

护理在老年心血管疾病管理中的作用

张秦虎

陕西省人民医院, 西安 710068

*通信作者, E-mail: 46087739@qq.com

摘要: 护理领域是心血管保健服务中最大的部门。尽管如此, 护理在心血管医疗保健系统中的作用还没有得到很好的发展。作者搜索了 PubMed 和 Embase (1950 年 1 月 1 日至 2021 年 6 月 17 日), 并对最近关于护理在老年心血管疾病 (CVD) 管理中的作用的出版物进行了叙述性综述。纳入老年 CVD 患者, 主要包括心肌缺血和心力衰竭。护理可改善心肌缺血和心力衰竭的预后。它对老年 CVD 的康复和预后起着关键作用, 特别是对慢性心脏病。综上所述, 本文关注心血管护理的现状, 有助于老年 CVD 的治疗和康复。

关键词: 心血管疾病; 老年医学; 护理管理; 心力衰竭; 心脏康复
doi 号

The Role of Nursing in the Management of Cardiovascular Diseases in the Elderly

ZHANG Qinhu

Shaanxi Provincial People's Hospital, Xi'an 710068

*Corresponding author, E-mail: 46087739@qq.com

Abstract: The nursing field occupies the largest section of the cardiovascular healthcare services. Despite this, the roles of nursing within the cardiovascular healthcare system has not been well displayed. The authors searched PubMed and Embase (between January 1, 1950, and June 17, 2021) and created a narrative review of recent publications regarding the role of nursing in the management of geriatric cardiovascular disease (CVD). Patients with geriatric CVD, which includes mainly myocardial ischemia and heart failure, were enrolled. Nursing can improve the outcomes of myocardial ischemia and heart failure. It plays a pivotal role in the recovery, rehabilitation, and outcomes of geriatric CVD, especially for chronic heart diseases. Taken together, this paper compiled is focused on the current status of cardiovascular nursing and may facilitate future treatment and rehabilitation in geriatric CVD.

Keywords: Cardiovascular Disease; Geriatrics; Nursing Management; Heart Failure; Cardiac Rehabilitation

引言

心血管疾病 (Cardiovascular disease, CVD) 仍然是世界各地人们死亡的主要原因[1]。根据

美国心脏协会的统计数据, 所有类型心脏病的年龄校正患病率为 10.6%。2017 年, 全球因 CVD 导致的死亡人数约为 1780 万人。2016

年,CVD 导致的死亡率为每 10 万人中有 219.4 人。CVD 已经成为世界各地的一个主要公共卫生问题,远远超出了癌症和意外伤害。值得注意的是,由于各种原因引起的心血管疾病死亡的实例非常之多[2-4]。根据世界卫生组织(WHO)在《2020 年世界护理报告》中,全球有超过 2790 万名护士,占世界医务工作者人数的一半以上(59%)。其中,1930 万为专业护士(69%),600 万(22%)为专业护士助理[5]。

在老年 CVD 患者的护理工作中,有效预防护理工作中的危险因素,对提高老年 CVD 患者的护理质量和早期康复具有重要的临床意义。护士与患者接触时间最多,不仅要熟悉老年心血管疾病的特点,还要考虑老年人的社会角色,从而才能更好的预防、照顾。

中国目前正经历着前所未有的经济增长和全球化,这导致了慢性疾病的发病率的增加,特别是 CVD。CVD 占中国所有死亡人数的 40%,因此它是最高的单一死亡原因。据估计,全世界有 2.9 亿 CVD 患者,这给改善公共卫生带来了严重的挑战。然而,在中国的城乡地区,人们对 CVD 的认识率往往较低,对 CVD 预防的普及率也较低(图 1)。

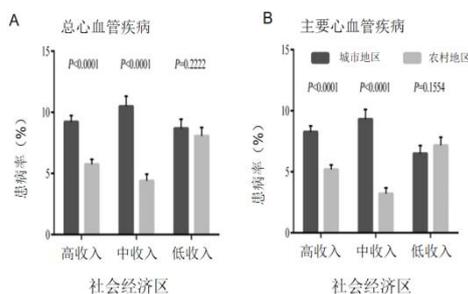


图1 中国不同社会经济区域城乡社区总心血管病和主要心血管病患病率。(A)心血管病总患病率的分布情况。(B)主要心血管病患病率的分布情况。

自 1978 年以来,世界见证了中国卫生服务的巨大变化。因此,人们开始呼吁加强护理在 CVD 的整个过程中的作用,特别是老年 CVD。本文综述旨在探讨护理在老年 CVD 管理中的作用。首先,我们介绍了 CVD 和心血管护理的背景,包括 CVD 的流行病学和治疗

学,以及护理的现状。其次,我们回顾了护理在心力衰竭和心肌缺血等 CVD 管理中的作用。第三,我们谈谈护理教育的概念。最后,我们讨论了基于家庭和常规的护理,心脏康复,和个人护理。本文重点介绍了心血管护理的研究进展,并提供了心血管护理的全貌,可能有助于 CVD 的护理和治疗。

1 护理在老年 CVD 管理中的作用

1.1 心力衰竭

心力衰竭的症状的特征是呼吸短促、液体滞留、供氧输送不良和心脏本身的功能受损。心力衰竭的患病率随着年龄的增长而增加。2013 年至 2016 年期间,美国有 620 万 20 岁的成年人经历了心力衰竭[6]。

从 2011 年到 2013 年,总共有 127 名射血分数降低的患者被前瞻性地随机分配到标准护理或干预项目(1:2)中。Ortiz-Bautista 等人[7]发现,在干预组中,心衰的再入院率减少,生活质量显著改善。共 59 例患者被分为协作管理、自我管理教育和常规护理三组。结果显示,与常规护理相比,在 18 个月和 24 个月时,协作管理患者的生活质量评分有所改善。协作管理可能会增加心衰患者的心理社会状态,并防止与心衰相关的再次住院。心衰可能在很大程度上影响患者的生活质量。

1.2 心肌缺血

心肌缺血是指冠状动脉血流不足,是 CVD 的早期病理阶段,如心肌梗死和急性冠状动脉综合征。经过 12 个月的干预后,接受经皮冠状动脉介入治疗的受试者的健康相关、心脏危险因素和健康行为较对照组有显著改善。Seidl 等人发现,以护士为基础的病例管理的成本效益是成本中性的,有助于大大改善幸存者的健康状况。它与老年心肌梗死患者更高的调整生命年质量和较低的成本相关[8]。此外,Kirchberger 等人[9]报道,老年急性心肌

梗死患者的基于护士的管理可改善功能状态和营养不良。

1.3 护理教育

心衰教育项目没有标准化的方案。研究人员和护理人员仍在探索最好的教育形式。brethett 等人为护士教育增加了一种新型的平板应用程序。他们发现,添加新的平板电脑应用程序可能有助于提高患者的满意度和对心衰患者的教学效果[10]。

1.4 病人护士教育

心脏病外科护士对住院患者进行术前教育。他们发现,护士主导的术前教育有助于减少术前焦虑和术后心血管/死亡率并发症,但并不能减少第二次入院的可能性和入院时间[11]。史晓飞发现,经过优质护理的患者更能确保提高自身满意度,也有利于构建和谐的患者关系[12]。此外, Awake 和同事发现,建议接受经过护理的心衰住院医院教育来降低 30 天第二次入院的可能性和自我护理能力[13]。

2 结果

2.1 基于家庭和常规的护理

李燕随机选取了在社区医院管理的老年心血管疾病的高危患者 106 例,将其分为研究组和对照组各 53 例,给予对照组常规护理管理,研究组采取家庭护理,分析两组在不良结局、护理满意度及干预后各项评分方面的差异。最后结果显示:研究组患者对护理干预的满意度为 96.23%(51/53),明显高于对照组患者的满意度 81.13%(43/53),两组差异有统计学意义($\chi^2=6.01, P=0.0142$);护理干预后,研究组患者健康知识掌握及自我管理效能评分明显高于且 HAMD 评分明显低于对照组($t=10.969、8.988、11.366, P=0.000$)。结果证明了家庭护理干预可以更有效地促进老年心血管疾病患者自我管理能力的提高和心理状态的改善,从而减少心血管不良结局的出现[14]。

2.2 心脏康复

心脏康复可改善急性 AMI 后的预后,然而,最佳的实施方法尚不清楚。总共有 217 名急性心肌梗死后的患者通过护士领导的心脏康复计划接受了量身定制的护理,这就更好地控制了总胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇和收缩压。这表明,一个量身定制的、由护士主导的心脏康复计划改善了 AMI 后患者的危险因素管理。

3 结论

老年人通常面临着 CVD 的几个主要的共病/危险因素。目前老年心血管疾病管理中的护理问题仍然存在,是预防和发病后管理的障碍。CVD 是导致 60 岁以上老年人残疾和死亡的首要原因。首先,由于老年群体的特殊性,在老年 CVD 患者的护理过程中,我们必须关注他们的心理变化,并积极采取措施处理他们的心理状况。其次,老年人往往理解和学习能力下降,造成健康教育困难。老年 CVD 患者缺乏护理健康教育的渗透程度。对老年 CVD 患者的护理存在差距。第三,与医疗活动(咨询心脏病专家)相比,护理对老年 CVD 的重要性并没有得到很好的体现。病人可能寻求医生的帮助。

在老年 CVD 患者的护理工作中,有效预防护理工作中的危险因素,对提高老年 CVD 患者的护理质量和早期康复具有重要的临床意义。作为与患者接触时间最多的护士,他们不仅要熟悉老年心血管疾病的特点,还要有心理护理的知识,考虑到老年人的社会作用。护士应加强对 CVD 的病因、发病机制、药物适应症和不良反应的研究,以提高专业技术水平。他们还应积极与患者沟通,建立相互信任和理解的关系,开展有针对性的心理护理、疾病护理、饮食护理、出院指导,根据老年人的不同

情况和个性特点, 提高护理质量和老年 CVD 患者的康复率。

虽然这一叙述说明了护理在老年心血管疾病管理方面的最新进展, 但仍存在局限性, 并希望进一步的研究/工作能够得到改善。首先, 作者没有进行系统的综述(循证搜索), 只做了叙述性综述总结。其次, 作者没有提供一个全面的综述: 部分内容没有进行很详细的分析。但在本文的开头, 我们介绍了 CVD 和护理的背景, 以及护理在心衰和心肌缺血等 CVD 管理中的作用。其次, 我们讨论了护理的目标是如何为心血管护理提供参考。最后, 我们分析了基于家庭和诊所的护理、心脏康复和自我护理。综上所述, 本文介绍了心血管护理的现状, 有助于 CVD 的研究和进展。

参考文献

- [1] 刘明波, 王文, 周脉耕. 2004-2010 年中国心血管病死亡流行趋势分析[J]. 中华高血压杂志, 2014, 34(10): 200.
- [2] 缪慧娴, 冯蜀欢, 汪川, 等. 上海市产科心脏病监护中心 26 年妊娠合并心血管疾病死亡病例分析[J]. 中华妇产科杂志, 2019, 054(012): 826-832.
- [3] 王欣, 张星光, 高成花, 等. 中国大气 PM2.5 短期暴露对心血管疾病死亡率影响的 meta 分析[J]. 环境与职业医学, 2021, 38(1): 17-22.
- [4] 杨晴, 梁岩. 乳腺癌后心血管疾病的死亡危险性[J]. 实用肿瘤杂志, 2021, 36(2): 5.
- [5] Lu J, Lu Y, Wang X, Li X, Linderman GC, Wu C, et al. Prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in China: data from 1.7 million adults in a population-based screening study (China PEACE Million Persons Project) [J]. Lancet, 2018, 390: 2549-2558.
- [6] Benjamin E J, Muntner P, Alonso A, Bittencourt M S, Callaway C W, Carson A P, et al. Heart Disease and Stroke Statistics-2019 update: a report from the American Heart Association [J]. Circulation, 2019, 139: e56-e528.
- [7] Ortiz-Bautista C, Moran-Fernandez L, Diaz-Garcia M, Delgado-Nicolas M A, Ponz-de Antonio I, Rodriguez-Chaverri A, et al. Evaluation of a nurse-led intervention program in heart failure: a randomized trial [J]. Medicina Clinica, 2019, 152: 431-437.
- [8] Seidl H, Hunger M, Meisinger C, Kirchberger I, Kuch B, Leidl R, et al. The 3-year cost-effectiveness of a nurse-based case management versus usual care for elderly patients with myocardial infarction: results from the KORINNA follow-up study [J]. Value Health, 2017, 20: 441-450.
- [9] Kirchberger I, Hunger M, Stollenwerk B, Seidl H, Burkhardt K, Kuch B, et al. Effects of a 3-year nurse-based case management in aged patients with acute myocardial infarction on rehospitalisation, mortality, risk factors, physical functioning and mental health. A secondary analysis of the randomized controlled KORINNA study [J]. PLoS One, 2015, 10(3): e0116693(1)-e0116693(17).
- [10] Pilot randomized controlled trial to reduce readmission for heart failure using novel tablet and nurse practitioner education [J]. The American Journal of Medicine, 2018, 131: 974-978.
- [11] Kalogianni A, Almpiani P, Vastardis L, Baltopoulos G, Charitos C, Brokalaki H. Can nurse-led preoperative education reduce anxiety and postoperative complications of patients undergoing cardiac surgery?[J]. European Journal of Cardiovascular Nursing, 2016, 15: 447-458.
- [12] 史晓飞. 优质护理服务在老年心血管内科临床护理中的效果探讨[J]. 中国实用医药, 2018, 13(4): 2.
- [13] Awoke M S, Baptiste D L, Davidson P, Roberts A, Dennison-Himmelfarb C. A quasi-experimental study examining a nurse-led education program to improve knowledge, self-care, and reduce readmission for individuals with heart failure [J]. Contemp Nurse, 2019, 55: 15-26.
- [14] 李燕. 家庭护理干预对老年心血管疾病预防

中的作用效果[J]. 养生保健指南, 2021, (20):
238-239.

版权声明: ©2023 作者与澳门科学出版社所有。
本文按照 CC BY-NC 4.0 许可协议发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>