

重症心脏瓣膜病患者瓣膜置换术后护理的临床研究

黄 丽

昆明医科大学第一附属医院呈贡医院心脏外科 650032

〔摘要〕目的 对比重症心脏瓣膜病在瓣膜置换术后优质护理、常规护理的护理效果。方法 选取我院 2017 年 5 月-2018 年 5 月收治的 70 例重症心脏瓣膜病实施瓣膜置换术后患者为研究对象。采用随机数字表分组, 观察组 (n=35 例), 对照组 (n=35 例), 分别实施优质护理、常规护理, 比较术后护理的满意度以及并发症发生率。结果 实验组并发症发生率 2.86% 低于对照组 17.14%, 满意度 91.43% 高于对照组 45.71%, 两组对比有统计学差异 (P<0.05)。结论 予以重症心脏瓣膜病患者在瓣膜置换术后优质护理, 效果确切。

〔关键词〕心脏瓣膜病; 常规护理; 瓣膜置换术

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-156-02

重症心脏瓣膜病, 属于一项常见的心脏病, 瓣膜置换术后并发症的发生率高, 对患者康复进程有直接影响, 为满足患者病情康复需求, 应对患者予以优质护理^[1]。优质护理是以病人为中心, 强化基础护理, 深化护理内容, 提升护理水平的一种护理模式。为对比术后的常规护理与优质护理效果, 笔者对 70 例重症心脏瓣膜病实施瓣膜置换术后的患者研究, 采用不同护理模式, 现结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取笔者所在医院 2017 年 5 月-2018 年 5 月收治的 70 例重症心脏瓣膜病采用瓣膜置换术后患者进行研究。以随机数字表分组, 实验组 35 例: 患者年龄: 35-65 (46.4±3.6) 岁。基础疾病: 二尖瓣狭窄的患者 15 例, 三尖瓣病变的患者 8 例, 主动脉瓣病变的患者 6 例, 肺动脉瓣病变的患者 6 例; 对照组 35 例: 患者年龄 37-60 (53.6±2.1) 岁, 基础疾病: 二尖瓣狭窄的患者 18 例, 三尖瓣病变的患者 7 例, 主动脉瓣病变的患者 8 例, 肺动脉瓣病变的患者 2 例。两组患者的年龄、性别、基础疾病等资料对比, P<0.05, 有可比性。

1.2 方法

对照组: 对该组患者主要采用常规护理方式, 将手术前准备做好, 对患者常规健康教育, 术后与医生配合, 观察患者生命体征。

实验组: 该组患者主要采用优质护理方式, 具体如下 (1) 观察患者术后病情, 密切关注患者心率及血压变化情况, 每 30min 测量一次心率与血压, 并将测量的数据记录下来。每一个小时监测一次血钾的浓度, 观察其数值是否在 4.5-5.5mmol/L 之间。并将所测量的数据记录好。定时检查患者的电解质情况, 了解患者是否有栓塞、心衰、出血等并发症。(2) 干预患者认知行为。创建和谐的护患关系, 待患者术后, 护理人员要积极与患者沟通, 了解患者的个人信息、文化程度、性格特点等, 与患者加强沟通, 耐心解答患者提出的问题, 为后续沟通奠定基础。指导患者管理情绪的方法, 例音乐疗法、转移注意力法等, 使得患者可以提升控制自我情绪的能力。指导患者有关心脏瓣膜病的基础知识、用药指导、以及术后注意事项。使患者掌握疾病的护理方法, 提醒患者出院后定期复检。

1.3 观察指标

评估两组患者并发症发生情况为: 术后出血、心率衰竭, 并发症发生率=并发症例数/总例数×100%。满意度评估为: 采用我院自拟量表评估患者满意度, 满分 100 分, 非常满意 (评分大于 75 分), 满意 (评分在 55-75 分之间)、不满意 (评分<55

分), 满意度=非常满意+满意/(非常满意+满意+不满意)*100%^[2]。

1.4 统计方法

SPSS23.0 为本次统计学软件, 计数资料均以 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 两组患者对比后存在差异, 有统计学意义, P<0.05。

2 结果

2.1 对比两组患者术后护理满意度

调查两组患者术后护理满意情况, 对照组 45.71% 低于实验组 91.43%, 存在统计学差异 ($\chi^2=16.970$, P<0.05), 如表 1。

表 1. 对比两组患者术后护理满意度 [n (%)]

组别	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
实验组 (n=35)	10(28.57)	22(62.86)	3(8.57)	91.43%
对照组 (n=35)	6(17.14)	10(28.57)	19(54.29)	45.71%
χ^2				16.970
P				0.000

2.2 对比两组患者术后护理并发症情况

对照组患者中术后出血 4 例、心率衰竭 2 例, 实验组患者中术后出血 1 例、心率衰竭 0 例。对照组并发症发生率 17.14% (6/35) 高于实验组 2.86% (1/35), 有统计学意义 ($\chi^2=3.968$, P<0.05)。

3 讨论

临床上心脏瓣膜病是一种常见的心脏病, 主要发生在肺动脉瓣、主动脉瓣、三尖瓣、二尖瓣的瓣膜上, 对患者身心健康有着直接的影响。临床上瓣膜置换术是治疗重症心脏瓣膜病的最佳方法, 但术后具有严重的创伤性, 会随时变化和发展, 可能会引发各类并发症, 影响术后效果。因此, 在手术后应给予有效的护理干预极为重要。

优质护理应用到重症心脏瓣膜病患者在瓣膜置换手术后护理中, 根据患者病情护理。通过对患者康复指导与健康教育, 可以使患者在住院期间了解形成心脏瓣膜病的原因、自救常识、用药指导、手术方法等知识。患者可在术后按照康复训练技术自主进行功能训练、运动训练, 使患者可以尽快康复。对提升患者满意度, 减少并发症具有重要意义^[3]。对本次研究结果分析, 实验组患者满意度高于对照组, 并发症发生率低于对照组 (P<0.05), 此结果说明在重症心脏瓣膜病实施瓣膜置换术后优质护理的护理效果优于常规护理, 其原因是, 优质护理更具有科学性,

(下转第 159 页)

异显著 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

老年患者因自身因素造成呼吸道防御功能下降, 引起呼吸系统疾病。作为老年人群中常见疾病, 引起老年患者发病因素较多, 常见为吸烟、细菌感染等。研究表明^[5], 据统计约有 80% 左右慢性支气管炎患者支气管炎是由感染反复发作引起。因老年慢性支气管炎临床症状多种多样, 以咳嗽、痰多等, 若患者病情症状较轻以喘息等症状为主, 病情严重状况下会造成呼吸困难等, 且症状持续时间长, 严重影响患者身体健康及日常生活。因此, 对临床老年慢性支气管炎患者予以合理措施干预, 对改善病情起着重要作用。

文章研究表明, 对老年慢性支气管炎患者开展优质护理服务, 能改善患者整体生活质量水平及饮食习惯依从率, 利于疾病预后, 与对照组比较, $P < 0.05$ 。通过对患者开展排痰护理, 利于清理呼吸道残余痰液量, 维持呼吸道通畅性, 降低呼吸道梗阻发生。吸氧护理开展改善缺氧状况, 但操作过程中注意氧流量, 维持正常呼吸节律, 避免氧中毒发生。心理护理开展下缓解患者整体不

良情绪, 通过对患者讲解疾病知识提高依从率。生活指导中以饮食、锻炼为主, 早期合理干预下, 能干预不良生活习惯, 提高整体生活质量。

综上所述, 老年慢性支气管炎患者开展优质护理服务干预, 可有效改善患者生活质量及遵医嘱率, 值得推广。

[参考文献]

- [1] 武艳华, 杨艳红. 优质护理干预对老年慢性支气管炎患者负性情绪及生活质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(12):42-45.
- [2] 张鑫磊. 老年慢性支气管炎合并真菌感染患者的护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(6):116-117.
- [3] 程红, 唐勇, 胡斌等. 优质护理对老年慢性支气管炎患者生活质量的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8):37-39.
- [4] 郑佳. 综合性护理对老年慢性支气管炎患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(21):1-3.
- [5] 程丽, 宋秀娟. 健康教育对老年慢性支气管炎患者治疗效果的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(z1):452-453.

(上接第 154 页)

针对性护理, 结果显示干预组患者输卵管复通率、受孕率相较于参照组更高, 且不良反应发生率更低, 差异显著 ($P < 0.05$)。在输卵管复通术围手术期中, 对患者实行针对性护理, 通过术前、术中、术后的心理干预以及优质且具有指向性的护理措施, 结合健康宣教等多项护理措施, 可进一步提升手术治疗效果, 增大患者术后复通率、受孕率。术后对患者加强护理并予以及时的健康宣教, 显著减少术后不良反应发生率, 提升患者日常生活质量。

综上所述, 围手术期针对性护理应用于输卵管复通术的患者, 有效提升患者复通率以及受孕率, 减少术后不良反应发生率, 该护理方式有临床推广意义。

[参考文献]

- [1] 黎焕仪, 黄丽眉. 输卵管介入性再通术联合医用臭氧治疗输卵管阻塞性不孕的护理 [J]. 中国临床研究, 2014, 27(1):117-118.
- [2] 孙擎擎, 曹义娟, 顾娟等. 输卵管结扎术后显微输卵管复通术疗效分析 [J]. 中华显微外科杂志, 2016, 39(6):602-604.
- [3] 高秀霞, 侯海燕, 陈亚琼等. 盆腔粘连对输卵管复通术及妊娠结局的影响 [J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2016, 35(1):25-28.
- [4] 江梅, 曹宇. 绝育术后显微外科输卵管复通术的临床分析 [J]. 四川医学, 2014, 35(8):1028-1029.
- [5] 蒙俊, 曹定元, 曲晓光等. 输卵管复通配合中药治疗输卵管性不孕症的效果分析 [J]. 吉林医学, 2014, 35(11):2302-2303.

(上接第 155 页)

[参考文献]

- [1] 陈慧, 莫晓琼, 刘立捷. 以患者为中心的优质护理在门诊分诊护理中的应用 [J]. 实用预防医学, 2011, 18(10):2006-2007.
- [2] 郭辉. 优化门诊护理流程在提高门诊病人护理满意度中的应用 [J]. 全科护理, 2018, 16(17):2156-2157.
- [3] 周旭玲, 何勤. 输液管理软件在门诊输液室中的应用 [J]. 护士进修杂志, 2018, 18(40):222.

- [4] 刘平, 何少斌. 优质护理对门诊分诊护理质量及患者满意度的影响 [J]. 中国医药导报, 2013, 10(8):152-153.
- [5] 常燕玲. 门诊导诊护士对病情突变的判断及对策 [J]. 实用护理杂志, 2003, 19(40):69.
- [6] 韦燕萍, 刘柳芳, 高铭云, 等. 流程重组在优化门诊输液室工作流程中的实施与成效 [J]. 海南医学, 2014, 25(2):298-300.
- [7] 黄学梅, 骆淦. 以患者为中心的优质护理在门诊分诊护理中的应用观察 [J]. 内蒙古医院杂志, 2016, 48(10):1268-1269.

(上接第 156 页)

可以与患者建立良好的护患关系, 从而提升患者满意度, 减少并发症发生率。

综上所述, 重症心脏瓣膜病患者在瓣膜置换手术后应用优质护理, 减少了患者并发症, 提升了患者满意度。

[参考文献]

- [1] 周菲菲. 重症心脏瓣膜病患者瓣膜置换术后护理体会 [J]. 中国实用医药, 2017(2):15-16.
- [2] 吴雪. 重症心脏瓣膜病患者瓣膜置换术后 ICU 护理方法及效果观察 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2017(4):177-178.
- [3] 马恩等. 重症心脏瓣膜病患者人工心脏瓣膜置换术后预后影响因素分析 [J]. 中国医药导报, 2017(26):19-20.

(上接第 157 页)

定后开展, 从肢体按摩、被动运动、协助翻身等开始, 而后进行坐立、站立、行走等, 在训练过程中, 要循序渐进, 以患者可耐受为宜; 此类患者会影响吞咽功能, 致使饮食不佳, 营养缺失, 需进行饮食指导, 以供人体所需; 急性脑梗死患者出现不良情绪后多会影响睡眠, 护理人员也要做好相应措施, 如播放轻音乐、按摩脚底等。本次研究中给予患者康复护理, 由本次研究结果可知, 给予急性脑梗死患者康复护理, 可促进肢体恢复, 提升生活质量, 值得在临床上应用。

[参考文献]

- [1] 李雪娇. 探讨康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍康复效果的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(31):265+268.
- [2] 窦燕燕. 康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(26):119+121.
- [3] 赵丙杰. 康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果研究 [J]. 中国农村卫生, 2018(02):60.
- [4] 吴琴琪, 林晓妹, 林芳芳. 康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果分析 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(34):90-91.
- [5] 焦卫娜, 谢晶. 康复护理对改善急性脑梗死患者肢体功能障碍的效果研究 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(94):18509.