情发展,给予患者针对性的支持,从而促进患者早期康复,缩短住院时间。本研究结果显示,干预组跌倒发生率和压疮发生率均低于对照组,且护理满意度要高于对照组,可见在老年心力衰竭住院患者的护理中应用 CGA 模式,对降低患者住院期间跌倒、压疮等不良事件发生率具有积极作用。

## 参考文献

- [1] 韩静,屈海宏.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].护士进修杂志,2014,29(21):1960-1962.
- [2] 贺婷.老年慢性心力衰竭患者自我护理行为与其生活质量的相关性[J].解放军护理杂志,2013,30(13):22-25.
- [3] 屈海宏,陈长香,徐爱茹,等.老年综合评估护理干预在提高老年冠心病患者生活质量中的应用[J].中华现代护理杂志,2014,20(20):2485-2488.
- [4] 刘辉,姚璐,张薇,等.老年综合评估护理模式对老年冠心病患者不良事件的影响[J].中国循证心血管医学杂志,2016,8(9):1090-1092.

(本文编辑:尹佳杰)