

## 急性心肌梗死患者冠状动脉介入治疗术后运动康复护理的研究

张娟, 王静

咸阳市中心医院 陕西咸阳

**【摘要】目的** 分析观察急性心肌梗死行冠状动脉介入治疗患者术后采纳运动康复护理的效果及价值。**方法** 实验时间设定于 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间开展, 涉及样本 80 例均为该期收治急性心肌梗死行冠状动脉介入治疗患者, 利用电脑随机分配方式将所有患者均分两组, 即对照组(常规护理)和观察组(运动康复护理), 详细记录两组患者相关数据指标, 对比分析结果差异。**结果** 与对照组相比, 观察组心功能指标(心室射血分数 LVEF、左心室舒张末期径 LVEDD、运动持续时间)、生活质量评分(生理功能、精神健康、情感职能、躯体疼痛、生命活力、社会功能、总体健康)、护理质量评分(服务态度、护理质量、临床操作、康复教育)均优于对照组, 组间 P 值均可见 <0.05 标准, 有可比性。**结论** 急性心肌梗死患者行冠状动脉介入治疗后采纳运动康复护理可明显提高护理质量, 改善患者心功能水平, 促进生活质量提升, 整体应用价值明显, 值得参考借鉴。

**【关键词】** 急性心肌梗死; 冠状动脉介入治疗; 运动康复护理; 效果价值

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 20 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250105

### Study on exercise rehabilitation nursing after coronary artery intervention for patients with acute myocardial infarction

Juan Zhang, Jing Wang

Xiayang Central Hospital, Xiayang, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To analyze and observe the effect and value of exercise rehabilitation care in patients undergoing coronary intervention for acute myocardial infarction. **Methods** The experiment time was set in January 2024-December 2024, involving 80 cases of patients with acute myocardial infarction coronary intervention, using computer randomdivided all patients into two groups, namely the control group (routine care) and observation group (exercise rehabilitation care), record the relevant data indicators of the two groups, and compare the difference between the results. **Results** Compared with the control group, the cardiac function index (ventricular ejection fraction LVEF, LVEDD left ventricular end diastolic diameter, exercise duration), life quality score (physiological function, mental health, emotional function, physical pain, life vitality, social function, overall health), and nursing quality score (service attitude, nursing quality, clinical operation, and rehabilitation education) were better than the control group. The P values were <0.05. The groups were comparable. **Conclusion** The adoption of exercise rehabilitation nursing after coronary intervention therapy in patients with acute myocardial infarction can significantly improve the quality of nursing, improve the level of cardiac function of patients, promote the quality of life, and the overall application value is obvious, which is worthy of reference.

**【Keywords】** Acute myocardial infarction; Coronary intervention; Exercise rehabilitation nursing and effective value

急性心肌梗死是临床较为常见的严重的心血管疾病, 多见于中老年人群, 具有起病急、病情严重、发展快等特点, 易出现心律不齐、心源性休克或泵功能衰竭等重症, 严重威胁患者生命安全<sup>[1]</sup>。随着临床医疗科技的发展进步, 动脉介入治疗技术越加成熟, 已经作为急性心肌梗死早期治疗重要手段推广。动脉介入治疗通

过心导管技术支持, 可实现短时间内恢复闭塞血管再通, 缩小梗死范围, 改善心肌缺血缺氧症状, 降低心肌梗死死亡风险<sup>[2]</sup>。但患者术后患者仍然需要较长时间恢复, 而如何帮助患者快速恢复, 尽快回归正常生活, 成为临床护理医疗重点关注方向。基于此, 本课题将围绕急性心肌梗死行冠状动脉介入治疗术后患者采纳运动

康复护理的应用效果进行分析, 以期为此类患者推荐切实可行干预计划, 为护理学发展提供思路。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验时间设定于 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间开展, 涉及样本 80 例均为该期收治急性心肌梗死行冠状动脉介入治疗患者, 观察组患者年龄区间显示: 39-76 岁, 均值:  $(56.34 \pm 3.57)$  岁, 男性患者 26 例, 女性患者 14 例, 对照组患者年龄区间显示: 40-76 岁, 均值:  $(57.03 \pm 3.24)$  岁, 男性患者 25 例, 女性患者 15 例, 所有患者及家属均了解实验目的, 自愿配合参加, 排除: 存在认知障碍、精神障碍患者, 严重不依从患者, 两组患者基线资料平衡性良好, 符合开展条件 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组: 详细告知患者手术治疗结果, 并向患者及家属说明日常生活、饮食注意事项, 指导患者选择舒适体位休息, 关注患者生命体征变化, 据恢复情况开展简单下床运动; 对患者提出疑惑问题详细解答, 并安抚患者情绪, 促进配合度提升; 保持病房环境整洁舒适, 按时开窗通风, 并实施消毒。

观察组: 在对照组基础上开展运动康复护理, 步骤包含: 1) 全面了解患者基础信息, 综合评定患者实际情况, 通过权威文献查阅相关报道, 搜索急性心肌梗死、冠状动脉介入治疗、运动康复护理等关键词, 建立运动康复护理计划; 结合患者实际康复需求, 调整运动康复计划, 确保针对性、细节性<sup>[3]</sup>。2) 运动前教育, 为患者详细讲解运动康复护理相关知识, 说明对术后恢复的意义, 提高患者重视度, 进而主动配合; 于术后第一天在医生允许前提下, 对患者非手术侧上肢关节进行活动(术侧肢绝对制动, 卧床修养), 每天 1 至 2 次,

每次 15 分钟左右; 指导患者完成缩唇呼吸、腹式呼吸训练, 每次 8 至 12 遍, 每天 3 次<sup>[4]</sup>; 开展非术侧肢有意识活动, 每天 1 至 2 次, 每次 15 分钟左右; 逐渐进行半坐位训练、床边坐立训练, 全程由护理人员及家属陪同, 各项运动每天 2 至 3 次, 每次 15 分钟; 指导患者完成自主进食, 并开展床边行走运动, 指导患者将双下肢下垂坐于床边, 然后搀扶患者站立行走, 每次时间在 3 至 5 分钟<sup>[5-6]</sup>; 术后 1 至 2 周内可逐渐进行轻度有氧活动, 如走廊散步, 上下楼梯等。3) 过程中加强心理康复指导, 鼓励患者表达心中感受, 对患者不良认知进行纠正, 借助音乐疗法、肌肉按摩方法舒缓不良情绪, 并利用成功恢复案例鼓励患者, 提高治疗信心; 出院前讲解术后相关注意事项, 确保患者依从性<sup>[7]</sup>。4) 建立与患者间联系, 利用微信回访、视频回访形式对患者运动康复完成情况进行了解, 对存在问题进行纠正, 确保运动康复护理长期效果。

### 1.3 观察指标

对比两组患者心功能指标(涉及: 心室射血分数(LVEF)、左心室舒张末期内径(LVEDD)、运动持续时间数据), 生活质量评分(利用 SF-36 量表进行生理功能、精神健康、情感职能、躯体疼痛、生命活力、社会功能、总体健康各维度评价, 分值高显示生活质量优)、护理质量数据(借助护理质量调查量表完成, 涉及: 服务态度、护理质量、临床操作、康复教育等方面, 分值高显示护理质量优), 观察差异表现。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS 24.00 统计学专业软件实施分析比对, 运用 ( $/$ ) 表示、T 比对检验、( $n, \%$ ) 进行整理, 获得  $\chi^2$  数值完成数据收集, 显示  $P < 0.05$  则统计学意义确切。

## 2 结果

表 1 对比两组患者心功能相关指标 ( $\bar{x} \pm s, n=40$ )

组别	LVEF (%)		LVEDD (mm)		运动持续时间 (min)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46.32 ± 1.3	59.31 ± 1.4	60.53 ± 2.1	52.54 ± 1.4	5.54 ± 0.7	7.75 ± 0.6
对照组	46.44 ± 1.5	54.22 ± 1.0	60.55 ± 2.1	55.02 ± 1.3	5.33 ± 0.7	6.22 ± 0.5
P 值	0.750	0.000	0.971	0.000	0.276	0.000

表 2 对比两组患者生活质量相关指标 ( $\bar{x} \pm s, n=40$ )

组别	生理功能	精神健康	情感职能	躯体疼痛	活力	社会功能	总体健康
观察组	68.97 ± 6.54	69.68 ± 8.543	68.76 ± 9.23	68.52 ± 7.13	65.49 ± 5.76	59.61 ± 8.47	64.78 ± 9.64
对照组	56.34 ± 4.73	57.42 ± 6.70	58.18 ± 7.13	62.58 ± 5.76	58.79 ± 3.73	52.34 ± 5.87	53.69 ± 8.43
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 对比两组护理质量相关指标 ( $\bar{x} \pm s$ , n=40)

组别	服务态度	护理质量	临床操作	康复教育
观察组	95.68±3.12	96.87±3.24	95.64±3.41	96.50±3.20
对照组	85.69±3.20	86.97±3.16	84.98±3.19	86.65±3.14
P 值	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

在我国中老年人群中,急性心肌梗死发病率达到7%-12%,具有请发展快、死亡率高特点,严重威胁生命安全<sup>[8]</sup>。冠状动脉治疗为急性心肌梗死首选治疗方案,而术后患者需要较长时间恢复心功能,配合科学有效护理干预方案提高护理品质,促进恢复尤为必要。

传统护理观点主要注重于对心肌梗死术后患者生命体征的监测、用药的指导、对于患者症状表现的观察,侧重于绝对卧床休养,达到减低心肌耗氧量,减轻心脏负荷效果,而心脏康复护理内容相对不足,护理作用较为有限<sup>[9]</sup>。随着介入治疗技术的发展,护理医学的进步,急性心肌梗死行冠状动脉介入治疗后,为了使病变血管再灌注及减少再狭窄的几率,促使心肌重新获得供血复活,临床主张配合运动康复护理,为患者创造有利康复条件。

运动康复护理是以循证医学理念为基础,结合临床护理经验所制定的贴合患者病情的针对性运动康复护理计划,能够满足患者康复需求。本次临床应用中,运动康复护理可通过权威文献查询,获得最佳运动康复护理证依据,结合患者实际病情开展运动康复指导,从康复需求出发,遵循循序渐进运动康复护理原则,调整、落实运动护理计划,对患者躯体康复状态进行改善,进一步加速心功能恢复,充分发挥运动康复护理优势,起到积极辅助康复作用。

应用结果可见,观察组患者心功能指标、生活质量评分、护理质量评分均优于对照组,说明运动康复护理在急性心肌梗死行冠状动脉介入治疗患者中应用效果显著,并显示积极应用价值,值得临床参考借鉴。

### 参考文献

[1] 吕雪怡. 急性心肌梗死患者冠状动脉介入治疗术后运动康复护理的研究与进展[J]. 首都食品与医药,2024,31(8):19-23.

[2] 黄燕临,林莉雯,钟菊芳. 身心全面系统干预联合早期心脏康复护理在急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗患者术后护理中的应用[J]. 山西医药杂志,2024,53(11):862-865.

[3] 陈恒,邵聪文,马喜云. 心脏运动康复训练联合心理干预在急性心肌梗死患者 PCI 术后护理中的应用[J]. 保健医学研究与实践,2023,20(4):109-113.

[4] 王璐,马慧杰,谭冠文. 早期心脏康复方案在急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗患者中的作用分析[J]. 四川生理科学杂志,2024,46(8):1681-1683.

[5] 谷雨擎. 急性心肌梗死急诊 PCI 术后患者早期心脏康复护理实践方案的构建及效果研究[D]. 中国医学科学院北京协和医学院,2020.

[6] 马凌燕. 基于合理行为理论的康复护理对急性心肌梗死术后患者的影响[J]. 山东医学高等专科学校学报,2023,45(2):105-106.

[7] 谢美丽,徐彩虹. 早期康复护理在急性心肌梗死介入治疗患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2022,34(9):153-155,159.

[8] 李宁,宋睿,刘菁,等. 心脏康复护理对急性心肌梗死经皮冠脉介入术后患者心功能影响的 meta 分析[J]. 心血管康复医学杂志,2024,33(1):1-5.

[9] 梁欣,杨蓉,苏斐,等. 早期康复对急性心肌梗死经急诊介入治疗后患者的疗效观察[J]. 河北医科大学学报,2014(12):1462-1463.

版权声明: ©2025 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS