

心肌炎患者的针对性护理措施对康复进程的影响

田姿

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710000)

【摘要】目的 分析心肌炎患者的针对性护理措施对康复进程的影响。方法 选取心肌炎患者42例为研究对象,随机分组后采取不同护理干预措施,最后比较两组患者症状体征恢复时间、心肌指标。结果 观察组患者的症状表现消失时间和心电图恢复时间和对照组相比较,均明显更短($P<0.05$)。观察组患者的肌酸激酶、同工酶和乳酸脱氢酶同对照组相比较,均明显更低($P<0.05$)。结论 通过个性化的护理干预,能够帮助患者更快地恢复心脏功能,缩短症状恢复时间,减少心肌损伤。

【关键词】心肌炎患者;针对性护理措施;康复进程;影响

The impact of targeted care measures for patients with myocarditis on the rehabilitation process

Tian Zi

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi Province 710000)

[Abstract] Objective To analyze the influence of targeted nursing measures for myocarditis patients on the rehabilitation process. Methods 42 myocarditis patients were selected as study subjects, and different nursing interventions were taken after randomization, finally comparing the recovery time of symptoms and myocardial indexes between the two groups. Results In the observation group of patients, the symptom disappearance time and ECG recovery time were significantly shorter than that of the control group ($P<0.05$). Creatine kinase, isozyme, and lactate dehydrogenase were significantly lower compared with the control group ($P<0.05$). Conclusion Through personalized nursing intervention, it can help patients to recover their heart function faster, shorten the symptom recovery time, and reduce the myocardial injury.

[Key words] myocarditis patients; targeted nursing measures; rehabilitation process; influence

引言:

心肌炎是一种由多种原因引起的心脏炎症性疾病,通常伴随心功能不全、心律失常等临床表现。心肌炎的发病原因包括病毒感染、细菌感染、免疫反应异常等,最常见的是由病毒引起的急性心肌炎。心肌炎患者的临床症状可包括胸痛、乏力、呼吸困难和心悸等,严重者可能发展为心脏衰竭,甚至危及生命。因此,心肌炎的早期诊断和及时有效的治疗至关重要。近年来,随着医学研究的深入,心肌炎的治疗方式逐渐从单一的药物治疗向综合护理干预方向发展。传统的护理方法主要以常规护理为主,重点关注患者的基本生理指标和临床症状的缓解。然而,单纯的常规护理措施往往忽视了患者个体差异和心肌炎的特殊性,导致康复速度较慢。针对性护理措施逐渐被提出,作为一种更加个性化和全面的护理方法,能够更好地满足患者在康复过程中的特殊需求,帮助改善临床症状、缩短恢复时间,并提高患者的生活质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月-2024年1月我院收治的心肌炎患者42例为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组各有患者21例。纳入标准:符合心肌炎临床诊断标准,且年龄在18-75岁之间的患者;患者签署知情同意书,愿意参与研究并配合治疗。排除标准:伴有其他严重心脏疾病(如冠心病、心力衰竭等)的患者;患有严重的合并症,如糖尿病、肝肾功能衰竭等;妊娠期或哺乳期女性;对护理干预无法依从的患者。两组患者基本资料对比无明显差异(如表1), $P>0.05$ 。

表1 基本资料对比

组别	例数	男	女	年龄(岁)	病程(年)
对照组	21	11	10	42.29 ± 5.73	10.46 ± 0.83
观察组	21	13	8	42.35 ± 5.68	10.59 ± 0.75
t		0.389		0.034	0.533
P		0.533		0.973	0.597

1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组应用针对性护理措施,具体如下:

(1) 嘱咐患者注意休息

休息是心肌炎患者恢复的重要组成部分。心肌炎通常伴有心脏功能损伤,患者在病情急性期需要充分的休息,以减少心脏负担,加速恢复。因此,护理人员在干预过程中首先强调患者休息的重要性,并根据患者的病情和恢复进度制定个性化的休息方案。对于急性期的心肌炎患者,护理人员首先建议患者保持床休息,避免进行剧烈活动和体力劳动。此时,患者的心脏功能较为脆弱,任何过度活动可能引发心脏负荷增加,导致病情恶化。患者休息时要保持安静,避免情绪波动,以免影响康复进程。同时,对于体力状况较好的患者,护理人员会建议其逐步恢复轻度的活动,随着病情的好转,可以适度增加活动量,但要随时关注其心脏反应。护理人员还需通过言语指导和行为示范,帮助患者在日常生活中减少不必要的体力消耗。例如,指导患者避免过度用力,教会患者如何调整作息,保证充足的睡眠。研究显示,充分的休息有助于减轻心脏负担,促进心肌修复,减少并发症的发生,进而加速患者的康复过程^[1]。

(2) 依据患者年龄开展健康宣教

不同年龄段的患者在疾病理解、治疗依从性及恢复需求

等方面存在显著差异,因此,健康宣教需要根据患者的年龄进行个性化调整。在针对心肌炎患者的护理过程中,我们根据患者的年龄和认知水平,制定了符合其需求的健康宣教方案。对于年轻患者,健康宣教主要侧重于疾病的预防和生活方式的调整。这类患者通常具有较强的自我意识和较好的接受能力,因此可以通过图文并茂的宣教材料,详细解释心肌炎的病因、症状及可能的并发症。同时,通过解释健康的饮食和运动习惯,鼓励年轻患者通过改变生活方式来促进身体健康,防止心脏疾病的复发。对于中老年患者,健康宣教则更加注重疾病的理解和治疗的配合。许多中老年心肌炎患者可能存在基础性疾病,如高血压、糖尿病等,护理人员在宣教时要强调如何控制这些基础疾病,减少其对心脏的负担。针对这一人群,护理人员除了通过口头讲解外,还会通过书面材料、手册等形式,向患者及其家属详细说明药物使用、定期复查等注意事项,提高患者的治疗依从性^[2]。

(3) 开展心理疏导护理

心理疏导在心肌炎患者护理中的作用不可忽视。心肌炎的发病不仅对患者的生理健康造成影响,还可能引发一定的心理问题,如焦虑、抑郁、恐慌等情绪反应。特别是急性心肌炎患者,往往面临心脏功能受损的担忧,情绪不稳定,可能导致治疗依从性差、病情加重。因此,开展有效的心理疏导护理至关重要。在实施心理疏导时,护理人员首先会与患者建立良好的沟通关系,充分了解患者的心理状况和情感需求。对于情绪不稳定、焦虑明显的患者,护理人员会通过倾听、关怀等方式,缓解其情绪压力,帮助患者正确看待病情,增强其战胜疾病的信心。针对患者的心理负担,护理人员还可以引导患者进行放松训练,帮助其放松紧张情绪,减轻焦虑和抑郁的症状^[3]。

(4) 加强心电监测力度

心电监测是心肌炎患者护理中的核心环节之一,尤其是在急性期,心电图可以及时反映心脏功能的变化,帮助医生和护理人员实时掌握患者的心脏状态,为进一步的治疗决策提供依据。对于急性心肌炎患者,护理人员会在入院后进行24小时心电监测,实时追踪患者的心电图变化,发现异常及时向医生报告,并调整治疗方案。如果患者出现心律失常或其他不良反应,护理人员会根据医嘱及时采取相应的干预措施,如药物治疗或设备支持,避免病情进一步恶化。同时,护理人员还会定期对患者进行心电图检查,观察病情的变化,评估护理干预效果。在患者康复过程中,逐步减少心电监测的频次,直至患者病情稳定。通过加强心电监测,不仅可以及时发现并处理潜在的的心脏问题,还能帮助患者和医生更好地评估治疗效果,为患者提供更加科学和精准的护理服务。

1.3 评价指标

比较两组患者症状体征恢复时间、心肌指标。

1.4 统计学方法

使用统计学工具 SPSS22.0 软件数据库进行统计, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 症状体征恢复时间比较

观察组患者的症状表现消失时间和心电图恢复时间和对照组相比较,均明显更短 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 症状体征恢复时间比较

组别	例数	症状表现消失时间	心电图恢复时间
对照组	21	12.96 ± 1.56	14.58 ± 2.09
观察组	21	7.41 ± 0.42	7.76 ± 0.59
t		15.743	16.391
P		0.001	0.001

2.2 相关心肌指标比较

观察组患者的肌酸激酶、同工酶和乳酸脱氢酶同对照组相比较,均明显更低 ($P < 0.05$)。见表3。

表3 相关心肌指标比较

组别	例数	肌酸激酶	同工酶	乳酸脱氢酶
对照组	21	151.28 ± 10.48	19.46 ± 0.85	182.63 ± 10.76
观察组	21	63.39 ± 5.18	11.93 ± 0.52	140.51 ± 6.64
t		34.453	34.630	15.266
P		0.001	0.001	0.001

3 讨论

心肌炎是一种影响患者心脏功能的疾病,病程中的症状多变且具有一定的危害性,尤其在急性期,患者的临床症状较为严重,若未得到及时有效的护理干预,可能导致病情进一步恶化,甚至危及生命。心肌炎患者在急性期往往会出现胸痛、呼吸困难、心悸等症状,这些症状不仅影响患者的身体健康,还可能引发患者的焦虑和恐慌情绪。通过实施针对性的护理干预,能够有效缓解这些症状。嘱咐患者注意休息,避免剧烈运动和情绪波动,可以减少心脏的负担,帮助心肌逐渐恢复功能^[4]。健康宣教根据患者的年龄和认知水平进行个性化调整,增强患者对疾病的理解,帮助其配合治疗,从而加快康复进程。心理疏导护理则有助于缓解患者的焦虑和压力,进一步促进患者的身心健康。心肌炎患者的康复不仅依赖于药物治疗,还需要良好的护理干预与患者的积极配合。许多心肌炎患者在病情初期可能对病因和治疗方案存在误解,导致治疗依从性差,甚至中途停药或不按时复查。而针对性护理措施能够有效提高患者的治疗依从性。通过细致的健康宣教和心理疏导,护理人员能够帮助患者正确认识疾病和治疗方法,从而增强患者的治疗信心,促使其积极配合治疗。更重要的是,针对性护理的实施能够帮助患者按照医生的建议进行治疗和康复,从而提高治疗的成功率和康复速度。心肌炎患者在康复过程中,若未得到科学的护理干预,可能会因为心脏负荷过大或治疗不及时而引发并发症,例如心律失常、心衰等严重问题。通过加强心电监测,护理人员可以及时发现患者心电图的异常变化,及时采取干预措施,防止并发症的发生。此外,心理疏导护理有助于缓解患者的焦虑、抑郁等情绪问题,避免因精神压力过大引起的病情波动,进而降低病情复发的风险。研究表明,心理护理干预不仅能改善患者的情绪,还能对免疫功能和生理指标产生积极影响,从而有效促进康复^[5]。

本研究中,观察组患者的症状表现消失时间和心电图恢复时间较对照组明显更短 ($P < 0.05$)。这一结果表明,针对

性护理能够有效加速患者病情的缓解和心脏功能的恢复。针对性护理措施如休息指导、健康宣教、心理疏导等,帮助患者更好地适应疾病治疗,减少病情反复,促进心脏功能的恢复。观察组患者的心肌相关指标如肌酸激酶、同工酶和乳酸脱氢酶等均显著低于对照组($P<0.05$)。这些生化指标是评估心肌损伤程度和恢复情况的重要指标。观察组患者的相关

心肌指标较低,表明其心肌损伤程度较轻,恢复较快,进一步验证了针对性护理措施在加速康复、减少心肌损伤方面的有效性。

综上所述,针对性护理措施在促进心肌炎患者康复方面发挥了重要作用。通过个性化的护理干预,能够帮助患者更快地恢复心脏功能,缩短症状恢复时间,减少心肌损伤。

参考文献:

- [1]李兵,徐玉,金燕.五心护理服务配合追踪管理对病毒性心肌炎患者心理状态及治疗依从性的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(09):1357-1362.
- [2]莫然,常晓未,马芳芳,顾晴.18例肿瘤患者并发危重度免疫检查点抑制剂相关心肌炎的护理[J].护理学报,2024,31(08):60-62.
- [3]蔡琼霞,林美琴.连续性风险双轨护理管理在急性重症病毒性心肌炎患者中的应用和心脏功能的恢复评价[J].心血管病防治知识,2024,14(05):133-135.
- [4]鞠英实.循证护理对重症心肌炎患者的治疗效果及护理满意度影响分析[J].黑龙江医学,2024,48(04):486-488.
- [5]翁晓丽,王彩虹,杨燕红.综合护理干预在ECMO联合CRRT治疗重症爆发性心肌炎中的应用效果[J].中外医疗,2023,42(17):162-165.

上接第188页

体征变化,针对胃肠减压患者,按医嘱观察其负压变化。经多样化护理干预后,观察组患者的术后康复时间持续性缩短。在术后患者胃肠道保护及疼痛护理等,按医嘱为患者补充流食,逐渐过度到软质饮食,为护理工作提供引导路径,规范患者的生活行为,以免患者不配合致使伤口出血及穿孔、感染^[7]。在综合护理服务下,护理人员服务主动性及积极性提升,与护理人员搭建良好的关系,大幅减轻了患者的心理负担,观察组焦虑及抑郁心理比对照组低。有研究中指出^[8],消化道癌变是身体及精神相互影响的疾病,患者面对的压力较大。部分患者缺乏知识,担心手术效果及预后,ESD围术期情绪低落,个别患者抗拒治疗,情绪暴躁易发生护患纠纷。为患者实施科学护理干预,可减轻患者负担,提升手术质量,并降低术后并发症风险,最终提升患者对护理

服务满意度。自本研究结果看,观察组经护理满意度比对照组高,实施病友分享及人文沟通、发放手册等方式,提供宣教及心理干预措施,提升患者病情知晓率,认识到手术技术的优势,提升患者对疾病知识的掌握程度,并提升患者对护士的信任感^[9]。护理人员在术后实施延续性护理,将护理工作延续到院外,为术后1-3个月患者恢复期继续指导,并搭建医护患交流平台,针对居家恢复患者,有疑问可在平台上咨询,医护在闲暇时间为患者解决问题,自多路径健康宣教,使患者认知术前及术后配合要点,基于标准化护理干预,提升护理工作的规范化及标准化^[10]。

综上所述,为ESD患者实施围术期综合护理可促进患者早期恢复,缩减并发症风险,该护理模式行之有效,对改善患者情绪及提升其满意度具有重要意义。

参考文献:

- [1]郑秀娜,陈琳.全面系统护理对无痛ESD治疗消化道早癌老年患者的护理效果[J].生命科学仪器,2024,22(03):230-232.
- [2]王芳,牛广玲,郭爱香,王巍,胡春霞.上消化道病变ESD患者围术期实施快速康复护理对术后指标及护理满意情况的影响分析[J].中外医疗,2024,43(14):138-141+177.
- [3]曾晓曼,吴丽,贾利军,贺亚楠.预见性护理联合多元化康复护理在食管早癌食管ESD术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(06):20-22.
- [4]徐泽静,范颖英,郭晓鹤,张林霞,陈倩云,王国栋.音乐放松训练结合护理认知干预对内镜黏膜下剥离术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(24):82-85.
- [5]王晶欣,朱樱.心理护理联合优质护理在行内镜下黏膜下层剥离术消化道早癌患者中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(30):128-130.
- [6]洪春香,李淑香.内镜下ESD术治疗消化道早癌预防术后出血的围术期护理干预价值和效果探讨[J].黑龙江中医药,2023,52(05):214-216.
- [7]高兰花,黄江英.基于ERAS和前瞻性护理在消化道ESD围手术期的应用[J].西藏医药,2023,44(05):109-111.
- [8]杨孝亲,邓娟,王晓艳,王晶欣.个体化老年综合评估护理模式在消化道早癌行内镜下黏膜下层剥离术治疗患者中的应用效果[J].中国社区医师,2023,39(24):119-121.
- [9]游淑琴.分析综合护理干预对早期ESD患者负面情绪、并发症及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(08):1940-1942.
- [10]李志英,刘媛.基于风险评估的营养护理在行ESD治疗老年食管肿瘤伴糖尿病患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2023,9(05):115-117.