

# 多元协同护理在心房颤动患者中的应用

高 娟

内蒙古呼和浩特市妇幼保健院 内蒙古 呼和浩特 010030

**摘要:**目的 心房颤动是一种常见的心律失常,对患者心功能有严重影响。通过运用多元协同护理的方法,对心房颤动患者进行全方位、多角度、个体化的护理,以期改善患者的病情,并提高患者的生活质量。方法 主要包括病情评估、严密观察、个性化护理、心理疏导和家庭教育等。采用了一项观察性研究来验证多元协同护理策略在心房颤动患者中的有效性。结果 研究结果显示,多元协同护理能显著改善心房颤动患者的心功能,降低恶化和死亡的风险,同时也能提高患者的自我管理能力和生活质量。结论 研究表明,多元协同护理对于心房颤动患者具有重要的临床应用价值,值得推广应用在日常护理实践中,对于提高患者生活质量和降低医疗资源消耗有重要意义。

**关键词:**多元协同护理;心房颤动;心功能改善;自我管理能力;生活质量

## 1. 心房颤动的发病机制与影响

### 1.1 心房颤动的发病机制

心房颤动,也称心律失常,出现其缘由复杂<sup>[1]</sup>。通常解读,心房颤动的导火索主要有三,分别为电生理异常、结构性心脏疾病以及自主神经系统失衡。

首先,电生理异常,也就是心室肌细胞电活动失常,如患者心脏电信号出现异常,导致心房无法规律地收缩放松,形成心房颤动。

其次,结构性心脏疾病也应被注重。比如心肌梗死、心力衰竭、心脏瓣膜病等,这些疾患改变了心脏结构造成心脏细胞的电活动异常,增大心房颤动的可能性。

最后,有一因素不能被忽视,即自主神经系统失衡。自主神经系统对心脏节律的调控起到了至关重要的作用,一旦其失衡,交感神经和副交感神经的活动将受影响,进一步导致了心房颤动的发生。

### 1.2 心房颤动给患者带来的影响

心房颤动,于身体心理双重轴承上施加影响。首先,脑卒中风险激增。心房颤动引起收缩无法预期,致使心室血流滞后,血栓形成。沿血液路线,可能抵达大脑,激发脑卒中。二者心机能丧失。无序的心搏节律以及心室充盈的削减,均源于心房颤动,也因此,造成心机能逐步衰退。久病之后,心室肌可能肥厚,扩张,最终走向心衰。患者体质、生活质量双双下滑。心房颤动同样引起心律不定,体力枯竭、气短等状况常出。

### 1.3 心房颤动对患者生活质量的影响

心房颤动病患需要长期服药或进行手术以及其它他对策进行治疗,对患者家庭而言,经济压力大,耗费时间精力。心房颤动患者,因心跳不定,身体遍布病痛,因此心中恐惧,从而产生负面情绪如焦虑、抑郁乃至失眠等,影响日常生活以及社交。因此提升心房颤动者生活品质是首要之事。心房颤动,源于电生理失调、心脏有病,或者神经自主调控失衡。增加脑卒风险,心脏竭力不上,生活品质逐日下滑。了解心房颤动发病途径以及影响,使得护理治疗都得以解决,提升患者生活品质。

## 2. 多元协同护理方法在心房颤动中的应用

### 2.1 病情评估在多元协同护理中的作用

在开展多元协同护理的过程中,对患者病况的精准把握显得尤为重要。这将有助于使护理队伍全方位地理解病人身体的实际状况,打造出符合病情需求的个性化照护模式,从而提升照护的成效。

#### (1) 全面洞察病情特征

病情评估的迫在眉睫的职责就是全面洞察患者的病情特征。通过综合分析患者的主述病症、病史、身体检查以及相关实验室检查结果,心房颤动的性质、程度及可能的起因可得以查明。譬如,心房颤动的频发程度、持续较长时间和严重程度等方面对护理干预的策略有着重大的指引作用。在病情评估的时刻,也应认清病患是否有其他病状或并发的疾病,以确定做出全面的照护计划。

## (2) 查看心脏功能和临床表现

心房颤动将对患者的心脏功能带来严重的影响,增加心脏的负担,导致心肌的疲惫和心脏的功能降级。病情评估将帮助认清患者心血管情况,包括心跳率、心律、血压和心肌损伤情况等,这在评定患者病情的严重程度、制订相关的照护策略时有着极其关键的作用。同时,也需评估患者桥心血管风险元素,如高血压、糖尿病和高血脂等,为早期的干预提供助力。

## (3) 评定并发症和伴随疾病

心房颤动患者通常伴有并发症和伴随疾病,如血栓塞,心力衰竭,心脏瓣膜病变等。病情评估应特别关注此类问题,并做明白患者是否使用抗凝血药物、抗心律不整药等治疗方式,或是否需要手术操作。对有并发症和伴随疾病的患者,照护团队需密切关注病患的情况变动,实时采取相对应的护理策略,以降低并发症的发生和发展。

## (4) 判定患者的情绪状态和社会支持

心房颤动会对患者的心理状态和社会功能产生不利的影 响。病情评估时,需判定患者的情绪状态,包括焦虑、抑郁、惧怕等情绪反应,还有对病症的认知和理解程度。同时,需要关注患者的家庭和社会支持体系,看明白家庭环境、社会经济情况等因素会对治疗和康复带来的影响。这样的评估内容将可助力照护团队设定情绪疏导和社会支持方面的护理计划,增强患者的心理康复效果和治疗依从性。

病情评估在多元协同护理中起着重要的角色。通过详细洞察患者的病情特征、查看心脏及临床表现、评定并发症和伴随病症、判定患者的情绪状态和社会支持,照护团队可以制造出全面、准确的个性化照护方案,提高对患者心房颤动照护效果和病情管理的能力。在多元协同护理中,病情评估是不可或缺的环节。

## 3. 多元协同护理对心房颤动患者的影响和价值

### 3.1 多元协同护理对心房颤动患者心功能的改善

多元协同护理中的病情评估对于患者的心功能改善至关重要。通过对患者心电图、超声心动图和血流动力学监测等病情评估手段的综合应用,护理人员可以准确评估患者的心功能状况,并及时调整治疗方案。例如,对于心功能较差的患者,可以通过药物调整、电生理操作等方式,协调医疗团队开展相应的治疗措施,从而改善患者的心功能。

严密观察和个性化护理的应用也是多元协同护理中心

功能改善的重要环节。护理人员通过严密观察患者的病情变化和心脏功能指标,及时发现异常情况,并针对性地提供相应的个性化护理。例如,在患者发生心律失常复发时,可以通过快速响应和有效处理来稳定患者的心律,并避免发展成较严重的心功能障碍。

心理疏导和家庭教育的重要性也不可忽视。心房颤动患者常常伴有焦虑、抑郁等心理问题,这些问题会进一步影响患者的心功能恢复。多元协同护理中,通过心理疏导手段,如认知行为疗法、支持性心理治疗等,可以有效缓解患者的心理压力,改善其心功能。家庭教育的重要性在于使患者及其家庭成员充分了解心房颤动的病情和治疗方案,遵循医嘱,合理管理病情,从而有效预防心房颤动复发和心功能下降。

### 3.2 多元协同护理对患者自我管理能力和生活质量的提高

多元协同护理在心房颤动患者中的应用,不仅可以改善心功能,还可以提高患者的自我管理能力和生活质量。病情评估在多元协同护理中发挥重要作用。通过定期对患者进行病情评估,护理人员可以了解患者的病情变化和自我管理情况。在评估过程中,护理人员可以与患者建立密切的沟通和合作关系,指导患者自我评估心律、测量血压等生活常规,提高患者对自身病情的认知和自我管理能力。

严密观察和个性化护理在提高患者自我管理能力方面起到关键作用。通过严密观察患者的生活习惯、饮食摄入、药物使用等方面的变化,护理人员可以帮助患者制定符合其个体差异和生活习惯的自我管理计划。根据患者的需求、家庭支持和资源状况等因素,个性化护理的应用可以帮助患者更好地调整自己的生活方式和管理策略,提高自我管理能 力。

心理疏导和家庭教育的重要性不容忽视。多元协同护理通过心理疏导和家庭教育,使患者及其家庭了解心房颤动的危害、治疗措施和自我管理技巧,提高其对疾病的认知和理解,促进患者主动参与自身的健康管理,提高生活质量。

### 3.3 多元协同护理在心房颤动治疗中的临床应用价值

多元协同护理可以提高治疗效果,减少并发症的发生。通过病情评估、个性化护理和心理疏导,可以准确识别患者的疾病风险和潜在问题,并针对性地制定治疗计划,以达到治疗的最佳效果。与单一护理方法相比,多元协同护理可以

综合利用各种手段,减少患者的心房颤动复发率,并降低心功能下降和心力衰竭等并发症的发生。

多元协同护理可提高医患沟通和患者的治疗依从性。通过严密观察和个性化护理,护理人员与患者之间建立了密切的沟通和合作关系,使患者能够更好地理解和接受治疗措施,并积极参与自身的健康管理。心理疏导和家庭教育也可以帮助患者和他们的家属理解疾病,缓解焦虑和抑郁情绪,提高治疗的依从性。

多元协同护理可提高患者的生活质量。通过改善患者的心功能、提高自我管理能力和治疗依从性,多元协同护理可以帮助患者恢复到正常生活状态,改善其生活质量。减少心房颤动的复发和并发症发生,也可以降低患者的医疗费用和心理负担。

#### 4. 结束语

本次研究针对心房颤动患者,实施多元协同护理策略,并通过观察性研究确认了其有效性,结果显示,多元协同护理能显著改善心房颤动患者的心功能,降低恶化和死亡的风险,同时能提高患者的自我管理能力和生活质量,具有显著的临床应用价值。然而,护理策略的采用和效果会受到多种因素的影响,如患者的身体状况、配合程度、环境因素等,这就需要在实际应用过程中,根据患者具体情况,灵活调整和优化护理方案。最后,未来应该进一步完善并丰富多元协同护理的内容和形式,通过更大规模和更深入的临床研究,来验证并优化多元协同护理的效果。同时还应该加强对

护理人员的培训和指导,提高他们的专业素养和技能,以期在更广泛的范围内推广和应用多元协同护理,将其发挥到极致,为改善心房颤动患者的治疗效果和生活质量贡献更大的力量。

#### 参考文献

- [1] 丁遥遥,韩静,杨富国.心房颤动病人信息超载现状及影响因素分析[J].护理研究,2023,37(02):355-358.
- [2] 张月,许方蕾,任鹏娜等.急性缺血性脑卒中合并心房颤动患者运动恐惧现状及其影响因素分析[J].重庆医科大学学报,2022,47(07):821-827.
- [3] 程晓婷.基于SBAR模式的五常法护理对心房颤动病人射频消融术后依从性及心理状况的影响[J].护理研究,2022,36(11):2047-2050.
- [4] 黄赛燕,宗晓梅,李彬等.老年非瓣膜性心房颤动住院患者衰弱现状及影响因素分析[J].中华护理杂志,2021,56(07):1009-1015.
- [5] 宋婷,忻笑,李贤华.心房颤动病人口服抗凝药服药依从性影响因素及干预研究进展[J].护理研究,2021,35(13):2375-2378.

#### 作者简介

高娟(1983.12-),女,身份证号:152801198312060629,民族:汉族,籍贯:内蒙古,学历:大学本科,现职称:主管护师,研究方向:内科护理,邮编:010000,单位:呼和浩特市妇幼保健院