

• 论 著 •

心梗介入治疗之后患者采取心脏康复护理的方法以及护理效果观察

郑岳辉

岳阳市爱康医院心血管内科 湖南岳阳 414000

摘要：目的 探讨心梗介入治疗之后患者采取心脏康复护理的方法以及护理效果。**方法** 随机选取我院 2017 年 3 月 -2018 年 3 月收治治疗的心梗介入患者，共 82 例，将患者分为研究组和对照组两组，其中每组有患者共 41 例。对照组患者实施常规护理，研究组患者在对照组常规护理基础上实施心脏康复护理。对两组患者的心理状态以及功能情况等加以观察和对比分析。**结果** 在对患者心脏康复护理之前，研究组患者的抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分和对照组患者抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分对比不具有统计学意义 ($p>0.05$)，而在对患者实施心脏康复护理之后，研究组患者的抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分明显要比对照组患者抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分低，两组相关数据对比具有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 心脏康复护理在对心梗介入治疗后患者实施的时候，其对患者的额心理状态的改善本身具有积极的辅助作用，能够促使患者的焦虑以及患者的抑郁等不良情况得以改善，促使患者的心功能改善更为明显，使得患者得以更加良好的恢复。

主题词：心梗介入；心脏康复护理；护理效果

中图分类号：R473.5

文献标识码：A

文章编号：1009-6647 (2018) 08-036-02

心肌梗死属于比较严重的心脏疾病，其发病是比较急性的，在这一疾病发生的时候，主要是由于患者出现冠状动脉急性和持续性缺氧缺血等疾病所造成的心肌梗死的情况，在对患者实施具体观察的时候，心肌梗死患者在临床治疗的时候，也主要表现为持续性的胸骨后剧烈疼痛的情况，并且其也伴随着血清心肌酶活性增高等现象，这一疾病伴随有患者心力衰竭和心律失常等现象，对患者自身的生命安全等方面的威胁程度是比较高的，这一疾病在治疗的时候，其在我国呈现出不断上升的发展趋势，并且有效的治疗护理对患者的发展也具有较为重要的临床意义。心梗介入治疗是当前对心肌梗死患者加以治疗比较有效的治疗方式，但是多数患者对介入治疗了解程度不深，使得患者容易出现焦虑和恐惧等心理，对患者实施比较有效的护理方式也就比较重要。本研究选取我院 2017 年 3 月 -2018 年 3 月收治治疗的心梗介入患者共 82 例，探讨心梗介入治疗之后患者采取心脏康复护理的方法以及护理效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2017 年 3 月 -2018 年 3 月收治治疗的心梗介入患者，共 82 例，将患者分为研究组和对照组两组，其中每组有患者共 41 例。研究组患者中主要包含有男 25 例，女性患者 16 例，患者的年龄处于 54-78 岁之间，患者的平均年龄主要显示为 (65.2 ± 11.2) 岁。对照组中有男性患者 24 例，女性患者 17 例，患者的年龄主要为 56-78 岁，患者的平均年龄显示为 (66.1 ± 12.3) 岁。两组患者资料之间进行对比的时候，其差异不够明显，无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 护理方法

对照组患者主要使用常规护理的方式加以护理。研究组患者在进行具体护理实施处理的时候，其主要是在对照组患者护理的基础上，主要实施心脏康复护理实施，具体内容如下，

1.2.1 在患者手术治疗之后的八小时，对患者在腰部双侧做好软枕放置，使得患者的机体压力能够得以降低，在对患者进行手术的十二个小时之后，患者能够下床进行适当活动，时长控制在十分钟之内，随后，患者进行休息调整之后，再次进行活动^[1]。

1.2.2 患者手术之后三天，需要对患者实施低强度的活动

训练处理，例如患者能够在病房的走廊中进行步行活动，并且将这一活动需要控制在 800m 的范围内，根据患者的实际情况，促使患者的活动得到有效控制。活动训练需要每天 2 次，可以在走廊步行的基础上，使得患者进行上下楼步行活动，如果患者本身就具有胸闷与胸痛等症状的时候，需要患者停止活动。需要对患者进行必要的饮食管理，促使患者能够保持着比较容易消化的饮食习惯，防止患者出现高蛋白与高脂饮食，对患者适宜的提供纤维质^[2]。

1.2.3 在对患者手术治疗一个月之后，需要在对患者进行专业指导的过程中，促使患者能够进行骑行与太极拳等活动，每次需要控制在半个小时之内，并且每周实施三次，在运动的时候，对患者心率情况检测处理，如果心率达 100 次/min，需要立即停止活动，促使患者进行休息。如果患者有咽喉和头部等部位出现疼痛以及意识紊乱现象，也需要及时停止活动，并且实施必要的治疗干预。除了活动训练，需要依据患者的情况进行必要的生命体征监测处理，及时将异常情况做好干预。嘱咐患者增多饮水^[3]。

1.3 观察指标

采用抑郁量表 (HAMD) 和焦虑量表 (HAMA) 对患者心理的具体情况实施评分处理。抑郁量表评分包括： <7 分为无抑郁。处于 7-14 分的时候，为轻度焦虑，中度焦虑 14-21 分为中度，21-28 分之间为重度，而极度焦虑则评分 ≥ 28 分。HAMD 评分包括：无焦虑处于 4 分以下，轻度焦虑处于 4-10 分之间，中度处于 10-14 分，重度焦虑大于等于 14 分^[4]。

1.4 统计学处理

在进行具体数据分析的时候，在统计学处理的过程中，采用 SPSS20.0 进行统计学处理，两组患者数据对比差异，主要是将 $P<0.05$ 表示存在差异有统计学意义。

2 结果

在对患者心脏康复护理之前，研究组患者的抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分和对照组患者抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分之间差距不具有统计学意义 ($p>0.05$)，而在对患者实施心脏康复护理之后，研究组患者的抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分明显要比对照组患者抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分低，两组相关数据对比具有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 1: 两组患者抑郁量表以及患者的焦虑量表等评分对比(分)

组别	抑郁量表		焦虑量表	
	治疗一周后	治疗两周后	治疗一周后	治疗两周后
研究组	12.44±3.26	4.12±0.55	23.68±3.42	6.95±31.35
对照组	12.37±3.15	7.43±30.77	22.85±3.30	9.42±1.31
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

心肌梗死患者会由于自身疾病的原因出现一定程度上的心理问题,并且患者在治疗的额过程中由于对介入治疗了解程度不深,者常因各种因素会出现心理问题,长时间的心理问题还容易产生心理疾病,甚至加重病情,这就需要对患者实施必要的心脏康复护理。研究表明,心脏康复护理在对心梗介入治疗后患者实施的时候,其对患者的额心理状态的改善本身具有积极的辅助作用,能够促使患者的焦虑以及患

(上接第 33 页)

手术后发生的并发症发生现象,促进预后。本次观察结果显示,实施优质护理的 B 组子宫肌瘤手术患者护理后的术后肛门排气时间、术后寒战发生率、护理满意度及术后并发症发生率等指标明显优于实施常规护理的 A 组子宫肌瘤手术患者,说明在子宫肌瘤手术患者在手术过程中给予优质护理的护理效果十分显著,利于患者术后康复及预后,减少并发症的发生。

由此可知,针对子宫肌瘤手术患者给予优质护理的护理

(上接第 34 页)

究内容。目前在 EA 防治中,多通过选择不同麻醉方式,选用适量药物保证患者安全、正常度过全麻苏醒期,以提高患者接受治疗的舒适度,并保证患者术后安全。本次研究中,我院将右美托咪定应用在 EA 临床预防措施中,此药为高效 α_2 -肾上腺素受体激动剂,对肾上腺素受体亲和力高于市面上的使用的同类型药物可乐定 7 倍以上,且药物起效极快,可在短时间内与肾上腺素受体发生反应,经肌肉注射右美托咪定后,其药效可在 1h 内达到峰值,可有效起到镇静、镇痛作用,并能使患者氧饱和度及心率维持正常水平,在对本组患者实际应用中,并未出现呼吸抑制情况,且呛咳等其它并发症也明显少于对照组。通过 EA 分级对比,可见使用右美托咪定镇静作用极佳,0 级患者相比对照组明显更多,临床应用效果

(上接第 35 页)

热惊厥患者的临床症状,预防惊厥对患者神经系统造成损害,能促进患者早日康复。现如今,个性化护理已经成为重症肺炎高热惊厥患者首选的护理方式。

经研究表明,观察组重症肺炎高热惊厥患者的症状改善时间(5.01±0.21)d 和住院时间(10.28±2.11)d 与对照组具有显著差异(P<0.05)。

综上所述,通过对重症肺炎高热惊厥患者实施个性化护理后,取得十分显著的效果,能缩短患者症状改善时间和住院时间,值得在进一步推广及运用。

参考文献

[1] 张薇,李兵,冯静等.个性化护理在小儿重症肺炎高热惊厥的效果观察[J].中国医药导刊,2016,18(4):405-406.

者的抑郁等不良情况得以改善,促使患者的心功能改善更为明显,使得患者得以更加良好的恢复^[5]。

参考文献

[1] 刘静.心脏康复护理对心梗介入治疗后患者心理状态与不良反应的影响[J].中医药管理杂志,2018,26(04):44-45.
[2] 李娜.心脏康复护理对心梗介入治疗后患者心理状态的影响分析[J].中国实用医药,2018,13(02):148-149.
[3] 袁彬.心脏康复护理用于心梗介入治疗后患者护理中的临床效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(26):251.
[4] 邱小面,何峰岚,邱玲玲.心脏康复护理对心梗介入治疗后患者心理状态的影响分析[J].心血管病防治知识(学术版),2016(12):90-92.
[5] 李丽青.心梗介入治疗后患者实施心脏康复护理的效果分析[J].黑龙江医学,2016,40(01):83-84.

效果十分显著,建议在临床护理过程中推广实施。

参考文献

[1] 李红玉.分析优质护理服务在 96 例子宫肌瘤患者手术中的使用 and 效果[J].医学信息,2016,29(8):380-380.
[2] 魏瑞莲.探讨优质护理干预在腹腔镜子宫肌瘤切除术中的应用[J].中国卫生标准管理,2017,8(10):175-176.
[3] 曹晓光.优质护理在子宫肌瘤患者术后护理中的应用及并发症分析[J].医药前沿,2016,6(20):213-214.

显著。

综上所述,对宫颈癌切除术全麻患者给予右美托咪定干预,可有效减少全麻苏醒期并发症情况发生,并能有效减少术后 EA 发生,保障患者术后康复质量,加快恢复速度。

参考文献

[1] 郑江美,平永美,周华锋.右美托咪定对宫颈癌切除术全麻患者苏醒期躁动作用的影响[J].中国生化药物杂志,2016,36(9):78-81.
[2] 朱芳.右美托咪定对腹腔镜胆囊切除术患者全麻苏醒期躁动及血流动力学的影响[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(60):11695-11696.
[3] 赵红.右美托咪定对全身麻醉患者苏醒期躁动及术后恢复质量的影响[J].医疗装备,2017,30(17):21-22.

[2] Travis,W.D.,Costabel,U.,Hansell,D.M. et al.An official American Thoracic Society/European Respiratory Society statement: Update of the international multidisciplinary classification of the idiopathic interstitial pneumonias[J].American journal of respiratory and critical care medicine,2013,188(6):733-748.

[3] 朱元芳,闵丽,舒小玲等.重症肺炎高热惊厥小儿 110 例的个性化护理效果分析[J].中国临床研究,2017,30(3):429-431.

[4] Kosaku Komiya,Hiroshi Ishii,Kenji Umeki et al.Impact of aspiration pneumonia in patients with community-acquired pneumonia and healthcare-associated pneumonia: a multicenter retrospective cohort study.[J].Respirology: official journal of the Asian Pacific Society of Respirology,2013,18(3):514-521.