

# 早期康复护理措施对人工心脏起搏器植入术后患者肩功能恢复的效果

李霞霞

兰州市第一人民医院 730000

**〔摘要〕**目的 探讨早期康复护理措施对人工心脏起搏器植入术后患者肩功能恢复的效果。方法 观察本院 2019 年 8 月至 2021 年 6 月期间接收的 82 例人工心脏起搏器植入术患者,随机分为对照组与观察组各 41 例,对照组运用常规护理,观察组采用早期康复护理,分析不同护理后患者肩关节功能、生活质量评分情况。结果 在肩关节功能评分上,关节各项评分明显高于对照组,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );在患者活力、躯体疼痛、生理功能、精神健康等生活质量评分上,观察组各项明显高于对照组,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论 早期康复护理措施应用在人工心脏起搏器植入术后患者中,可以有效地提升其肩关节功能,提高患者生活质量,整体状况更为理想。

**〔关键词〕**早期康复护理;人工心脏起搏器植入术;肩功能;恢复效果

**〔中图分类号〕**R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2022) 01-169-02

人工心脏起搏器在临床应用广泛,可以针对慢性心律失常做有效治疗。但是治疗本身属于一种有创性的手术干预措施,治疗后需要较长时间的修养恢复。而患者需要保持平卧位或者健侧卧位,手术侧的肢体需要做绝对制动管理,由此来防控起搏电极移位问题。本文采集 82 例人工心脏起搏器植入术患者,分析运用早期康复护理措施后患者肩关节功能、生活质量评分情况,内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察本院 2019 年 8 月至 2021 年 6 月期间接收的 82 例人工心脏起搏器植入术患者,随机分为对照组与观察组各 41 例。对照组中,男 25 例,女 16 例;年龄从 38 岁至 79 岁,平均 ( $56.27 \pm 4.91$ ) 岁;观察组中,男 22 例,女 19 例;年龄从 39 岁至 77 岁,平均 ( $57.18 \pm 3.54$ ) 岁;两组患者的基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组采用早期康复护理,内容如下:术后第 1 天进行握拳活动,保持上肢五指处于伸直状态,而后进行用力握拳,保持双臂自然性的下垂,保持每天 2 至 3 天,每次保持 5 至 10min。术后第 2 天,开展外展活动。指导患者保持站立位,让其上肢保持双侧的伸展,在回收后保持打开,而后保持水平位,每天 2 至 3 次,每次保持 10 至 15min。术后第 3 天,开展前屈活动。指导患者保持站立位,让其上肢保持尽可能的前伸,每天保持 2 至 3 次,每次保持 10 至 15min。术后第 5 天,开展旋臂活动。患者保持站立状态,上肢以肩部为轴,进行旋前与旋后,每天保持 2 至 3 次,每次保持 10 至 15min。术后第 6 天,进行攀岩活动。手术侧的上肢手指放在墙壁上,而后保持向上攀爬的活动,每天保持 2 至 3 次,每次保持 10 至 15min。术后第 7 天,进行绕头活动。指导患者保持站立位,避免身体弯曲,术侧上肢保持抬升,从同侧的耳部逐步从枕后朝着对侧耳后做摸动,每天保持 2 至 3 次,每次保持 10 至 15min。

### 1.3 评估观察

分析不同护理后患者肩关节功能、生活质量评分情况。

肩关节功能主要集中在肩关节活动功能与肩关节疼痛情况。生活质量主要包括活力、躯体疼痛、生理功能、精神健康等生活质量评分,评分越高情况越好。

### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理,计数资料使用  $n(\%)$  表示,采用卡方检验,计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 t 检验,  $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者肩关节功能评分情况

见表 1,在肩关节功能评分上,关节各项评分明显高于对照组,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

**表 1 各组患者肩关节功能评分结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

分组	肩关节疼痛	肩关节活动功能
观察组	$34.28 \pm 4.17$	$27.52 \pm 3.41$
对照组	$27.91 \pm 3.57$	$22.39 \pm 2.54$

注:两组对比,  $p < 0.05$

### 2.2 各组患者生活质量评分情况

见表 2,在患者活力、躯体疼痛、生理功能、精神健康等生活质量评分上,观察组各项明显高于对照组,对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

**表 2 各组患者生活质量评分结果 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

分组	活力	躯体疼痛	生理功能	精神健康
观察组	$84.16 \pm 4.92$	$84.16 \pm 5.33$	$83.51 \pm 7.29$	$87.52 \pm 6.42$
对照组	$75.38 \pm 3.61$	$73.25 \pm 4.28$	$77.63 \pm 5.48$	$81.58 \pm 5.36$

注:两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

人工心脏起搏器植入术枕后,患者需要长时间地进行卧位休养,由此导致肩关节不能有效的活动锻炼,由此导致患者肩部有麻木、肿胀以及肩关节粘连等情况<sup>[1]</sup>。有关问题会导致患者生活质量的下滑,身心体验较差。早期康复护理在一定程度上可以辅助常规护理,提升患者治疗恢复质量,指导患者展开对应的主动活动与被动活动,促使肩关节得到更好的康复效果,由此来优化其生活质量<sup>[2]</sup>。早期康复活动锻炼,

(下转第 171 页)

髓损伤也是脊柱骨折最常见的并发症。能够导致患者出现瘫痪。近几年随着我国医学模式的不断改变, 医疗技术也在不断的提高, 对于脊柱骨折合并脊髓损伤的治疗效果也有所提高, 但是依然会有大部分的患者出现终身残疾, 从而影响了患者的生活质量, 所以在临床上需要加强对脊柱骨折患者的重视。而本次我院对脊柱骨折合并脊髓损伤的患者使用综合护理措施进行护理, 可以通过对患者进行心理、生理以及社会等方面的护理促使患者改善不良的心理情绪, 提高患者对疾病治疗的依从性和配合度, 并且医护人员还应该加强对脊柱骨折合并脊髓损伤患者进行健康教育宣传措施, 使患者能够增长对疾病相关知识的了解, 从而也能够提高患者的临床效果,

降低患者出现并发症的情况, 值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 钟传弟, 殷巧良, 钟爱红等. 综合护理干预应用于脊柱骨折合并脊髓损伤患者术中的效果观察 [J]. 护士进修杂志, 2020, 21(14):1334-1336.  
 [2] 王鑫. 综合护理干预在脊柱骨折伴脊髓损伤患者中的应用 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 2(7):108-110.  
 [3] 郭立杰. 综合护理干预在脊柱骨折合并脊髓损伤患者术中应用分析 [J]. 中外医学研究, 2020, 13(33):83-84.  
 [4] 王永俏. 护理干预在预防脊柱骨折患者深静脉血栓形成中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 18(29):73-75.

表 1 两组患者对护理工作满意度以及出现并发症的对比情况

组别	切口裂开	伤口感染	脑脊液漏	并发症发生率	护理满意度
实验组	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0)	2 (5.00)	38 (95.00)
对照组	5 (12.50)	4 (10.00)	2 (5.00)	11 (27.50)	32 (80.00)
P				<0.05	<0.05

(上接第 167 页)

了护理工作中的失误, 并且建立了良好的医患关系, 降低了医患纠纷的发生, 值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 吕军艳. 儿童医院消化科病房层级护理管理方法研究 [J]. 中国卫生产业, 2021, 13(26):135-137.  
 [2] 朱丽. 精细化管理在消化科病房护理中的应用分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 25(6):152-153.

[3] 王亚莉. 精细化管理在儿科护理管理中的应用 [J]. 甘肃科技, 2021(13):90-92.

[4] 吴之茵, 傅根莲, 许蓉云. 精细化管理在消化科病房护理工作中的应用 [J]. 中国医刊, 2021, 49(6):55.

[5] 赵琼霜. 层级护理模式在消化科病房管理中的应用分析 [J]. 当代医学, 2021, 20(14):114-115.

[6] 曹艳芳. 浅谈护士分层管理对消化内科护理质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2021, 27(23):249.

(上接第 168 页)

是具有差异性, 因此针对患者要开展针对性护理, 要全面了解患者的具体情况, 性格致病因素、饮食习惯、生活习惯开展的相关治疗方案, 针对性地给予护理措施, 保障患者在治疗过程中的一种护理服务质量, 提升患者治疗效果。实验组慢性胃溃疡患者护理应用有效率 94.87% 高于对照组患者 76.92% 护理应用有效率,  $P < 0.05$ ; 实验组慢性胃溃疡患者不良反应发生率 5.13% 低于对照组患者 25.64% 不良反应发生率,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 慢性胃溃疡患者实施针对性护理, 提升护理措针对性, 减少不良反应, 临床患者治疗中值得推广应用。

[参考文献]

[1] 马静岩, 王利芳, 王启. 基于认知目标执行理念的干预策略在 COPD 康复期患者中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(24):6.

志, 2020, 26(24):6.

[2] 廉莉, 杜巧红, 吴瑞丽. 针对性护理干预在 51 例乳腺癌术后上肢水肿患者中的应用观察 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(10):3.

[3] 孙桂兰, 田迎春, 李志颖, 等. 针对性护理在镜面右位心患者冠状动脉介入治疗住院期间的应用效果 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2020, 12(5):4.

[4] 李莹莹, 郑美琼, 彭珊珊, 等. 责任制管理结合基于罗森塔尔效应的护理干预在多发骨髓瘤患者中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(28):5.

[5] 张康娜, 黄娜, 郭昱琪. 循证支持下针对性护理在经蝶窦手术入路治疗颅咽管瘤中的应用实践 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(15):6.

(上接第 169 页)

可以有效地改善患者紧张情绪, 改善患者的心理压力, 提升整体的舒适感, 改善由于长时间卧床导致的多种术后并发症<sup>[3]</sup>。长时间卧床休养会导致肢体肌肉萎缩与关节韧带粘连、静脉血栓等问题, 对其肢体功能产生影响, 让其康复速度明显降低<sup>[4]</sup>。本研究中, 观察组运用早期康复护理, 在一定程度上提升了患者恢复质量, 肩关节恢复能力更好, 患者体验感受更佳, 生活质量明显提升, 患者对护理工作的评价也会更为理想。提升其治疗恢复效果, 患者对护理工作的认可度更高, 可以减少不必要的矛盾纠纷, 提升患者对治疗的配合度。细节处理上, 还是需要依照患者个体情况而定, 提升整体恢复速度与质量, 整体状况更为理想。

总而言之, 早期康复护理措施应用在人工心脏起搏器植

入术后患者中, 可以有效地提升其肩关节功能, 提高患者生活质量, 整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 孙贝贝. 早期康复护理对人工心脏起搏器植入术后患者的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(80):90-91.

[2] 张漫漫, 李慧, 沈小丽. 早期康复护理措施对人工心脏起搏器植入术后患者肩功能恢复的效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(3):85-86.

[3] 刘小琴. 早期康复护理对 142 例人工心脏起搏器植入术后肩关节功能恢复的影响 [J]. 健康之友, 2019(21):203.

[4] 杨湘宁. 早期康复护理对人工心脏起搏器术后患者肩关节功能和生活质量的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(31):195-196.