

心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果研究

薛向婷 陈意安

兴宁市人民医院 广东兴宁 514500

【摘要】目的 探讨心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果研究。**方法** 将 2020 年-2021 年选择心梗介入治疗后的患者 80 例, 随机分为两组, 分别使用心脏康复护理和常规护理各 40 例, 对照组按常规护理, 实验组按常规护理+心脏康复。比较两者在心功能、并发症、住院时间和再住院率, 以及对护理满意度的差异。**结果** 心脏康复护理能够更有效促进患者心功能恢复, 缩短住院时间、减少再住院率, 提升护理满意度, $p < 0.05$, 对比存在统计学意义。**结论** 心脏康复护理在心梗介入治疗后患者中有较好的运用价值, 值得临床推广。

【关键词】 心梗介入治疗; 心脏康复护理; 效果研究

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 07-175-02

心肌梗死是一种常见的心血管疾病, 主要由于冠状动脉发生病变造成供血不足, 损伤心肌细胞的疾病^[1]。心肌梗死在发病后具有较高的死亡率、发病率^[2]。会快速诱发心功能衰竭, 心律失常等并发症^[3, 4]。在治疗中一般使用介入治疗, 改善血管供血不足, 抢救生命, 提高生存率。心脏康复是指多种协同的、有目的的干预措施的综合, 如: 包括康复评估、运动训练、饮食与行为、遵医嘱依从性等; 使心脏病患者功能与结构改善, 体力与精神优化, 社会参与程度提高。并预防心血管事件的发生, 心脏康复护理对提升心肌梗死介入治疗后的康复质量具有非常重要的作用。因此心脏康复护理的应用也成为了当前临床的研究重点, 现开展以下研究:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择心梗介入治疗后的患者 80 例, 年龄 55-70 岁, 将其随机分对照组实验组每组各 40 例, 两组患者病情、性别、年龄、职业、文化背景、身体素质、手术方式等一般资料比较差异无统计学意义, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理, 主要根据介入治疗以及科室护理常规及流程进行基础护理, 提供整洁安静的病房, 护理操作中尽可能减少声音, 提高患者睡眠质量。根据病情制定饮食计划, 主要清淡, 维生素丰富的食物, 避免过饱。

在实验组中使用心脏康复护理, 常规护理的基础上增加心脏康复护理。(1) 在完成介入治疗后, 护理人员需要在患者保持清醒后, 将介入手术的结果告知患者, 缓解患者的担忧。对于患者的心理状态进行全面系统的评估, 通过转移注意力, 心理暗示, 疏导等方法缓解患者的负面情绪, 降低应激反应。

(2) 护理人员在患者稳定病情后, 鼓励患者进行身体活动, 指导患者进行康复锻炼, 下床活动, 根据患者对于活动的耐受程度确定强度, 科学制定护理方案, 并循序渐进增加活动强度, 时间, 避免并发症的发生。如果在活动过程中患者发生胸闷, 胸痛等情况, 需要立即停止, 并进行休息。(3) 护理人员在护理工作开展中要充分加强和患者之间的沟通, 及时进行患者情绪的综合干预, 通过对患者疾病常识的讲述, 帮助患者实现治疗自信心的提升, 在切实实现患者配合度提升的基础上, 实现护理效果的全面优化。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计, 计量资料, T 检验; 计数资料, 卡方检测。 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较两组患者护理后心脏功能改善情况

对两组患者接受心脏康复护理后的心脏功能改善情况进行对比, 发现实验组患者的心脏功能指标明显优于对照组患者指标, 组间数据对比差异显著, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。具体情况如表 1

表 1: 比较两组患者护理后心脏功能改善情况

组别	例数	左心室射血分数	左心室短轴缩短率	左心室收缩末期内径情况
实验组	40	57.19±4.61	24.33±1.29	29.36±2.36
对照组	40	52.69±4.47	22.11±1.27	32.14±2.59
t		5.1972	9.0949	5.8839
p		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组的并发症发生率, 住院时间以及再住院率的情况

两组的并发症发生率, 住院时间以及再住院率相比 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组的并发症发生率, 住院时间以及再住院率的情况

组别	例数	住院时间	并发症发生率	再住院率
实验组	40	12.08±1.15	1 (2.50%)	1 (2.50%)
对照组	40	16.27±1.85	6 (15.00%)	7 (17.50%)
T 值/ χ^2 值		5.862	7.065	7.826
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比 ($P < 0.05$)。

表 3: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	30 (75.00%)	9 (22.50%)	1 (2.50%)	97.50%
对照组	40	21 (52.50%)	11 (27.50%)	8 (20.00%)	80.00%
χ^2 值					13.634
P 值					< 0.05

3 讨论

根据现有临床经验, 在患者接受护理的过程中, 心脏康复护理的优势可以表现为以下几点: 首先, 心脏康复护理干预更注重患者心脏健康水平, 特别是在介入治疗后, 护理人员能多方位对患者实际情况进行分析, 在掌握患者心理情况和运动、饮食情况的基础上, 能为患者预后提供良好帮助。其次, 此种护理干预模式更注重护理方式的科学性, 护理人员在干预过程中能对患者的个性化差异进行掌握, 有效预防患者在干预过程中出现的各种不良反应, 降低患者疾病的严重性发展概率^[5]。最后, 在护理过程中, 护理人员能充分加强和患者之间的交流, 在患者主动叙述身体状况的同时, 护理人员能针对性帮助患者进行疾病检查, 这对于心血管事件风险的

(下转第 179 页)

安全^[4]。在治疗过程中使用常规护理, 主要根据医嘱对患者使用护理, 并配合医生的治疗^[5]。使用重症护理干预, 可以全面评估患者的情况, 制定针对性护理方案, 并注意加强与患者的沟通, 积极安抚患者以及家属的负面情绪, 积极为患者讲解疾病的发病原因, 治疗方法, 注意事项等, 提高患者以及家属对治疗的依从性。积极纠正水电解质, pH 值, 指导患者使用合适饮食, 运动, 促进身体恢复。

本文中选取 120 例在 2019 年 6 月到 2020 年 6 月治疗的急性心衰的患者, 使用重症护理干预的患者的治疗效果明显高于使用常规护理的患者, 并且患者的住院时间较短, 住院死亡率较低。使用常规护理患者中有 5 例患者出现腹痛腹泻, 有 5 例患者出现头晕头痛, 有 3 例患者出现恶心呕吐; 使用重症护理干预患者中有 1 例患者出现腹痛腹泻, 有 1 例患者出现头晕头痛, 有 1 例患者出现恶心呕吐。说明在护理中观察患者的病情变化, 加强细节护理, 及时找出护理风险, 从而减少不良反应发生率。

(上接第 175 页)

发生可以起到有效的预判。

综上所述, 在心梗介入治疗后对患者应用心脏康复护理的效果更为显著, 不仅能有效降低心血管疾病发生率, 还能有效改善患者心脏功能, 为患者生命安全发展提供了重要基础, 是一项具备较强实证价值的临床护理方案。

参考文献

[1] 路毅. 心脏康复护理在心梗患者介入治疗后的效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(94):91+93.

(上接第 176 页)

本研究数据证实, 针对行化疗方案治疗的消化道肿瘤患者实施全面的营养护理干预效果显著; 一方面营养护理干预能够为患者提供足够的能量供应, 保障患者机体各项器官正常运行的消耗; 另一方面, 加强营养护理干预可明显改善患者的身体素质和营养状况, 提高患者的免疫能力, 从而减少不良反应的发生, 在一定程度上对于改善患者病情恢复和预后效果具有重要的积极意义。全面的营养护理干预实施效果理想, 具有较强的针对性和目的性, 可明显提高患者的身体素质, 在一定程度上可增强治疗效果, 临床应用价值高, 值得广泛推行。

参考文献

(上接第 177 页)

血压升高等为主要临床症状, 随着妊娠时间的延长, 病情加重, 出现昏迷、抽搐等症状, 严重威胁母婴生命安全, 同时也会对分娩结局造成不良影响。同时, 分娩时剧烈的疼痛会刺激机体出现应激反应, 加重患者的身心不适程度, 影响分娩的预后。

对妊娠合并高血压患者实施常规护理时, 只针对各种不良症状, 忽略了患者的心理和日常生活, 针对性不足, 整体效果较差。而产科护理从患者的心理和生理进行全面护理。健康教育可以使患者及其家属更加了解疾病相关知识, 积极配合治疗, 心理护理有助于掌握患者的心理变化, 及时进行针对性疏导, 保证患者围产期心态积极, 饮食护理有助于增加患者的营养, 保证患者身体素质可以良好的应对分娩这一过程, 从而提升自然分娩成功率^[5]。

综上所述: 对妊娠合并高血压患者实施产科护理干预可以

综上, 在急性心衰的患者中使用重症护理干预, 有利于提高治疗效果, 缩短住院时间, 降低不良反应发生率, 减少住院死亡率, 值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 文诗凡. 急性心衰病人重症护理干预措施及患者不良反应发生率评价[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(18):50-51.

[2] 方英, 朱爱玉, 任玲. 综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(46):114-115.

[3] 赵丽, 周峻云. 综合重症护理在老年急性心衰合并新冠患者中的应用分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(11):166+168.

[4] 黄静芳. 综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2019, 9(14):70-72.

[5] 朱淑联. 高血压并急性心衰患者急救过程中的护理配合分析[J]. 中外女性健康研究, 2016(11):158+160.

[2] 何思雅, 陈敏艳. 解读心脏康复护理用于心梗介入治疗后患者护理中的临床效果体会[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(03):200.

[3] 吴培琴. 心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(20):148+150.

[4] 叶超群. 心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果分析[J]. 名医, 2019(04):215.

[5] 何玮琳. 心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果探讨[J]. 大家健康(中旬版), 2018, 12(8):94-95.

[1] 彭辉. 营养护理干预模式对晚期胃肠道肿瘤化疗患者的效果分析[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(7):1059-1061.

[2] 龙玲. 营养护理干预对晚期胃肠道肿瘤化疗患者的效果[J]. 家有孕宝, 2021, 3(5):236.

[3] 郭敏慧, 张晓林. 探究营养护理干预模式对晚期胃肠道肿瘤化疗患者的临床效果[J]. 饮食保健, 2021(30):159-160.

[4] 张茜. 晚期胃肠道肿瘤化疗患者的营养护理干预模式应用效果分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(8):197.

[5] 陈雪琴, 潘志颖, 许妙灵. 营养护理干预模式对晚期胃肠道肿瘤化疗患者的效果分析[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2019, 33(5):427-429.

有效提升自然分娩成功率, 保证患者血压平稳, 临床可以考虑加以推广应用。

参考文献

[1] 刁丽丽. 全程优质护理服务在妊娠合并高血压产妇产分娩期中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):144.

[2] 罗东平, 张晓丹, 周冬兰. 妊娠期高血压疾病孕妇中系统护理干预的效果观察[J]. 中国医药科学, 2020, 10(1):208-210, 220.

[3] 陈秀梅. 妊娠高血压综合征合并胎盘早剥的临床护理干预分析[J]. 养生保健指南, 2016, (39):12-12.

[4] 冯少棉. 产科护理干预对妊娠合并高血压患者的临床疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(11):2132-2134.

[5] 刘士彬. 妊娠高血压综合征合并胎盘早剥的护理干预手段研究[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(15):58, 57.