

射频消融治疗房颤护理体会

王 聪

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨射频消融治疗房颤进行循证护理体会。**方法** 选取2019年4月-2020年8月在我院接受治疗110例房颤患者为研究对象,并将其随机分为研究组与对照组,每组55例,其中对照组予常规护理方式,而研究组用循证护理方式,对比两种干预方案应用效果。**结果** 研究组心功能改善效果好于对照组,护理满意度明显高于对照组,组间数据有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在射频消融治疗房颤患者过程中使用循证护理可以有效的改善患者的心功能而且还能提高患者对护理的满意度,值得在临床医学中进行推广与应用。

【关键词】 射频消融治疗;房颤;循证护理;体会研究

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2096-0867 (2021) 09-079-02

房颤是猝死、心力衰竭和冠心病等高危疾病的常见症状,是发生心血管突发疾病的主要原因之一,被称为中等程度的血栓栓塞风险原因。目前国内外最好的治疗方法是射频消融术,主要是通过阻止房颤、消融一些细胞组织来对房颤患者进行治疗,是很好的治疗手段,但是治疗的过程中会出现一些其他的并发症从而导致治疗不是特别的顺利,影响了治疗的效果^[1]。因此为了提高射频消融治疗的技术,本研究使用循证护理来对射频消融治疗房颤患者进行研究,从而得出体会。具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2019年4月-2020年8月在我院接受治疗110例房颤患者为研究对象,随机分为研究组与对照组,对照组25例男,30例女,年龄(40-86)岁,均值(73.62±3.48)岁;研究组28例男,27例女,年龄(42-87)岁,均值(69.42±2.53)岁;两组一般资料无比较意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组患者提供射频消融进行治疗;

对照组采用常规的护理方法,主要包括对患者进行手术前基础准备、并发症的预防和手术后的一般护理等内容。

研究组采用循证护理的方法,成立循证小组,对可能出现的并发症采取干预性措施,主要操作如下^[2]:第一,迷走神经反射。迷走神经反射会导致患者产生心率紊乱、心脏骤停等情况。导致的原因主要是麻醉的程度不够,有心血管病史和麻醉时出现血压不稳定和心率下降等。解决方法为手术

前要充分了解患者的心理素质,帮助患者稳定心理状态和让患者保持呼吸正常,了解患者的病史等。在手术中如果发现患者的呼吸困难和心率加快不稳定的情况要及时的进行处理。第二,心包填塞。导致原因有,手术时间过长、止血不彻底和手术过程中使用的麻醉剂不稳定所导致的。解决方法有,手术前的准备工作要完整,按照医师的嘱咐服用抗血小板药物、适当的控制饮食,多食用一些能降低血液粘稠度的食物,手术过程中要对患者的心率、血压进行密切监测,必要时使用心电图进行检测。第三,出现血栓栓塞。血栓主要就是心肌缺血和脑血栓等症状,原因主要是用药不当而导致的。解决方法为:手术前要检查患者的心脏是否跳动,如果出现不稳定情况要及时采取措施,通过饮食来控制患者降低患者的血液粘稠度,还要检查患者的小板和凝血功能的变化情况。

1.3 指标观察

观察两组护理前后心功能变化情况以及护理满意度对比。

1.4 统计分析

将数据输入SPSS20.0中处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,用 χ^2 检验,计数资料n/%表示,P值小于0.05,两组间的数据比较存在意义。

2 结果

2.1 两组护理前后心功能的变化比较情况

射频消融治疗房颤患者过程中使用循证护理,可以对患者的心绞痛发作频率和心绞痛持续时间都能得到有效改善,两组的比较有差异,有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组患者护理前后心功能的变化情况($\bar{x} \pm s$)

组别	心绞痛发作频率(次)		心绞痛持续时间(分钟)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组(n=55)	10.65±0.67	3.89±0.54	8.22±1.90	2.65±0.45
对照组(n=55)	11.89±0.56	6.94±0.45	8.98±1.87	6.34±0.56
t值	0.568	7.043	0.548	6.349
P值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 两组满意度情况

研究组满意度(98.18%)明显高于对照组满意度(90.90%),两组间的数据比较存在意义($P < 0.05$);见表2。

3 讨论

随着人们年龄的增加,心颤的发生率也越来越高。在医疗技术的不断发展下,对房颤进行的治疗方法也越来受到重

视,射频消融术成为治疗房颤的主要方法。经过医疗技术的发展,目前射频消融术的成功率也非常高,但是治疗过程中也会产生很多的并发症,因此需要充分了解其中的原理才能更好的进行治疗,从而提高患者的治疗效果,从而改善患者的心功能^[3]。

(下转第81页)

2.3 并发症发生率对比

观察组患者出现静脉血栓1例、上肢肱动脉损伤0例、骨化性肌炎0例、感染1例，并发症发生率为5.56%；对照组患者出现静脉血栓2例、上肢肱动脉损伤1例、骨化性肌炎2例、感染3例，并发症发生率为25.00%。组间差异有统计学意义 ($\chi^2=5.258, P < 0.05$)。具体数据见表2。

表2: 并发症发生率对比 [n (%)]

组别	例数	静脉血栓	上肢肱动脉损伤	骨化性肌炎	感染	总发生率
观察组	36	1	0	0	1	5.56
对照组	36	3	1	2	3	25.00
χ^2						5.258
P						0.022

2.4 治疗依从性对比

观察组患者中不依从1例、部分依从12例、完全依从23例，总依从率为97.22%；对照组患者中不依从11例、部分依从15例、完全依从10例，总依从率为69.44%。两组数据对比差异有统计学意义 ($\chi^2=10.000, P < 0.05$)。

表3: 治疗依从性对比 [n (%)]

组别	例数	不依从	部分依从	完全依从	总依从率
观察组	36	1	12	23	97.22
对照组	36	11	15	10	69.44
χ^2					10.000
P					0.002

3 讨论

四肢骨折是临床较为常见的突发性病症，患者通常由于

受到严重挤压、碰撞等外伤导致，该病起病急、疼痛感剧烈、治愈时间漫长，对患者的生理和心理都造成了严重的影响。目前，临床通常采用手术治疗为主要的治疗手段，但是由于受伤部位、程度的特殊性，对治疗质量和护理水平都有着较高的要求。舒适化护理作为近几年来临床广泛应用的护理模式，秉持着“以人为本”的宗旨，为患者提供舒适化、个性化、科学化的护理服务。保持病房内的干燥、整洁，严格控制室内温湿度，定时消毒、开窗通风，减少细菌滋生，为患者提供舒适的治疗环境^[3]。缓则由于行动不便、身体疼痛等原因极易导致烦躁、焦虑的不良情绪，严重影响患者的治疗效果。护理人员主动与患者进行交流，为患者进行心理疏导，缓解患者的负面情绪，温柔、耐心地给予患者关心与支持，提高患者治愈的信心和治疗依从性。护理人员协助患者处于舒适的体位，定时为其更改体位，促进血液循环，减少并发症的发生。监督并指导患者进行康复训练，加快患者的恢复进程。

综上可得，舒适化护理应用于四肢骨折患者中，能够缩短患者的治疗时间，减少并发症的发生率，提高患者治疗依从性，效果显著，可大力推广。

参考文献:

- [1] 吴晶. 舒适护理和常规护理在四肢骨折患者中的护理观察[J]. 临床监护, 2019, 19(2):225.
- [2] 戚金凤. 舒适护理模式在四肢骨折患者手术护理中的应用分析[J]. 护理论著, 2018, 7(3):584-585.
- [3] 蒋淑芳. 舒适护理在四肢创伤性骨折患者治疗中的应用效果研究[J]. 临床监护, 2018, 18(36):227.

总而言之，饮食护理干预在桥本氏甲状腺炎患者中应用可以有效地改善患者负面情绪，提升患者对护理工作满意度，整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 杨雪. 探讨综合护理在桥本甲状腺炎患者中的应用效果[J]. 饮食保健, 2021(14):194.
- [2] 李梅. 探讨亚急性甲状腺炎的临床分析及护理[J]. 饮食保健, 2020, 7(17):146.
- [3] 刘祥虹, 陈丽. 综合护理干预措施应用于亚急性甲状腺炎患者的效果观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(24):168-169.
- [4] 史静. 亚急性甲状腺炎的临床分析及护理体会[J]. 饮食保健, 2020, 7(15):119-120.

(上接第78页)

成视频讲座或者音频材料，也可以配合对应的图文知识做对应的说明指导，有效地提升整体内容吸收的效率和水平。对于有关指导工作，医护人员并不属于专业人员，更多情况下可以提供专业知识指导，但是对于宣教有关技巧内容需要交给专业团队。甚至可以用专业医疗网站团队人员，为医院科室的宣教工作提供支持。保证利用社会各方面资源条件，做好健康教育工作的支撑。尤其是现在网络信息发达，网络平台的合理运用是保证有关饮食护理指导开展有效的辅助力量。作为医护人员，需要保持开放的心态，积极接纳社会新技术、新方法以及新理论，保证有关护理工作有序开展，降低工作压力的同时，提升整体的工作水准。

(上接第79页)

循证护理的发展带来了新的契机，通过科学理论指导实践工作。从而能够更有效地采取措施，减少并发症，改善患者的心功能。还有学者指出通过循证护理可以让患者严格按照循证依据接受护理。表1可以看出，射频消融治疗房颤患者过程中使用循证护理，可以对患者的心绞痛发作频率和心绞痛持续时间都能得到有效改善^[4]。

综上所述，在射频消融治疗房颤患者过程中使用循证护理可以有效的改善患者的心功能而且还能提高患者对护理的满意度，值得在临床医学中进行推广与应用。

参考文献:

- [1] 王杰. 房颤射频消融术患者围手术期护理对策及效果观察[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, v.35;No.219(01):214-215.
- [2] 范建华, 刘庆军. 高功率短时程射频消融治

疗心房颤动的研究进展[J]. 心血管病学进展, 2020, v.41;No.225(08):24-26.

[3] 李玉蓉. 西宁地区48例三维标测指导房颤射频消融术的围手术期护理体会[J]. 青海医药杂志, 2019, v.49;No.438(05):44-45.

[4] 李隆. 心脏直视手术加双极射频消融治疗心房颤动患者的手术护理配合效果体会[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2019, 19(21):210-211.

表2: 两组满意度情况 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	55	48 (87.27)	6 (10.9)	1 (1.82)	54(98.18)
对照组	55	37 (67.27)	13 (23.64)	5 (9.09)	50(90.90)
χ^2 值					6.532
P 值					< 0.05