

基于互联网的精细化延续护理在心房颤动射频消融术后患者中的应用效果

鲁 艺

首都医科大学附属北京安贞医院 北京

【摘要】目的 分析基于互联网的精细化延续护理在心房颤动射频消融术后患者中的应用效果。**方法** 纳入本次研究患者的数量为 80 例，起始时间为 2024 年 1 月份，截止时间为 2024 年 12 月份，80 例患者均分成对照组和实验组，每组 40 例患者，对照组为常规护理，实验组为基于互联网的精细化延续护理，分析两组患者的生活质量；心理状态。**结果** 两组患者通过不同的护理措施后，实验组患者生活质量高于对照组， $p<0.05$ ，对比患者的心理状态，实验组优于对照组， $p<0.05$ 。**结论** 对心房颤动射频消融术后患者提供基于互联网的精细化延续护理，可以提升患者生活质量，稳定患者心理状态，提升护理满意度。

【关键词】 基于互联网的精细化延续护理；心房颤动；射频消融术

【收稿日期】 2025 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250114

The application effect of Internet-based refined continuing care in patients after radiofrequency ablation of atrial fibrillation

Yi Lu

Beijing Anzhen Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing

【Abstract】Objective To analyze the application effect of Internet-based fine-grained extended care in patients with atrial fibrillation after radiofrequency ablation. **Methods** A total of 80 patients were included in this study, starting from January 2024 and ending from December 2024. The 80 patients were divided into control group and experimental group, with 40 patients in each group. The control group received routine care and the experimental group received Internet-based intensive extended care. Mental state. **Results** After the two groups of patients through different nursing measures, the quality of life of the experimental group was higher than that of the control group, $p<0.05$, compared with the psychological state of the patients, the experimental group was better than the control group, $p<0.05$. **Conclusion** Providing Internet-based refined extended care for patients with atrial fibrillation after radiofrequency ablation can improve patients' quality of life, stabilize patients' psychological state, and enhance nursing satisfaction.

【Keywords】 Internet-based refined continuous care; Atrial fibrillation; Radio frequency ablation

心房颤动作为中老年人群发病率较高的一种快速心率失常，若患者存在高血压或者冠心病等都可能增加房颤的产生，依据患者发病时间的长短，包括阵发性、持续性或者慢性的心房颤动，患者表现为心悸、胸闷、呼吸困难或者头晕等症状^[1]。当前针对于心房颤动多通过射频消融术进行治疗，但患者术后需要进行抗凝治疗，以提升治疗效果，完善患者术后管理，但常规护理存在局限性，护理服务时间短，无法有效地完善患者院外治疗以及术后康复，护理效果欠佳。随着当前互联网技术的快速发展，基于网络的干预模式被逐渐应用于临床，将基于互联网的精细化延续护理，应用于临床，

使得患者居家期间可以得到有效的护理指导，提升患者生活质量的同时，满足了患者的内心需求，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的起始时间为 2024 年 1 月份，截止时间为 2024 年 12 月份，研究时间为期一年，80 例患者均分成对照组和实验组，每组 40 例，对照组患者年龄在 49-78 岁之间，平均年龄为 61.76 ± 1.48 岁，男性 21 例，女性 19 例，实验组患者年龄 50-78 岁之间，平均年龄为 62.37 ± 1.57 岁，男性 20 例，女性 20 例。分析所有患者的基础资料， $P>0.05$ ，可开展研究。

纳入标准：明确心房颤动的诊断标准；均需要进行射频消融术进行治疗；患者或者家属对本次研究知情同意；排除标准：沟通或者精神障碍的患者；合并影响本次研究的重大脏器疾病；治疗禁忌证患者；传染性疾病的患者。

1.2 方法

对照组为常规护理，患者入院后给予疾病相关知识的健康宣教，提升患者对疾病的认知，降低患者因为对疾病相关知识不了解而引发的负性情绪；为患者介绍住院的环境，消除患者的紧张和恐惧，保证患者住院环境处于整洁的状态，保证患者得到足够的休息时间，给予有效的心理护理，使得患者可以拥有积极的心态来面对疾病，提升患者治疗依从性，提醒患者出院后遵医嘱用药，建立良好的生活方式^[2]。

实验组患者提供基于互联网的精细化延续护理，具体包括：（1）建立基于互联网的精细化延续护理小组，组内包括心内科医生、护士长、专科护士、营养师、心理咨询师，确定护理内容。（2）建立公众号，组建微信群，患者出院前，指导患者关注医院的公众号，并加入微信群，公众号内定期推送疾病的相关知识，手术后的注意事项，居家期的饮食、运动、心理管理等，有利于患者居家期间也可以得到有效的护理^[3]。（3）心理护理，患者出院前，由心理咨询师评估患者的心理状态，依据患者的评估结果，给予有效的心理干预，减轻患者出现负性情绪，告知患者良好的情绪状态，可以减轻对机体造成的刺激，提升康复的效果。（4）饮食护

理，营养师应结合患者的个体差异，个人喜好，为患者制定合理的饮食方案，日常多吃一些营养价值高，易消化的食物，满足机体对营养的需求，提高免疫力^[4-5]。

（5）运动管理，评估患者的机体状态，提供相应的运动方案，日常可以通过有氧运动，促进心功能的恢复，通过慢走、打太极、八段锦等有氧运动，促进心功能指标的恢复。（6）患者出院后，可以通过微信群询问疾病的相关知识，明确疾病的发生、发展，居家护理的重要性，日常用药的注意事项，有效地提升患者的用药依从性^[6]。提醒患者定期复查，日常运动期间应监测心功能指标，出现异常及时停止。

1.3 实验指标

1.3.1 对比两组患者的生活质量（依据 SF-36 简易生活质量量表对患者生活质量进行评估，单项评分为 100 分，评分与患者生活质量呈正比）。

1.3.2 依据抑郁、焦虑自评量表评估患者的心理状态，评分越高，患者的情绪状态越差。

1.4 统计学方法

文中计量数据使用 $\bar{x}$ 表示，检验通过 χ^2 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析， $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 干预后，实验组患者的生活质量高于对照组， $p < 0.05$

2.2 干预后，实验组患者的情绪状态更为稳定， $p < 0.05$

表 1 比较两组患者的生活质量评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	环境舒适		心理舒适		生理舒适		护理舒适	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=40)	45.12 ± 3.24	53.24 ± 2.86	43.27 ± 3.21	52.24 ± 4.26	41.23 ± 2.21	52.24 ± 2.15	43.26 ± 6.15	53.36 ± 3.25
实验组 (n=40)	45.35 ± 3.32	68.14 ± 2.32	43.22 ± 3.62	64.36 ± 7.27	41.03 ± 2.32	64.03 ± 2.34	43.56 ± 6.64	64.32 ± 6.38
t	0.217	6.218	0.461	9.287	0.197	8.684	0.687	8.692
p	0.605	<0.001	0.313	<0.001	0.714	<0.001	0.546	<0.001

表 2 比较两组患者护理后 SAS、SDS 评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=40)	56.02 ± 4.57	42.31 ± 3.58	51.27 ± 4.25	38.62 ± 3.51
实验组 (n=40)	56.04 ± 4.62	34.51 ± 4.25	51.34 ± 4.71	35.21 ± 3.27
t	0.005	4.387	0.024	3.392
p	0.994	<0.05	0.972	<0.05

3 讨论

为心房颤动患者提供射频消融术进行治疗,可以减少患者出现血栓栓塞、心力衰竭等并发症的产生,但患者行射频术后需要长期用药治疗,以实现抗心律失常、抗凝的目的,但患者用药期间需要居家完成,患者的治疗依从性和遵医嘱的效果受到影响,而且患者若出院后的自我管理能力和认知程度不足的情况下会导致患者治疗效果和康复效果受到影响,故如何有效地提升患者出院后的护理,提升患者的康复效果,满足患者护理需求十分重要^[7-8]。

随着当前互联网技术的大范围推广,互联网引导的延续护理被逐渐应用于临床,患者可足不出户,便可以得到医护人员的指导,充分的满足了患者的护理需求,本文通过对两组患者提供不同的护理措施后,提供基于互联网的为精细化延续护理的实验组患者生活质量高于对照组, $p < 0.05$, 分析原因, 该种护理在患者出院后, 患者可以通过微信公众号, 微信群, 了解疾病的相关知识, 而且患者出院前得到了心理咨询师、营养师、医生、专科护士的专业评估, 使得患者的饮食、心理、营养、运动均得到了有效的护理, 提高了患者的机体免疫力^[9]。患者出院后, 通过微信掌握居家期间如何有效地饮食、用药、运动, 提升了患者的治疗依从性, 提高了生活质量。对比患者的心理状态, 实验组患者的心理状态更佳, $p < 0.05$, 分析原因, 通过评估患者的心理状态, 给予有效的心理干预, 使得患者的心理状态更为平稳, 患者可以接受更多的心理管理, 整体情绪更稳定, 降低因为情绪波动对机体造成的影响。

综上所述, 对射频消融术患者提供基于互联网的精细化延续性护理, 护理内容更为全面, 患者掌握了更多的疾病知识, 提高了患者的认知度, 降低患者出现负性情绪, 提升了患者的生活质量, 值得提倡。

参考文献

- [1] 石圣楠,赵宏晶,孙红运.延续护理在心房颤动射频消融患者术后管理中的应用效果[J].中国医药指南,2022, 20

(35): 136-138142.

- [2] 沈婷,周明丽,郑绪莲.多元化连续性护理在老年冠心病合并心房颤动射频消融术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(19):186-188192.
- [3] 马璐,秦庆祝,苗倩倩,范晓青.共享决策护理应用于心房颤动射频消融术患者的效果观察[J].齐鲁护理杂志,2023, 29(8):94-97.
- [4] 张季红,尹自芳,时向民,李健,田芳洁.施拉姆双向传播模式多形式健康教育在心房颤动射频消融术后患者中的应用[J].海军医学杂志,2023,44(5):530-533.
- [5] 罗宇飞,王旦,高丹忱,金建美.甘草栀子豉膏膈中穴贴敷对心房颤动射频消融术后食管损伤相关恶心呕吐效果的研究[J].中国心血管病研究,2023,21(3):259-262.
- [6] 李新玉.网络延续护理对射频消融术患者用药情况[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(8):124-127.
- [7] 李亚敏.激励式健康教育在阵发性心房颤动射频消融术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(11):156-159.
- [8] 张楠.临床护理路径在射频消融术治疗心房颤动病人健康教育中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(12):99-102.
- [9] 孙利甫.延续护理在心房颤动射频消融患者术后管理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2021,50(6):322-323.

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