

早期多维度心脏康复护理在永久性心脏起搏器植入术后患者中的应用价值

何婷

(新疆医科大学第五附属医院心脏中心 新疆乌鲁木齐 830011)

【摘要】目的 将早期多维度心脏康复护理应用在永久性心脏起搏器植入术患者中,分析相应康复护理方案的应用价值。方法 将2022年10月至2023年12月在本院接受永久性心脏起搏器植入术的54例患者作为研究对象,均分为两组,分别接受常规护理(对照组27例)、早期多维度心脏康复护理(观察组27例)。统计比较两组患者获得的护理效果。方法 观察组患者经过护理后,躯体化症状评分为(30.08±3.58)分,服药依从性评分为(6.67±0.71)分,生活质量评分为(104.32±10.58)分,不良事件发生率为3.70%,以上各项指标水平均优于对照组,两组差异显著(P<0.05)。结论 在接受永久性心脏起搏器植入术的患者中实施早期多维度心脏康复护理,可以让患者的临床症状得到改善,服药依从性得到提升,让患者在术后有更高的生活质量。

【关键词】早期多维度心脏康复护理;永久性心脏起搏器植入术;严重心律失常;护理效果

The application value of early multi-dimensional cardiac rehabilitation care in patients after permanent cardiac pacemaker implantation

He Ting

Heart Center, the Fifth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang 830011

[Abstract] Objective To apply early multi-dimensional cardiac rehabilitation care to patients with permanent cardiac pacemaker implantation and analyze the application value of corresponding rehabilitation nursing program. Methods 54 patients undergoing permanent pacemaker implantation in our hospital from October 2022 to December 2023 were divided into two groups, receiving usual care(27 in the control group) and early multi-dimensional cardiac rehabilitation care(27 in the observation group). Comparing the nursing effect obtained by the two groups of patients. Methods The symptom scores of patients in the observation group were (30.08 ± 3.58), medication adherence (6.67 ± 0.71), quality of life (104.32 ± 10.58), and 3.70%. All of the indicators were better than those in the control group, and the difference between the two groups was significant (P<0.05). Conclusion Early multi-dimensional cardiac rehabilitation care in patients undergoing permanent pacemaker implantation can improve their clinical symptoms, improve medication compliance, and achieve a higher quality of life after surgery.

[Key words] early multi-dimensional cardiac rehabilitation care; permanent pacemaker implantation; serious arrhythmia; nursing effect

心脏起搏器是一种植入到人体内的电子治疗仪器,主要适用于心跳过慢、心肌收缩无力、心脏骤停等情况的患者中。心脏起搏器的工作原理是模拟正常心脏的冲动形成与传导,使心脏节律维持在较好的状态之下,抵抗心律失常造成的心功能障碍,以此改善患者生命质量,降低患者死亡风险^[1]。永久性心脏起搏器植入术的适用范围主要是各种原因引起的不可逆的心脏起搏和传导功能障碍性疾病。随着时代的发展,该项治疗技术不断成熟,越来越多的患者从中受益。需要注意的是,患者接受永久性心脏起搏器植入术后,并不是万事大吉,还需要高度注重后续的康复护理,积极预防术后不良现象(如心理障碍、肢体僵硬、手术切口严重疼痛等),这对患者的术后康复尤为重要^[2]。早期多维度心脏康复护理强调对术后患者及早开展全面的、系统的、针对性强的康复

护理,让患者的康复速度得到提升。本研究以接受永久性心脏起搏器植入术的患者作为研究对象,分析了早期多维度心脏康复护理方案的实施效果,详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2022年10月至2023年12月作为研究时间范围,以54例在本院接受永久性心脏起搏器植入术的患者作为研究对象。通过随机数字表法对以上患者实施分组:(1)观察组:本组中共27例患者,包括15例(55.56%)男患者和12例(44.44%)女患者;年龄最小的患者49岁,年龄最大的患者73岁,平均(61.23±6.78)岁。(2)对照组:本组的27

例患者中,包括16例(59.26%)男患者和11例(40.74%)女患者;年龄区间为49-72岁,平均(60.65±6.81)岁。两组患者各项一般资料均衡可比($P>0.05$),且资料均完整,对本研究签署知情同意书。所有患者均存在心律失常情况,符合接受永久性心脏起搏器植入术的治疗指征,且患者拥有正常的认知能力、沟通能力,不存在其他严重疾病,没有发生严重的手术并发症,研究期间无中途退出研究或是死亡的情况发生。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理,如对患者进行健康知识宣教,告知患者术后饮食原则,让患者了解各种术后注意事项,指导患者遵医嘱用药,实施基本的术后康复指导等。

观察组患者中,实施早期多维度心脏康复护理,具体内容如下:

1.2.1 为患者建立心脏康复档案

护理人员对患者的各项资料进行收集与整理,包括患者的性别、年龄、职业、既往病史、饮食偏好、生活习惯等个人一般信息,另外,患者接受手术的情况、术后各项指标、预后情况等也要进行相应的记录,以便明确对患者开展康复护理的重点内容。建立专门的微信公众号,指导患者使用方法,让患者注册后登录,护理人员将患者的有关信息在后台进行仔细录入,形成患者专属账号。首先,在公众号中,患者可以自行进行永久性心脏起搏器植入术后康复训练知识的学习。公众号中除了以上学习内容外,还会向患者宣传心脏防护知识、心理调适方法等,提升患者的认知能力和自我情绪控制能力^[5]。其次,患者可以在公众号或是医护与患者微信群中提出自己的疑问,获得及时专业的解答,让患者拥有更强的康复信心以及依从性。

1.2.2 多维度术后康复护理

主要包括如下内容:(1)术后健康宣教:护理人员主动询问患者手术后的身体、心理方面的不适感受,引导患者提出自己的疑问,耐心进行解答。通过对患者进行常规检查,加之与患者沟通对话,对患者术后心脏恢复情况做出客观可靠的评估,分析影响患者心脏恢复效果的不利因素,采取针对性的干预措施。(2)术后生活护理:术后指导患者72h内卧床休息,对术侧上肢进行制动,以防做出外展、上举等不良动作。指导患者正确的咳嗽方法,有咳嗽感的时候,告知患者尽量压制咳嗽,如无法压制,咳嗽时需要按住手术切口,以防发生电极移位、脱落等不良现象^[6]。根据患者手术康复需要,同时考虑患者的饮食偏好,为其准备能够刺激食欲、富含蛋白质和维生素等营养物质的食物。注意饮食应当清淡,且容易消化,少食多餐,避免加重心脏负荷与胃肠道

负担^[5]。科学饮食有助于提升患者免疫力,促进患者术后尽快康复。若发现患者存在不良生活习惯,要及时指出,向患者说明相关习惯可能给康复带来的负面影响,并争取患者家属的配合,共同监督患者改正不良习惯,保持健康生活状态。术后卧床期间,患者容易出现便秘情况,这主要与患者缺少运动、不习惯床上排便、术后摄入水分少等因素相关。在术前,护理人员便对患者进行床上排便的训练,对患者多加鼓励,消除患者心理障碍,让患者养成定时排便的好习惯。患者进行床上排便时要做好遮挡,保护患者隐私。另外,给患者多吃新鲜的水果、蔬菜、粗粮等,并可适当给患者进行腹部按摩,以此促进排便^[6]。(3)术后心理护理:心理状态对心血管系统会产生直接的影响作用。植入永久性心脏起搏器的患者存在很多顾虑,容易出现焦虑、抑郁、恐惧等不良情绪,还有的患者会表现为情绪急躁,容易激动。这些负面情绪会导致血压、心率、呼吸等生命体征指标出现异常波动,进而影响患者的心脏康复。护理人员主动与患者沟通,引导患者诉说,扮演好倾听者角色,帮助患者将负面情绪宣泄出来。另外,护理人员多给患者列举近期成功转归的同类患者案例,还可以建立患者微信群、组织患者线下交流会,让患者觉得自己并不是一个人在战斗,消除患者的孤单感、无力感^[7]。病友们互相鼓励,相互分享抗病经验,可以让患者建立更强的康复信念,形成较好的遵医行为。护理人员还要与患者家属加强联系,让家属给予患者更多关心与陪伴,消除患者的后顾之忧,避免胡思乱想,能够安心养病。

1.2.3 加强出院指导

患者出院之前,让患者设置微信公众号提醒功能,根据提醒,每天按时进行用药,开展运动,坚持合理膳食。为了提升患者的自律性,让家属对患者进行监督,每天进行健康饮食、运动、用药等活动打卡。告知患者日常活动、运动中的注意事项,如不能进行剧烈运动,尽量避免肩膀、手臂过度用力,不要搬抬重物^[8]。医护人员在患者微信群分享术后心脏康复的有关知识,为患者答疑解惑,还可以让患者在群内汇报自己的遵医情况,以便让医护人员了解患者的居家状态。护理人员定期对患者开展一对一随访,完成对患者的院外延续性护理。

1.3 观察指标

统计、比较两组患者的如下指标水平:(1)术后临床症状,使用躯体化症状自评量表(SSS)进行量化打分,分数越高说明躯体化症状越明显。(2)患者服药依从性,使用服药依从量表(MMAS-8),满分为8分,<6分表示依从性差,6-8分表示服药依从性尚可,8分表示服药依从性好。(3)生活质量,使用世界卫生组织生存质量测定量表

(WHOQOL-BREF) 进行量化打分, 分值越高生活质量越好。(4) 患者中发生不良事件的情况。

1.4 统计学方法

用 SPSS22.0 软件作为处理各项数据的统计学工具, 其中计量类型数据表现形式为 ($\bar{x} \pm s$), 实施 t 检验, 计数类型数据表现形式为 (%), 开展 χ^2 检验, $P < 0.05$ 代表数据差异有统计学意义。

2 结果

经统计, 观察组患者的各项观察指标水平均好于对照组的同类指标, 两组差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组各观察指标水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	SSS (分)	MMAS-8 (分)	WHOQOL-BREF (分)	不良事件[n (%)]
观察组	27	30.08 ± 3.58	6.67 ± 0.71	104.32 ± 10.58	1 (3.70)
对照组	27	34.81 ± 4.05	5.70 ± 0.64	80.35 ± 9.26	4 (14.81)
t/ χ^2		5.972	4.135	6.973	8.322
P		0.006	0.010	0.003	0.002

3 讨论

心脏是维持机体生命活动运行的最重要的器官, 若发生严重心律失常, 导致心脏功能受损, 无法正常泵血, 进而引发一系列症状, 会直接危及患者生命。通过对这类患者实施永久性心脏起搏器植入术, 可以帮助患者恢复心脏泵血功能, 让患者的躯体化症状得以解除或是控制, 达到提升患者生命质量、延长患者寿命的目的。近年来, 这一术式在临床中得到了越来越广泛的应用, 其有效性得到了诸多临床数据的证实。但是患者由于缺少医学专业背景, 对自身疾病以及起搏器的相关知识缺乏必要的了解, 加之手术会给患者机体造成床上, 使得患者容易出现生理、心理方面的应激反应, 对病情产生负面影响。如焦虑、恐惧、紧张等负面情绪, 会影响患者生命体征的稳定性, 手术给机体造成的不良刺激, 以及不良心理, 会增加患者发生血压升高、心律失常等情况的风险, 使疾病复发的风险升高。要想保证较好的手术效果,

对植入永久性心脏起搏器的患者加强围手术期护理十分必要。本研究在这类患者中采用了早期多维度心脏康复护理方案。在术前, 安抚患者情绪, 开展知识宣教, 训练患者床上排便, 为术后康复做好准备。为每一名患者建立个人健康档案, 认真分析患者资料, 评估患者病情, 进行个性化康复指导。充分利用信息技术的优势, 指导患者通过微信公众号自主学习与心脏疾病、起搏器、术后康复、饮食、运动等多方面的知识。对患者进行术后心理疏导、用药指导、体位指导, 纠正患者不良生活习惯。在多维度的护理干预措施下, 该组患者的术后症状获得了明显改善, 患者的用药依从性更好, 生活质量更优, 发生不良事件的情况更少。本研究结果提示, 早期多维度心脏康复护理可以促使永久性心脏起搏器置入术后患者取得更为理想的康复效果, 对改善患者的遵医行为以及身心健康状况都具有重要的促进作用, 该模式具有较高的临床应用价值。

参考文献:

- [1] 姬文文. 快速康复护理在永久性起搏器植入术中的应用[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (05): 179-181.
- [2] 李真. 早期康复护理对人工心脏起搏器植入术后患者并发症、肩功能恢复及生活质量的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33 (11): 1388-1390.
- [3] 胡冰. 永久性人工心脏起搏器植入术患者实施个体化运动康复护理的效果研究[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38 (04): 398-399.
- [4] 廉站芳, 乔孟琳, 惠娜. 早期多维度心脏康复护理对永久性心脏起搏器植入术后患者的影响[J]. 河南医学研究, 2022, 31 (14): 2639-2642.
- [5] 刘红梅. 永久性人工心脏起搏器植入术患者应用个体化运动康复护理的价值研究[J]. 中国全科医学, 2021, 24 (S2): 242-244.
- [6] 任宗芝. 基于快速康复护理理念的护理对行永久性心脏起搏器植入术的中老年患者的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (09): 41-44.
- [7] 顾旭, 李小娟. 个体化运动康复护理对永久性人工心脏起搏器植入术患者康复的影响研究[J]. 名医, 2021, (16): 109-110.
- [8] 刘桂花. 基于快速康复护理理念对行永久性心脏起搏器植入术患者心功能的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (30): 73-76.