

射频消融治疗心房颤动围手术期并发症的护理

王晓青

西安大兴医院 陕西西安

【摘要】目的 本文主要目的为探究在射频消融治疗心房颤动围手术期对患者实施护理干预，对其并发症发生的影响。**方法** 选取 2022 年 1 月—2023 年 1 月期间我院收治的接受射频消融治疗的心房颤动患者 100 例作为研究对象，按照随机数字表法将其分为对照组和实验组，每组患者 50 例，对照组采用常规护理，实验组患者采用优质护理，对比两组护理效果。**结果** 实验组对护理的满意程度显著高于对照组，有统计学意义 ($P < 0.05$)；同时实验组并发症发生率低于对照组，有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在心房颤动患者接受射频消融治疗期间对其实施护理干预能够有效降低并发症发生率，促进康复。

【关键词】 射频消融；心房颤动；围手术期；并发症；护理

【收稿日期】 2023 年 7 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmm.2023000434

Nursing care of perioperative complications of Atrial fibrillation treated by radiofrequency ablation

Xiaoqing Wang

Xi'an Daxing Hospital Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective The main purpose of this article is to explore the effect of nursing intervention on the complications of Atrial fibrillation patients during the perioperative period of radiofrequency ablation. **Methods** 100 patients with Atrial fibrillation who received radiofrequency ablation in our hospital from January 2022 to January 2023 were selected as the research objects. They were divided into a control group and an experimental group according to the random number table. There were 50 patients in each group. The control group received routine care, and the patients in the experimental group received high-quality care. The nursing effects of the two groups were compared. **Result** The satisfaction level of nursing care in the experimental group was significantly higher than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$); At the same time, the incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Nursing intervention for patients with Atrial fibrillation during radiofrequency ablation can effectively reduce the incidence of complications and promote rehabilitation.

【Key words】 Radiofrequency ablation; Atrial fibrillation; Perioperative period; Complications; nursing

前言

射频消融治疗心房颤动是一种常见的介入性手术，被广泛应用于心房颤动患者的治疗^[1]。但在围手术期间仍存在一定的并发症风险，包括出血、感染、心律失常等^[2]。因此，对于接受射频消融治疗心房颤动的患者来说，护理在围手术期的重要性不可忽视。围术期护理干预通常包括疼痛管理、饮食管理、心理支持等方面，同时密切关注患者生命体征以及心理状态变化，及时对患者采取相应的处理措施，促进患者的康复和生活质量的提升^[3]。本文的主要目的为探究射频消融治疗心房颤动围手术期护理干预对其并发症的影响，具

体研究内容如下：

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选取 2022 年 1 月—2023 年 1 月期间我院收治的接受射频消融治疗的心房颤动患者 100 例作为研究对象，按照随机数字表法将其分为对照组和实验组，其中对照组患者 50 例，实验组患者 50 例，对照组患者采用常规护理，实验组患者则在常规护理的基础上采用优质护理。对照组男 28 例，女 22 例，患者年龄 28-70 岁，平均年龄 (47.35 ± 6.24) 岁；实验组男 27 例，女 23 例，患者年龄 27-75 岁，平均年龄 (47.16 ± 6.20)

岁。两组患者性别、年龄等差异对本次研究结果没有影响,无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理:主要包括密切监测患者体征变化,给予患者抗感染护理,同时为患者提供饮食指导,保障患者身体营养均衡。

1.2.2 实验组

在常规护理的基础上给予患者优质护理:(1)心电监测:持续监测患者的心电图,以及心律是否稳定。及时发现和处理心律失常的情况,如心房颤动的再发或新的心律失常。(2)血压监测:密切监测患者的血压变化,包括术中和术后的血压控制。通过调整药物治疗和液体管理,维持患者的血压在合适的范围内。

(3)呼吸监测:观察患者的呼吸频率和呼吸深度,检查是否存在呼吸困难或低氧血症。及时处理呼吸问题,保持良好的氧气供应。(4)伤口护理:定期检查手术切口和穿刺点,观察伤口愈合情况和感染迹象。注意保持伤口清洁,更换干净的敷料,并遵循无菌操作原则。(5)疼痛管理:根据患者的疼痛程度和个体差异,给予适当的药物和非药物治疗,以缓解患者的疼痛感。定期评估疼痛程度,调整疼痛管理方案。(6)液体平衡和饮食管理:根据患者的病情和手术后的恢复情况,进行液体管理和饮食计划。确保患者获得足够的液体和营养,促进康复。(7)预防血栓形成:射频消融治疗后,患者可能面临血栓形成的风险。护理人员应积极预防血栓形成,包括给予抗凝药物、推行早期活动和弹力袜等。(8)心理支持和教育:给予患者和家属心理支持,帮助他们应对手术后的身体和情绪变化。提供相关的教育和指导,让患者了解治疗过程、药物使用和生活方式改变等,促进自我管理能力和。(9)康复和生活方式:鼓励患者积极参与康复训练和生活方式改变,如适度的运动、戒烟和健康饮食。提供支持和指导,帮助患者恢复身体功能和提高生活质量。(10)定期复诊和随访:安排患者定期复诊和随访,跟踪治疗效果和监测潜在的并发症。及时调整治疗方案,保证患者的长期管理和健康状况。

1.3 观察指标

本研究需从两组患者护理满意度以及并发症发生率。

护理满意度:分为非常满意、满意、一般和不满四个等级,护理满意度=(非常满意+满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

并发症发生率:临床常见并发症发生率包括心力衰竭、心绞痛、心律失常,并发症发生率=(心力衰竭+心绞痛+心律失常)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对本次研究所得数据进行统计学分析,使用 $\bar{x}\pm s$ 和 t 表示计量资料, $P<0.05$ 表示数据对比差异显著,有统计学意义。

2 研究结果

2.1 实验组与对照组患者护理满意度对比

实验组患者护理满意度为 90.00%,对照组患者护理满意度为 70.00%,实验组护理满意度高于对照组,数据差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 实验组与对照组并发症发生率对比

实施护理后,实验组并发症发生率为 6.00%,对照组并发症发生率为 20.00%,实验组并发症发生率显著低于对照组,数据差异显著,有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

心房颤动是一种常见的心律失常,其特征是心脏上腔部(心房)出现快速而不规则的震颤。心房颤动可能导致心脏泵血功能下降,增加心脏血栓形成和中风的风险,同时还可能引发心力衰竭、心绞痛和心律失常等并发症^[4]。房颤动会导致心脏泵血功能受损,减少心脏输出量,影响全身组织器官的供氧和营养,同时还容易导致心脏内血液滞留,增加心脏血栓形成的风险,进而引发中风或其他血栓相关并发症;此外,心房颤动还可能引起心脏结构的改变,如心肌肥厚和扩张,进一步加重心脏负担,导致心力衰竭的发生^[5]。针对心房颤动的治疗,射频消融是一种常见的介入性手术方法。在射频消融治疗过程中,护理干预的必要性非常重要。护理人员需要密切监测患者的心电图、血压、呼吸等生命体征,给予患者合理的护理干预,保障治疗效果,减少并发症。

优质护理是指在提供医疗服务过程中,以患者为中心,以关注患者的需求和期望为导向,提供安全、有效、及时、可及和人性化的护理服务^[6]。相较于常规护理,实施优质护理在射频消融治疗心房颤动期间具有以下优势和作用:第一,提高安全性:优质护理强调对患者的安全关怀,包括监测和管理并发症风险,减少穿刺点感染和出血的发生,确保手术操作的安全性。第二,个性化护理:优质护理注重个体差异和患者的特殊需求,根据患者的病情和个人情况制定个性化的护理计划,提供个案化的护理干预和支持^[7]。第三,

高效率：通过合理的资源分配和流程优化，优质护理能够提高工作效率，减少不必要的等待时间，确保患者得到及时的护理服务和治疗。第四，综合性关怀：优质护理不仅关注患者的身体健康，还关注其心理、社交和精神健康。在射频消融治疗期间，护理人员提供心理支持和教育，帮助患者应对手术过程的焦虑和恐惧，促进心理健康和康复。第五，教育与指导：优质护理强调对患者和家属的教育与指导，提供相关的健康知识和自我管理技能，使患者能够更好地理解治

疗过程和术后的注意事项，增强自我护理和康复能力^[8]。第六，持续关注：优质护理不仅限于手术期间，还包括术后的随访和康复阶段。护理人员与患者建立长期的护理关系，定期复诊和随访，及时发现并处理任何术后并发症或其他问题。

综上所述，通过实施优质护理，在射频消融治疗心房颤动期间可以提高患者的满意度和体验，减少并发症的发生率，促进手术成功率和治疗效果，减轻患者的痛苦和不适，促进患者的康复和生活质量的提升。

表 1 实验组与对照组患者护理满意度对比[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 满意 | 一般 | 不满意 | 满意度 |
|----------|----|------------|------------|------------|-----------|--------|
| 实验组 | 50 | 23 (46.00) | 22 (44.00) | 3 (6.00) | 2 (4.00) | 90.00% |
| 对照组 | 50 | 18 (36.00) | 17 (34.00) | 10 (20.00) | 5 (10.00) | 70.00% |
| χ^2 | - | 2.067 | 2.102 | 8.665 | 2.765 | 12.500 |
| P | - | 0.151 | 0.147 | 0.003 | 0.096 | 0.001 |

表 2 实验组与对照组并发症发生率对比[n, (%)]

| 组别 | 例数 | 心力衰竭 | 心绞痛 | 心律失常 | 并发症发生率 |
|----------|----|--------------|--------------|--------------|----------------|
| 实验组 | 50 | 2.00% (1/50) | 2.00% (1/50) | 2.00% (1/50) | 6.00% (3/50) |
| 对照组 | 50 | 6.00% (3/50) | 8.00% (4/50) | 6.00% (3/50) | 20.00% (10/50) |
| χ^2 | - | 2.083 | 3.790 | 2.083 | 33.333 |
| P | - | 0.149 | 0.052 | 0.149 | 0.001 |

参考文献

[1] 陈晓燕,廖旭怡.干预临床路径在心脏射频消融围手术期的护理应用[J].数理医药学杂志,2021,34 (06) :931-932.

[2] 李丽,晏婷,游桂英.舒适护理模式在房颤经冷冻球囊消融术治疗围手术期的应用[J].成都医学院学报,2020,15 (04) :530-532.

[3] 王春艳.围手术期护理管理对心房颤动射频消融术患者疗效及术后并发症的影响[J].山西医药杂志,2020,49 (03) :361-363.

[4] 祝海香,王云鹤,韩小雪,等.心脏加速康复方案在心房颤动行导管射频消融术患者中的应用研究[J].中华急危重症护理杂志,2023,4 (01) :22-28.

[5] 成逸芸,张茜雅.射频消融术治疗心脏瓣膜疾病合并房颤的围手术期护理配合体会[J].中外医学研究,2022,20 (19) :93-97.

[6] 王炎,赵春霞,杨晓云,等.心房颤动导管射频消融围手术期管理要点和认识[J].临床内科杂志,2020,37 (10) :743-746.

[7] 陈志权,范杜娟,邝永炎,等.持续心房颤动经皮左心耳封堵联合导管射频消融一站式介入治疗患者的围手术期护理[J].血栓与止血学,2020,26 (06) :1028-1030.

[8] 程春华.基于 CARTO 三维标测的围手术期护理在心房颤动射频消融中的应用[J].临床与病理杂志,2020,40 (05) :1234-1238.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

