

康复护理在心脏瓣膜置换术后的应用进展

甄凤妮

陆军特色医学中心大坪医院 重庆

【摘要】心脏瓣膜性疾病是心血管疾病中常见的一种，先天性心脏疾病、风湿性心脏疾病与冠心病等诸多种类的心脏疾病均可能对心脏瓣膜造成损伤，心脏瓣膜置换是临床中比较有效的一种治疗方式，这一置换手术在我国的应用已比较成熟。我国每年进行心脏瓣膜置换的患者超过 8 万例，总例数超过 200 万，手术治疗效果良好。但在术后易出现组织假体瓣膜、机械瓣膜或者血液融合所致并发症，长期抗凝治疗能够有效预防术后并发症，但不能完全杜绝不良因素的影响，对其术后康复产生影响。因此要保障手术治疗预后效果，还需要有效开展康复护理，具体临床中的康复训练方式与内容较多，选择适当的康复护理对患者的术后康复有重要意义，因此需特别慎重。

【关键词】 康复护理；心脏瓣膜置换术；护理进展

【收稿日期】 2024 年 4 月 14 日 **【出刊日期】** 2024 年 5 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240204

Advances in the application of rehabilitation nursing after cardiac Valve replacement

Fengni Zhen

Daping Hospital, Army Special Medical Center, Chongqing

【Abstract】 Valvular heart disease is a common cardiovascular disease, heart valve replacement is an effective treatment for heart diseases such as congenital heart defect heart disease, rheumatic heart disease and coronary heart disease, the application of this replacement surgery in our country has been relatively mature. Every year in our country heart valve replacement patients more than 80,000 cases, the total number of cases more than 2 million, surgical treatment effect is good, however, postoperative complications of prosthetic valve, mechanical valve or blood fusion are easy to occur. Long-term anticoagulation therapy can effectively prevent postoperative complications, but cannot completely eliminate the influence of adverse factors. therefore, in order to ensure the prognosis of surgical treatment, it is necessary to carry out rehabilitation nursing effectively, and there are many methods and contents of rehabilitation training in clinical practice, it is very important to choose proper rehabilitation nursing for patients after operation, so we should be especially careful.

【Keywords】 Rehabilitation nursing; Cardiac valve replacement; Nursing progress

心脏瓣膜置换术是一种技术要求比较高的传统手术，能够达到疾病治疗的效果，但术后恢复时间较长，几个月到一年以上不等，在此过程中机体耐受力比较差，多种因素会影响恢复效果，容易出现多种并发症与意外事件，需要良好采用相应的药物和干预措施进行预防，比如术后抗凝，生物瓣置换者需要进行 3~6 个月抗凝，而机械瓣置换则需要终身抗凝治疗，但患者这些疾病治疗和自身病情认知不良，不能正确开展预防治疗与护理干预，在面对疾病时出现焦虑、惶恐、担忧等不良状态，影响患者的病症治疗信心，因而依从性比较差，常规护理方式开展，不能满足相应的护理需

求，影响其术后康复，临床面对这一状况不断探索研究，在此过程中发现，康复护理用于心脏瓣膜置换术患者的术后康复护理过程中，有较好的护理效果，临床医护人员对其也比较认可，但对其具体的应用价值还未完全明确，相关的报道也比较少^[1]。本文中就对心脏瓣膜置换术后的康复护理状况进行综述。

1 心脏瓣膜置换术

具体是指采用合成材料或者生物组织制成的瓣膜，然后采用手术方式替换心脏瓣膜的方式。在临床应用的过程中发现合成材料制成的机械瓣膜容易发生血栓栓塞与出血等问题，对此采用的应对方式为术后终身

服用抗凝药物；相对来说采用生物组织制成的瓣膜在术后不易发生血栓栓塞，能够明显提高患者的生存质量。无论哪种手术治疗方式，患者在术后要良好康复，除了遵照医嘱进行相应的药物应用以外，还需要良好开展延续护理，使患者在日常生活中能够明确需要注意的事项，从而预防不良事件的发生，提升手术预后效果^[2]。

2 康复护理

康复护理包括心脏康复与延续性护理两方面的内容，心脏康复是指在综合了解患者的状况后，予以患者药物治疗、膳食营养、康复运动、心理调节等处理，使其在术后早期康复的过程中能够保持良好的生理与心理状态，去除不良因素的影响；延续性护理是指院内过渡至社区与家庭的护理模式，能够有效针对患者的病症治疗状况和出院后所处的环境进行护理方案与计划制定，使患者在不同的阶段均能得到护理，确保具体护理开展的连续性；康复是一种健康恢复策略，在发达国家中康复护理在临床中的应用已经比较成熟广泛，具体的康复护理由专业的护理人员完成，具体不同国家在临床中的康复护理侧重点不同，如日本比较侧重康复护理内容的完善，德国更侧重康复理念的深入，美国相对来说对专业康复护理开展有更高的关注，加拿大则是侧重于将康复护理纳入日常生活中；我国康复护理发展史较短，但因近些年医疗改革的发展和临床医疗的快速发展，这一护理方式在实际临床中运用范围快速拓展，但具体的康复护理开展效果还比较有限，还需要有效结合临床条件与患者的疾病特征进行探索，在心脏瓣膜置换术中，对患者的机体功能影响较大，具体的术后康复护理开展时间较长，包含的内容较多，要达到康复护理目的需良好结合患者的状况开展^[3-4]。

3 心脏瓣膜置换术后康复护理

3.1 护理干预

心脏瓣膜置换术不复杂，但手术损伤较大，术后恢复时间长，对患者的术后生活会产生较大的影响，为提高患者的术后生活质量，需要良好进行护理干预，首先需要稳定患者的心理，及时说明其手术治疗状况的同时，了解影响其心理的因素，与家属协同进行心理，其次需要进行健康教育开展，使患者了解疾病与手术相关的健康知识，不仅有助于心理干预开展，对患者的护理依从性提升也有重要意义，还需要进行康复训练指导，促使患者掌握正确的康复训练办法，另外需要指导患者在日常生活中如何有效避免危险因素的影响，使其在术后能够更加良好融入社会生活，在患者的出院

指导中还需要特别叮嘱患者定期到院进行复查，及时调节相应的治疗内容^[5]。

3.2 危险因素控制

心脏瓣膜置换术对多项机体功能会产生影响，在日常生活中要保持良好的生活习惯，避免危险因素的影响，心血管疾病在心脏瓣膜置换术后需要增强预防，其具体的危险因素有吸烟、血压、血脂、体重、血糖、血栓、不良心理与生活习惯，针对危险因素需要进行相应的管理与干预，严禁吸烟，良好稳定血脂、血压、血糖与体重，预防血栓的发生，在日常生活中需注意保持良好的生活习惯，主动进行心理调节与放松^[6]。

3.3 术后疼痛管理

心脏外科瓣膜置换术后，患者可能面临严重的疼痛和不适感，这可能会引发多种术后并发症，进而影响患者的康复进程^[7]。因此，及时采取有效的疼痛干预措施是促进早期心脏康复的前提。要进行有效的疼痛干预，护理人员需要在手术结束麻醉复苏后及时采用VAS量表对患者的疼痛状况进行评估。根据评分结果，可以进行相应的疼痛护理干预。如果评分超过6分，就需要采用镇痛麻醉药物进行干预。如果评分在4~6分，则需要进行良好的疼痛护理干预。如果评分不足4分，就可以进行常规的疼痛护理指导。除了对手术疼痛的干预外，护理人员还需要关注患者可能出现的慢性疼痛。对于这些疼痛，护理人员需要充分解释并给予指导，以缓解患者出院后的负性情绪，促进他们的自主康复管理。为此，护理人员需要积极与患者沟通，了解他们的需求和疼痛程度，制定个性化的疼痛管理计划，并持续跟进和评估患者的疼痛状况。这样，才能为患者提供最好的疼痛管理支持，帮助他们尽快康复。

3.4 运动康复

心脏瓣膜置换术包含的运动内容分为两部分院内与院外，在术后早期需注意良好保护穿刺侧肢，在心电监护仪下进行少量小幅度运动，具体运动过程中需有责任护士在侧，在患者病情稳定康复状况良好时，指导患者进行日常活动锻炼，使其充分了解日常活动中的注意事项，然后模拟居家康复运动，对运动过程中可能出现的不良状况以及应对方式及时说明，在此过程中需有家属在侧，便于了解出院运动康复内容与注意事项。在出院前需依据患者的状况进行运动处方确定，一般进行温和的有氧运动即可，运动量和强度需依据患者的代谢、疲劳和心率状况确定^[8]。

3.5 健康教育

在当前情况下，心脏瓣膜置换手术是一种较为复

杂的手术,术后患者需要进行一定程度的健康教育,以便更好地康复并减少手术后的并发症。健康教育是一种非常简单而有效的危险因素控制方式,通过健康教育,患者和家属可以更好地了解手术治疗和机体健康状况,从而更好地应对手术后的情况。基于患者和家属对手术治疗和机体健康状况的充分了解,可以更加针对性地开展健康教育,使其更加贴近实际,更加实用。通过健康教育,患者和家属可以更好地理解疾病健康知识,以及具体的干预手段,从而更好地在日常生活中面对疾病。此外,健康教育还可以引导患者及家属正确面对疾病,积极寻求医疗帮助,并遵照医嘱进行疾病管理,从而促使术后良好康复。因此,健康教育是心脏瓣膜置换术后最重要的一种危险因素控制方式。通过科学、实用、有效的健康教育,可以帮助患者和家属更好地了解疾病,正确面对疾病,并促进术后康复^[9]。

3.6 心理干预

心脏瓣膜置换术对患者的机体创伤明显,在术后需要较长时间恢复,且患者终身需要进行自我管理开展,对患者的心理冲击较大,医护人员需家属需要及时予以患者心理干预,分析影响患者心理的具体因素,然后予以心理疏导,同时需要向家属说明,良好予以患者心理支持,特别向患者与家属说明不良心理对术后康复的影响,促使其重视心理干预,良好开展心理护理,及时进行心理调节。

4 小结

瓣膜在心脏中扮演着“阀门”的角色,瓣膜异常会直接影响心脏供血,使其心功能与全身血液循环受影响,严重时甚至会危及患者的生命健康。我国心脏瓣膜置换术可用于多种原因所致心脏瓣膜损伤或者缺失中,其中风湿性心脏瓣膜疾病是比较常见的一种,除了良好进行手术治疗以外,还需要有效进行术后护理和干预。康复护理是非常重要的术后护理内容,除了适当的康复训练以外,还需要促使患者了解影响术后康复的因素,在日常生活中以正确的方式应对疾病,临床中全方位的康复护理,不仅有助于患者术后机体的良好康复,对患者的生活信心也有重要影响,由此可见康复护理在心脏瓣膜置换术后的重要性^[10]。现阶段我国临床心脏瓣膜置换术患者接受的康复护理还不能达到理想目标,影响康复护理开展的因素较多,具体的康复护理开展质量与内容也不能达到要求,因此临床中还需要进

一步研究,相信随着我国医疗改革的推进与临床医疗人员的努力,这一护理方式能够得到良好发展,有效与实际临床状况相结合。

参考文献

- [1] 朱曼曼,赫月阳.阶段性康复护理对心脏瓣膜置换术后患者治疗依从性及心功能指标的影响[J].黑龙江医药科学,2023,46(03):72-74.
- [2] 杨莹秋.家庭赋权护理在心脏瓣膜置换术后患者康复中的应用价值[J].护理实践与研究,2023,20(10):1504-1509.
- [3] 肖玉煌.心脏瓣膜置换术后应用 5E 康复护理对心功能改善的效果[J].心血管病防治知识,2023,13(14):90-92+96.
- [4] 陈丽芳,温颖珊,黄莲香.多元化康复护理对心脏瓣膜置换术患者术后康复的影响观察[J].中外医学研究,2023,21(11):97-101.
- [5] 杨忱.早期综合康复护理对心脏瓣膜置换术后的影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(03):83-85.
- [6] 庄白婷,肖玉煌.基于 5E 的护理措施对心脏瓣膜置换患者术后康复效果的影响[J].中国卫生标准管理,2022,13(16):179-183.
- [7] 边鑫,周艳秋,龚舒.心脏瓣膜置换术后疼痛及不适原因的针对性护理对策[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(02):224.
- [8] 祁阳,宁园,吴丽娜.针对性康复护理在风湿性心脏瓣膜置换术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(02):69-71.
- [9] 侯继梅,卢明,俞燕娟,等.快速康复外科护理对心脏瓣膜置换术患者术后康复及生活质量的影响[J].黑龙江中医药,2021,50(02):222-223.
- [10] 王青青,梁金萍,沈泽坤.阶段性康复护理对心脏瓣膜置换术后患者用药依从性及预后的影响[J].中国校医,2021,35(02):99-100+105.

版权声明: ©2024 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