

## 循证护理在心脏康复中的运用效果分析

任文青<sup>1</sup>, 程康<sup>2</sup>, 王莉<sup>2</sup>, 吕爱莉<sup>1\*</sup>

<sup>1</sup>西安交通大学医学部 陕西 西安

<sup>2</sup>西安市人民医院(西安市第四医院)心血管病院 陕西西安

**【摘要】目的** 探讨心脏康复护理中给予循证护理对于促进患者康复的作用价值。**方法** 样本对象为 60 例于 2022 年 7 月至 2023 年 6 月期间在我院接受支架植入术的冠心病患者, 随机分为对照组及观察组, 对照组给予常规护理, 观察组给予循证护理, 对比两组的心功能恢复状况、心理状态以及术后并发症状况。**结果** 观察组的呼吸频率以及二氧化碳排出量等均优于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组的焦虑和抑郁程度轻于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组和对照组的术后并发症发生率分别为 3.33% 及 26.67%。**结论** 心脏康复护理中加入循证护理能够有效促进康复进程, 并缓解患者心理压力, 值得推荐使用。

**【关键词】** 冠心病; 介入治疗; 心脏康复护理; 循证护理

**【收稿日期】** 2023 年 9 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230318

### Analysis of the application effect of evidence-based nursing in cardiac rehabilitation

Wenqing Ren, Kang Cheng, LiWang, Aili Lv\*

<sup>1</sup>Xi 'an Jiaotong University Medical Science Center, Xi 'an, Shaanxi

<sup>2</sup>Cardiovascular Hospital, Xi 'an People's Hospital (Xi 'an Fourth Hospital), Xi 'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To explore the value of evidence-based nursing in promoting patient recovery in cardiac rehabilitation care. **Methods** The sample subjects were 60 patients with coronary heart disease who underwent stent implantation in our hospital from July 2022 to June 2023. They were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine care, while the observation group received evidence-based care. The recovery of cardiac function, psychological status, and postoperative complications of the two groups were compared. **Results** The respiratory rate and carbon dioxide emissions of the observation group were better than those of the control group ( $P < 0.05$ ); The anxiety and depression levels in the observation group were milder than those in the control group ( $P < 0.05$ ); The incidence of postoperative complications in the observation group and the control group was 3.33% and 26.67%, respectively. **Conclusion** Incorporating evidence-based nursing into cardiac rehabilitation care can effectively promote the rehabilitation process and alleviate patients' psychological stress, and is recommended for use.

**【Keywords】** Coronary heart disease; Interventional therapy; Heart rehabilitation care; Evidence based care

随着社会经济不断发展,人们生活水平不断提升,随之而来的人们生活习惯以及行为方式改变,而不良生活习惯也是导致心血管疾病发生的重要因素。现如今,临床医学上心血管疾病已经成为威胁人类生命健康的重要疾病。冠心病是一种因为动脉粥样硬化而引起的心脏疾病,该疾病在中老年人群中发病率高,且具有一定病死率<sup>[1]</sup>。对于冠心病患者而言,介入手术是最佳治疗模式,其可以有效缓解临床症状,减少心力衰

竭以及心肌梗死的发生率。

但为了保证治疗效果以及防止术后复发,科学合理的心脏康复护理较为重要。循证护理是护理人员在计划护理过程中,明确、慎重将科研结论与临床实践、患者意愿结合,获取证据指导护理开展的护理模式,在较多的疾病治疗中均有使用,根据以上情况本次重点分析心脏康复护理中给予循证护理对于促进患者康复的作用价值。

\*通讯作者: 吕爱莉

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料来源

研究的样本对象为需要接受支架植入术的60例冠心病患者, 研究时间为2022年7月至2023年6月, 随机分为对照组及观察组。对照组男女分别为16及14例, 年龄54~84岁, 平均年龄(74.25±21.02)岁; 病程4~15年, 平均(10.02±8.26)年; 观察组男女分别为18及12例, 年龄53~83岁, 平均年龄(73.32±20.66)岁; 病程4~16年, 平均(10.38±7.75)年, 两组患者基础资料经过统计软件计算后显示 $P>0.05$ , 说明结果具有可比性。

纳入标准: 符合冠心病诊断, 需要接受手术治疗患者; 无其他心血管疾病; 心肝肾功能正常, 可耐受手术治疗。排除标准: 严重心律失常患者; 合并肺心病以及主动脉狭窄患者; 伴随不稳定型心绞痛患者。

### 1.2 方法

对照组采取常规的护理模式, 包括术后的心电监护、严密监测患者的病情、生命体征, 密切观察患者术后并发症, 并开展对症护理, 做好饮食护理、健康教育等。

观察组采取循证护理模式, 具体方法如下: (1) 确立循证问题。现阶段随着人们生活水平提升以及生活方式丰富, 使得社会中心脏病患者数量增加, 而心脏介入的普及使得炎症冠脉狭窄性支架术后患者也增加, 这些患者后期康复过程出现较多并发症以及术后焦虑情绪, 以上情况会严重影响康复进程。为了保证术后患者获得的护理模式更加科学合理需要确立循证问题。主要问题包括康复过程中并发症、不良情绪的发病机制以及来源, 术后并发症以及不良情绪的表现、防治措施等。(2) 寻找证据。成立专门的心内科循证护理小组, 小组成员必须要对循证护理方式以及相关专业知识明确了解, 同时本护理小组人员在一定时间内积极完成任务。成立护理小组后, 根据已经确定的循证护理问题通过互联网等方式循证文献资料, 从中找到护理证据。此外, 护理人员也需要从曾经的护理案例中找到相关证据。(3) 循证护理评价依据。循证护理中的评价依据是针对寻找到的文献资料进行合理、科学和真实的评价, 循证护理小组需要认真阅读找到的文献信息, 并选取8~10篇作为研究依据。从以上的文献资料中找到患者术后并发症发生原因同时对患者病史开展调查, 针对患者的实际情况找到原因, 结合患者情况制定护理措施。(4) 循证护理方案开展。从病情观察、心理护理、术后护理等方面对患者开展护理。首先密切

观察患者的病情, 及时发现危险因素并采取相应的护理干预, 最大程度降低不良事件发生率。给予患者开展心理护理, 说明本种疾病发生一般原因、手术治疗优势、术后一般可获得的效果以及需要注意事项等, 提升患者对于护理认知度。同时引导患者采取正确方式疏导不良情绪, 积极面对疾病, 树立治疗信心。根据患者的情况开展相应的康复锻炼, 比如上下楼梯、散步等有氧运动, 从而促进康复进程<sup>[2,3]</sup>。

### 1.3 观察指标

#### (1) 心脏功能

心脏功能指标包括呼吸频率、峰耗氧量、二氧化碳排出量。

#### (2) 心理状况<sup>[4]</sup>

汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评价焦虑程度, 量表有14个条目, 每个条目0~4分, 总分56分, 得分越高说明焦虑程度越严重; 汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评价抑郁状况, 量表包括17个条目, 每项0~4分, 总分68分, 得分越高说明抑郁程度越明显。

#### (3) 并发症

术后并发症包括心律失常、心力衰竭以及脑供血不足等。

### 1.4 统计学分析

使用统计软件SPSS20.0对本次数据进行计算分析, 计量和计数资料分别采取t检验以及卡方检验, 数据对比后 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 干预前后患者的心脏功能对比

护理干预观察组患者的呼吸频率、峰氧耗量以及二氧化碳排出量均优于对照组, 结果见表1。

### 2.2 护理前后患者心理状态对比

干预后观察组患者的HAMD和HAMA得分均低于对照组, 说明观察组的心理状况更好, 结果见表2。

### 2.3 两组术后并发症发生率对比

观察组30例患者术后心律失常1例, 发生率为3.33%, 对照组30例患者中, 术后心律失常3例, 心力衰竭1例, 脑供血不足4例, 并发症发生率为26.67%, 两组术后并发症发生率差异具有统计学意义( $\chi^2=6.405$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

冠心病是一种好发于中老年人群的心血管疾病, 随着我国老龄化人口增加以及生活方式改变, 使得该种疾病发病率不断提升, 并且发病人群出现年轻化趋势。冠心病的诱发因素比较复杂, 患者早期症状一般不

典型,随着病情加重,特别是患者剧烈运动后会出现胸痛、心悸以及呼吸急促等症状,疾病引起的死亡率高。在对冠心病患者进行救治时,目前较为有效的治疗措施为手术治疗,通过重建冠状血运,达到恢复心脏供血

供氧目的。而由于手术具有一定的风险加上患者对于疾病认识不到位,使得后续的康复护理进展受影响,为了提升心脏康复护理效果,需要加入更加科学合理的护理模式。

表1 两组干预前后患者的心脏功能对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	呼吸频率(次/min)		峰氧耗量(L/min)		二氧化碳排出量(L/min)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	23.25±1.25	33.37±2.23	1.13±0.31	1.98±0.03	1.15±0.42	1.39±0.03
对照组	23.36±2.23	26.35±2.45	1.12±0.35	1.30±0.02	1.16±0.41	1.28±0.02
t 值	0.778	4.715	0.892	5.221	0.781	4.213
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组护理前后患者的HAMD和HAMA得分[ ( $\bar{x} \pm s$ ) 分]

组别	HAMD		HAMA	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	12.28±2.52	7.68±1.42	22.48±2.28	12.24±1.99
对照组	12.88±2.25	9.75±1.35	22.25±2.35	15.24±1.52
t 值	0.995	8.875	0.105	10.012
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

循证护理是一种比较新型的护理措施,在较多疾病中均有应用。循证护理在临床上也称为实证护理,是护理人员准确、慎重应用当前获得的证据,结合专业临床技能和经验,结合患者自身意愿和实际情况制定的一种护理模式。循证护理一般包括四个过程,分别为循证问题:根据疾病特点确定护理问题;循证支持:为了达到最好的护理目的,对循证问题进行分析,按照特定问题查找文献依据;循证观察:在小范围内进行临床指导,并设计相应的观察方法;循证应用:将前面得到的结果应用于临床,同时在应用过程中不断分析评价,查看是否获得最优的护理效果。护理研究应用到护理实践中,为临床提供了足够的证据支持,同时该种护理模式也能够利用有效的医疗资源,最大程度给予患者相应的照顾<sup>[5]</sup>。本次给予观察组患者循证护理干预,结果该种患者的心脏功能恢复更加理想,主要为循证护理开展中通过大量的证据制定护理方案,使得患者获得更加科学的护理措施;护理干预后观察组患者的心理状态优于对照组,主要为循证护理开展中重视患者的心理疏导,帮助患者采取正确方式发泄不良情绪,缓解心理压力;在术后并发症发生率上,观察组为3.33%,明显低于对照组的26.67%,分析原因为循证护理开展中,能够及时发现风险因素并及时处理,且给予患者相

应的预见性护理,从而有效降低术后并发症发生率。本次所获得研究结果与前人报道基本一致<sup>[6]</sup>,均说明心脏康复护理中加入循证护理的意义。

冠心病为一种常见危重症疾病,介入治疗在冠心病治疗中发挥重要作用,但想要取得良好效果,还需要配合科学合理的护理干预措施<sup>[7]</sup>。常规的护理针对性差,临床护理证据不足,使得整体护理效果不理想。循证护理干预能够从实际出发,并结合前人的报道寻找证据,给予患者更加科学合理护理,促进患者康复进程,因此我们一致认为:心脏康复护理中加入循证护理能够有效促进康复进程,并缓解患者心理压力,值得推荐使用。

### 参考文献

- [1] 卓儒红,姚红艳.临床护理路径用于冠心病介入治疗护理中的效果评价[J].现代中西医结合杂志,2019,28(7):780-783.
- [2] 黄敏,高伟,浦雪荣,等.冠心病心脏介入术患者心脏康复护理模式的建立及效果评价[J].安徽医学,2019,40(01):107-110.
- [3] 刘奎霞.心脏康复护理对冠心病患者生活质量的作用[J].中外女性健康研究,2022(7):33-34.

- [4] 戴巍巍. 探究心脏康复护理在冠心病患者介入术后的应用价值[J]. 智慧健康,2022,8(27):236-239. 学,2018,39(24) :3640-3643.
- [5] 彭习兰.循证护理与预见性护理在消化道出血急救中的应用[J].护士进修杂志,2016,(9):148-149.
- [6] 唐 坤.循证护理在心脏康复中的应用[J].临床医药文献杂志,2017,4(45):8713-8714.
- [7] 孙漾丽,孙兵兵,李征艳,等. 心脏康复干预对冠心病PCI术后患者左心室射血分数及运动耐力的影响[J]. 广东医

**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**