

## 循证护理对房颤射频消融术后并发症发生的影响

高蕾

济宁市第一人民医院, 山东 济宁 272100

**摘要:** 目的: 探讨循证护理对于射频消融术治疗房颤常见并发症的影响。方法: 选择拟行射频消融术治疗的房颤患者 78 例, 将其等分为观察组和对照组, 分别采用循证护理和传统护理, 比较两组术后并发症及患者满意度情况。结果: 观察组射频消融术后并发症低于对照组, 两组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者护理满意度高于对照组, 两组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 对于房颤接受射频消融术患者, 循证护理有助于减少并发症, 提高患者满意度, 提升护理质量。

**关键词:** 射频消融术; 房颤; 并发症; 循证护理

近年来, 我国房颤发病率越来越高, 射频消融术成为普遍采用的治疗方法, 对于消除房颤、控制复发具有很好疗效。作为有创诊治手段, 术后并发症难以避免。如何采取有效护理方法, 减少并发症发生, 改善患者预后, 具有重要的临床意义。循证护理近些年备受重视, 它将理论与实践相结合, 用科学的理论指导护理工作, 为患者提供完整的护理方案。有研究指出循证护理不但可以满足患者需求, 减轻他们的痛苦, 提供优质服务, 还有助于护理风险的早期识别与处理。本文以此为出发点进行研究, 探求循证护理的临床应用价值。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月—2019 年 10 月于济宁市第一人民医院接受射频消融术治疗的心房纤颤患者 78 例, 将其随机分为对照组和观察组, 每组 39 例。对照组采用传统护理, 观察组采用循证护理。观察组男 21 例, 女 18 例, 年龄  $59.1 \pm 8.6$  岁; 对照组男 20 例, 女 19 例, 年龄  $58.9 \pm 9.2$  岁。两组性别、年龄等一般资料比较, 差异无统计学意义, 具有可比性。

## 1.2 方法

## 1.2.1 循证护理

全体护士通过回顾性分析以往我院接受射频消融术房颤患者的临床资料, 收集术后可能出现的并发症。同时通过检索国内外知网、万方、PUBMED 等数据库, 以“射频消融术”“房颤”“并发症”“护理”等搜索, 收集大量参考文献, 仔细阅读, 根据研究要求进行筛选, 作为本研究的理论基础。最终确定 43 篇 A 级证据文献。通过对前人研究结果进行总结, 明确射频消融术中各种并发症发生率, 结果证实以迷走神经反射最为多见。本文以此为研究对象, 制订相应对策, 寻找有效方法, 最大程度减少并发症发生, 具体如下: ①心包填塞: 这是射频消融术中常见的并发症, 与手术操作密切相关, 一旦发生会迅速进展, 极其凶险。患者首先出现胸闷气短症状, 难以控制, 进而呼吸困难, 伴有精神及消化道症状, 烦躁不安, 生命体征不平稳, 血压持续下降。②迷走神经反射: 患者术中一旦出现迷走神经反射亢进, 会出现面色苍白、心率下降等症状, 监测生命体征不平稳, 血压呈现下降趋势。此时需要给予立即处理, 应用阿托品提高心率, 给予多巴胺控制血压, 维持基本状态稳定。患者之所以出现此类症状, 往往与其紧张、恐惧心理有关, 对此护理人员要给予重视, 加强术前教育, 帮助患者调整心态, 使他们能够消除顾虑, 以最好的状态迎接手术, 这样不但可以提高治疗效果, 还会减少并发症发生。③出血: 导致出血因素众多, 医源性原因是一方面, 患者自身身体状况也与其密切相关。如果出血不能及时发现, 不仅会造成失血性贫血, 还有可能出现血肿等问题, 引发严重后果。护理人员对此要有充分认识, 着重关注以下方面, 减少此类并发症发生, 避免不良后果。④血栓栓塞: 患者术后需要卧床, 下肢肌肉活动减少, 静脉回流受到影响, 股静脉血栓发生率增加。因此在制动期间要进行肌肉被动运动, 定时按摩, 每 4 小时 1 次, 抬高下肢, 促进静脉回流, 减少血栓发生。护理人员需要检测足背动脉, 确定

是否搏动正常, 这一操作需要定时完成, 做好详细记录, 同时询问患者主观感受。血栓栓塞不仅发生于下肢血管, 脑栓塞、肺栓塞同样多见, 其后果更为严重。护理人员对此要有充分认识, 观察患者意识状况, 询问是否有头痛、呼吸困难等症状, 及时发现, 及时通知, 方便医生紧急处理。

## 1.2.2 常规护理

对照组予观察生命体征、健康教育等常规护理。

## 2 结果

观察组各类术后并发症发生例数(心包填塞、迷走神经反射、出血、血栓栓塞)都低于对照组, 两组比较, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组护理满意度得分为( $91.2 \pm 5.2$ )分, 对照组为( $82.3 \pm 6.6$ )分, 两组护理满意度得分比较, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ) (见表 1)。

表 1 两组患者并发症发生与满意度比较

组别	例数	并发症发生率	患者满意度
观察组	39	3 例 (7.7%)	79.5%
对照组	39	7 例 (17.9%)	97.4%
t/χ <sup>2</sup> 值	—	3.99▲	4.52▲

注: 与对照组相比, ▲  $P < 0.05$  差异具有显著性。

## 3 讨论

随着年龄的增加, 心房纤颤发生率越来越高。随着医疗技术的不断发展, 心房纤颤治疗领域不断拓宽, 射频消融术成为普遍接受的方法。经过多年改进, 目前射频消融术成功率逐渐提高, 但并发症仍难以避免, 不但影响治疗效果, 同时还给患者带来痛苦, 增加医疗负担。针对这种情况, 如何提高护理质量, 减少患者并发症的发生, 增加患者对医疗的满意度, 成为护理人员需要思考的问题。循证护理的发展带来了新的契机, 通过科学理论指导实践工作, 从而能够更有效地采取措施, 减少并发症, 改善患者预后。本文以此为出发点进行研究, 将其用于射频消融术治疗房颤的过程中, 结果显示观察组射频消融术后并发症发生率明显低于对照组, 而护理满意度明显优于对照组。还有学者指出通过循证护理可以让患者严格按照循证依据接受护理, 避免护士因自身原因引起的差错。综上所述, 循证护理可以有效减少房颤射频消融术后并发症。

## 参考文献

- [1] 王静. 射频消融术治疗房颤常见并发症的循证护理方法[J]. 现代养生月刊, 2016, 5(8): 257.
- [2] 王怡华, 金敏, 刘霞. 老年房颤患者射频消融术后常见并发症的循证护理[J]. 中国医师杂志, 2015, 5(S2): 204-205.
- [3] 程镜霖. 房颤患者行射频消融术的护理[J]. 今日健康, 2015, 5(10): 283.
- [4] 刘云黎. 护理干预对经导管射频消融术治疗快速心律失常患儿 116 例的疗效分析[J]. 现代医药卫生, 2015, 7(10): 1545-1547.
- [5] 刘晓剑, 刘政疆. 经导管射频消融术治疗快速性心律失常的临床分析[J]. 临床医学工程, 2014, 24(4): 451-452.