



综合护理干预在华法林抗凝治疗老年房颤患者中的应用效果观察

张惠芳

(厦门大学附属福州第二医院 福建福州 350007)

【摘要】 目的 老年房颤患者在综合护理干预下使用华法林抗凝治疗临床效果。**方法** 资料随即选取本院 2016.7~2017.9 收入 80 例老年房颤患者作为本次观察对象,按照护理模式不同分为观察组和对照组,各 40 例,对照组予以常规护理,观察组予以综合护理干预,对两组患者抗凝期间出现不良反应发生率进行比较。**结果** 观察组不良反应发生率 5.0% 低于对照组 20.0%,两组差异有意义 ($P < 0.05$)。**结论** 老年房颤患者使用华法林治疗中予以综合护理干预,能够有效控制疾病发展进程,缓解其临床症状,值得推广使用。

【关键词】 综合护理; 抗凝; 房颤; 不良反应

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 10-247-01

临床上最为常见一类心率失常疾病之一为房颤,占心率失常患者总人数 1/3,并且此疾病发病率随着患者年龄增长有不断上升趋势。当前,在中国 35 岁以上成年人中,临床上房颤发病率为 0.74%[1]。据统计学统计,我国约有 800 万房颤患者,房颤发生使脑卒中疾病发病率提高 4~5 倍,并且房颤所致脑卒中中具有较高致死率以及死亡率特点,即使是病情较稳定房颤患者,仍然会存在脑卒中风险。房颤所带来危害,不仅仅是在发作时所引起临床症状,后期可能会引起患者出现血栓栓塞,最终导致心力衰竭出现,引起死亡[2]。对此类患者予以有效护理措施,可以控制疾病发展,本文就综合护理实施对使用华法林治疗房颤患者临床效果进行探究,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

资料随即选取本院 2016.7~2017.9 收入 80 例老年房颤患者作为本次观察对象,按照护理模式不同分为观察组和对照组,各 40 例,本次研究所有患者未服用任何抗凝药物;排除对本次药物过敏患者;对本次研究知情并同意;本次研究均通过我院伦理委员会批准;排除有凝血障碍、出血性疾病患者。对照组中男 25 例,女 15 例,年龄 39~74 岁,平均 (45.6±3.4) 岁,观察组中男 26 例,女 14 例,年龄 41~72 岁,平均 (52.7±4.1) 岁,两组一般资料差异无意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组予以常规护理,予以常规健康宣教,包括房颤概念、疾病发生时出现体征以及抗凝治疗重要性,服用华法林不良反应等。定期告诉患者出院后回院复诊 INR 值,并根据其检测值进行华法林药物调整,复诊时加强健康教育宣教。

1.2.2 观察组

观察组予以综合护理干预,具体如下:1. 房颤患者大多伴有一定心悸、头晕以及疲乏症状,许多患者对后期疾病预后以及医疗费用问题,产生焦虑、急躁心理,护理人员应当加强与患者之间沟通,向患者详细讲解疾病病因、治疗方式以及注意事项,以增加患者治疗信心与勇气。

2. 针对老年患者生理特点,根据老年患者生理特点,对此类患者书面用药指导,应当放大标签,并将用量、时间、次数详细进行标注,嘱咐患者按时按剂量服药,避免药物服用剂量不同,引起患者出血以及栓塞发生。

3. 服用华法林患者极易出现出血症状,此时应当定时监测患者 INR 值,若此时值高于正常值 2.5 倍时,极易引起患者出现出血等并发症,对高龄患者以及存在胃肠道出血史、脑卒中患者时,需要严密观察用药之后是否存在出血症状。叮嘱患者使用软毛刷刷牙,禁止抓伤皮肤,预防便秘发生。

4. 建立随访卡,及时与患者保持联系,督促患者定期来院进行复查 INR,并加强患者心理护理,已建立良好护患关系,对出现早期出血症状采取相关措施,避免出现严重并发症。

1.3 观察指标

对两组患者抗凝期间出现不良反应进行比较,包括出血、血栓。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 18.0 统计软件,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组抗凝期间出现不良反应比较 观察组不良反应发生率 5.0% 低于对照组 20.0%,两组差异有意义 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1 两组抗凝期间出现不良反应比较 (n=40, 例)

组别	出血	血栓	发生率%
观察组	2	0	5.0
对照组	6	2	20.0
χ^2	-	-	10.286
P	-	-	0.001

3 讨论

房颤脑卒是属于危害人类健康常见疾病,是属于临床上多发病之一,并且具有发病率高、复发率高特点,给人类健康带来了极大危害,是属于全球公共卫生领域重大挑战以及影响人平均寿命重要因素[3]。血栓栓塞是属于房颤患者最为严重并发症之一,临床上对患者进行抗凝治疗尤为重要,通过使用华法令治疗,能有效降低栓塞发生率,同时避免患者严重出血症状发生。予以患者抗凝治疗,长期下来可以使 INR 指标达标,能有效维持抗凝状态,但同时需要避免出现血栓以及出血事件发生,能有效预防脑卒中发生[4]。

对患者实施有效综合护理干预,主要是依据患者实际情况,制定相应护理计划,并加强对患者心理护理,缓解不良情绪,加强相关疾病知识宣传,护理人员积极与患者之间沟通,建立良好的护患关系。并定期告知患者进行复查 INR 值,以控制出血并发症发生。本文研究表明,护理干预后两组患者不良反应比较中,观察组不良反应发生率 5.0% 低于对照组 20.0%,可以得出,观察组实施综合护理干预效果优于对照组,能减少临床上患者不良反应发生,提高治疗效果[5]。

综上所述,对使用华法林治疗房颤患者实施有效综合护理干预,能够有效减少临床上并发症发生率,减少出血症状发生,提高临床治疗效果,值得临床推广使用。

参考文献

- [1]傅咏华,胡春燕,李志强等.个案护理管理在持续性房颤病人口服华法林抗凝治疗中的应用[J].护理研究,2017,31(7):837-839.
- [2]袁建华.综合护理干预在华法林治疗老年房颤患者中的应用[J].国际护理学杂志,2017,36(20):2870-2873.
- [3]郑丽丽,陈婵婵,林新丹等.非瓣膜性房颤患者行经皮左心耳封堵术的护理[J].护士进修杂志,2015,30(14):1318-1320.
- [4]韦兆玲,张丽红.房颤患者口服华法林抗凝管理的现状与展望[J].解放军护理杂志,2017,34(11):37-39.
- [5]王云文,李明娥,张贞美等.延伸护理服务在老年房颤患者服用华法林期间的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(9):72-73,74.