

术前心脏康复联合双心护理对重症心脏瓣膜患者的影响

张璐

合肥市第二人民医院 安徽合肥

【摘要】目的 本文评估术前心脏康复联合双心护理对重症心脏瓣膜患者的影响价值。**方法** 该文以 2021 年 5 月至 2022 年 5 月间作为实验开展期限, 将我院内收治的 68 例重症心脏瓣膜患者作为实验依据, 采用盲选随机原则进行分组处理, 每组包含患者 (n=34), 而后利用统计学方法进行比对处理。**结果** 实验结束, 研究组患者心肌功能改善情况显优参照组; 并发症发生率、SAS、SDS 评分显低参照组; 护理满意度则显高参照组 ($P < 0.05$), 临床比对意义极高。**结论** 在重症心脏瓣膜患者护理方案的横向选择中, 采用术前心脏康复联合双心护理进行干预, 不仅令患者心肌功能得以有效改善, 且极大程度降低并发症的发生风险, 令患者不良情绪得以切实缓解, 进而提升患者护理满意度, 其临床影响价值巨大。

【关键词】 术前心脏康复; 联合; 双心护理; 重症心脏瓣膜; 患者; 影响

【收稿日期】 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230383

Effect of preoperative cardiac rehabilitation combined with two-heart nursing on patients with severe cardiac valve

Lu Zhang

Hefei Second People's Hospital, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To evaluate the effect of preoperative cardiac rehabilitation combined with two-heart nursing on patients with severe heart valves. **Methods** A total of 68 patients with severe cardiac valve admitted to our hospital from May 2021 to May 2022 were selected as the basis of the experiment, and were divided into groups by blind selection and randomization, with each group containing patients (n=34), and then compared by statistical methods. **Results** At the end of the experiment, the improvement of myocardial function in the study group was better than that in the reference group. The complication rate, SAS and SDS scores were significantly lower in the reference group; Nursing satisfaction was significantly higher in the reference group ($P < 0.05$), and the clinical comparison was very significant. **Conclusion** In the horizontal selection of nursing programs for patients with severe cardiac valves, the intervention of preoperative cardiac rehabilitation combined with two-heart nursing can not only effectively improve the myocardial function of patients, but also greatly reduce the risk of complications, effectively alleviate the adverse emotions of patients, and thus improve the nursing satisfaction of patients, which has a huge clinical impact.

【Keywords】 Preoperative cardiac rehabilitation; Combine; Two-heart nursing; Severe cardiac valve; Patient; influence

心脏瓣膜病-主要是由炎症、粘液样变性、退行性改变、缺血性坏死、创伤等原因诱发的单个或多个瓣膜结构的功能及结构异常, 致使瓣口狭窄和关闭不全。此类疾病多发于中老年群体中, 具高发病率、高致死率的标志性特征, 对患者瓣膜功能损害严重, 对患者心功能影响严重, 所以需积极提升诊疗水平, 及时采取有效治疗措施, 以此改善患者预后^[1]。目前, 心脏瓣

膜置换术为临床主要治疗手段, 但由于手术存在较大风险, 且康复时间较长, 因此, 只有通过科学有效、切实优良的护理干预予以支持, 方可保障患者康复效果, 令预后理想。术前心脏康复及双心护理作为新型护理模式被广泛应用于患者围术期的护理中, 且应用效果良好, 但对于两种方案相互联合的作为性尚不明确^[2]。基于此, 本文将重点研讨此项联合在重症心脏瓣

膜患者围术期的应用价值,旨在为临床研究提供有效依据,详见以下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

该文以2021年5月至2022年5月间作为实验开展期限,将我院内收治的68例重症心脏瓣膜患者作为实验依据,采用盲选随机原则进行分组处理,每组包含患者($n=34$),期间对所有患者基础资料的分类与归纳均采用相关软件予以处理,未见差异性($P>0.05$)。参照组:男女占比:18:16;年龄上下限值:55--85岁(68.12 ± 9.45)岁;病程情况:4--13个月(8.56 ± 3.54)个月;疾病类别:15例=合并冠脉疾病、9例=合并小左室;10例=合并巨大心室;研究组:男女占比:19:15;年龄上下限值:56--84岁(67.31 ± 9.56)岁;病程情况:3--11个月(8.65 ± 4.21)个月;疾病类别:16例=合并冠脉疾病、10例=合并小左室;9例=合并巨大心室。此次实验均通过院伦理委员会批准实施,均由患者及家属在知情同意书上签字同意开展。

1.2 护理方法

(1)参照组:内容涵盖:干预前对患者进行生命体征的监测,手术方面相关配合护理、对呼吸道的管理、给予饮食营养方面支持、术后相关护理、对并发症的预防等常规护理措施。

(2)研究组:内容涵盖:术前心脏康复:

①干预前,对患者进行全面掌握评估,包括临床资料、患者心肌功能、肺功能等相关指标情况;另通过评估工具,对患者运动耐力、术前、术中、术后存在的危险因素,结合患者实际身体特征,实施术前心脏康复护理^[3]。

②针对心肺功能损伤处于较轻度者:开展运动训练,主要以有氧训练为主,包括对患者四肢肌肉、腹肌、胸大肌实施锻炼;针对心肺功能损伤处于中重度者:开展阻力运动训练:训练强度:首次阻力保持在1kg,结合自身情况逐渐增加运动阻力,训练时间为:每天/20--30分钟,每天/1次;重点强调:在开展运动过程中,需实施严密的心电监测,若患者存在任何异常情况,需即刻停止运动,运动量逐步增加^[4]。双心护理干预内容涵盖:

1)心理评估:护理人员需对患者围手术期情绪变化进行密切监测,借助专业工具对患者术前、术后心理状态进行评估,分析患者是否存在焦虑、抑郁等不良情绪。并通过与患者及其家属的沟通交流来了解患者实际情绪状况,是否存在担忧、恐惧、悲观厌世或

睡眠障碍等不利问题,而后结合相关评估依据为患者制定双心护理方案。

2)心理干预:在非语言行为中:护理人员要注意自身形象、仪表端庄、面带微笑、注意聆听,以积极的暗示作用影响患者的消极情绪,使患者有安全感;在语言行为中:护理人员要以朋友的身份、专业的知识、科学严谨的态度为基础,通过亲切温暖的语言表达来与患者沟通交流,耐心听取患者所思、所想、所虑,充分尊重患者意愿、为患者保护隐私,切实分析患者存在的心理问题,给予针对性疏导和劝慰,告知其不良情绪反应及波动对临床治疗影响巨大,纠正其错误认知,避免对以后治疗依从性造成不利干扰;还可通过治疗成功者亲身讲解,来增强患者治疗信心,以此提升治疗效果^[5]。

3)健康宣教:护理人员需针对患者及其家属进行疾病相关知识的科普教育,专业系统的将重症心脏瓣膜病的发病机制,存在的危险因素对其进行详尽讲解,使患者的认知度提升,正确认识自身病情,为后续治疗打下良好基础;通过发放健康手册及宣传资料形式对患者进行疾病相关知识的宣教,叮嘱其认真阅读,并采用心脏模型等物品为患者讲解手术方案,将围术期注意事项详细说明,指导患者及其家属认真学习,以此提升护理技能及治疗配合度;另外将术后康复技能传教与家属,使其可给予患者以家庭康复指导。

4)院外护理:在患者出院前,组建微信群,定期进行健康知识及规范用药方面的指导,提醒患者定期复查,通过微信群,为患者与病友之间搭建沟通平台,促进其良好沟通,相关交流鼓励,完善家庭护理^[6]。

1.3 观察指标

通过给予两组患者以不同形式的护理干预后,观察患者心肌功能改善情况、并发症发生率、SAS、SDS评分及护理满意度方面的指标差异,做具体分析评定。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用SPSS20.0系统实行专业分析,当中计量数据计均数 \pm 标准差,两组差别比照运用T、 χ^2 检测。计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 $P<0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 干预模式对整体干预效果差异分析

借助图表数据发现,不同形式的护理干预对总体疗效作用积极,研究组患者在心肌功能改善情况、并发症发生率、SAS、SDS及护理满意度方面指标呈现,均显优参照组($P<0.05$),表1体现。

表1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n、%)

组别	LVEF	LAVI	E/E	6min 步行距离	SAS	SDS	并发症发生率	护理满意度
参照组 34	52.04±5.12	32.02±4.29	33.02±3.57	78.53±18.53	30.42±4.88	30.57±3.97	10 (29.41)	24 (70.58)
研究组 34	61.25±4.32	27.68±3.24	40.95±4.13	102.04±15.03	21.22±5.55	23.55±4.24	2 (5.88)	32 (94.11)
t/ χ^2	4.744	5.065	4.518	5.293	5.750	4.175	5.378	6.563
p	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.020	0.010

3 讨论

随着我国老龄化趋势愈加明显,老年人口比重逐年增加,在一定程度上也增加了老年疾病的发生趋势,重症心脏瓣膜病便是其中之一,亟待临床诊疗及护理水平的提高,为患者改善预后质量。

目前,心脏瓣膜置换术为临床主要治疗手段,但该术式具难度大、围术期风险高、术后康复时间长等棘手特点,因此,需给予患者科学有效、严谨系统的护理干预,方可保障患者治疗效果的优良。另由于重症心脏瓣膜病患者受疾病自身及外在因素的影响,致使患者生理心理均承受较大负担,极易出现焦虑、抑郁、恐慌等不良情绪^[7]。基于此,本文通过对照模式将两种不同形式的护理干预应用至64例重症心脏瓣膜病患者中,最终护理结局呈现,研究组患者心肌功能改善情况、并发症发生率、SAS、SDS评分指标均以显著优势高于参照组,护理满意度以94.11%对比70.58%显著优于参照组,临床比对效果显现($P < 0.05$)。分析其原因:双心护理模式充分给予患者尊重,高度重视患者心理健康,通过深入、细致、全面护理方针,从心理评估到心理疏导再至健康宣教,全面的给予患者以心理建设和支持,令患者不良情绪得以有效缓解。再加针对患者术前心脏康复训练,切实有效的改善患者心肺功能,两者相融,全面性提升患者康复效果,因此,收效显著,实验结果也充分证实此点^[8]。

故得出结论:对于重症心脏瓣膜患者护理方案的横向选择,采用术前心脏康复联合双心护理进行干预,不仅令患者心肌功能得以有效改善,且极大程度降低并发症的发生风险,令患者不良情绪得以切实缓解,进而提升患者护理满意度,其临床影响价值巨大。

参考文献

- [1] 张燕花.术前心脏康复联合双心护理对重症心脏瓣膜患者的影响[J].中外医学研究. 2022,20(13):78-81.
- [2] 张婷婷.基于双心模式的护理对重症心脏瓣膜病患者预后的改善效果分析[J].心血管病防治知识. 2021,11(18):65-67.
- [3] 肖玉煌.CSICU 护理干预对重症心脏瓣膜病患者瓣膜置换术后效果及并发症发生率的影响[J].心血管病防治知识. 2022,12(30):77-79-85.
- [4] 战祥巧.延续护理对重症风湿性心脏瓣膜病患者术后的影响[J].中外医学研究. 2020,18(22):119-121.
- [5] 刘青香.循证护理对重症风湿性心脏瓣膜病患者术后的影响[J].中外医学研究. 2020,18(18):102-104.
- [6] 赵乐.双心模式护理对重症心脏瓣膜病患者预后效果评估[J].黑龙江科学. 2020,11(04):74-75.
- [7] 殷明燕,张冬梅.双心模式护理对重症心脏瓣膜病患者预后的效果评估[J].包头医学. 2019,43(03):42-44.
- [8] 王程程,赵伟娣,刘博秀.双心模式护理对重症心脏瓣膜病患者预后的效果评估[J].贵州医药. 2018,42(04): 498-499.

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。

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



OPEN ACCESS