

协同护理联合早期心脏康复护理在心肌梗死经皮冠状动脉介入术后患者中的应用效果

林艳霞

广西壮族自治区桂东人民医院 广西梧州

【摘要】目的 探究协同护理与早期心脏康复护理联合应用于经皮冠状动脉介入术治疗的心肌梗死患者术后的作用效果。**方法** 项目时间为 2022 年 9 月-2023 年 9 月，将在此期间在本院行经皮冠状动脉介入术治疗的 88 例心肌梗死患者作为研究对象，随机分为参照组（常规护理干预）与实验组（协同护理与早期心脏康复护理联合干预），每组各 44 例。对比两组患者心功能指标、自我管理效能等情况。**结果** 护理干预后，实验组患者心功能指标改善程度均显著优于参照组（ $P<0.05$ ）。实验组患者各方面自我管理效能评分较参照组明显偏高（ $P<0.05$ ）。**结论** 协同护理与早期心脏康复护理联合应用于经皮冠状动脉介入术治疗的心肌梗死患者，可促使其心功能的有效改善，提高其自我管理效能，有助于术后康复效果及预后的提高。

【关键词】 协同护理；早期心脏康复护理；经皮冠状动脉介入术；心肌梗死；效果

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 21 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240025

The application effect of collaborative nursing combined with early cardiac rehabilitation nursing in patients after percutaneous coronary intervention for myocardial infarction

Yanxia Lin

Guangxi Zhuang Autonomous Region Guidong People's Hospital, Wuzhou, Guangxi

【Abstract】Objective To explore the combined effect of collaborative nursing and early cardiac rehabilitation nursing on postoperative myocardial infarction patients undergoing percutaneous coronary intervention. **Methods** The project was conducted from September 2022 to September 2023, and 88 patients with myocardial infarction who underwent percutaneous coronary intervention in a hospital during this period were selected as the study subjects. They were randomly divided into a reference group (routine nursing intervention) and an experimental group (collaborative nursing and early cardiac rehabilitation combined intervention), with 44 patients in each group. Compare the cardiac function indicators and self-management efficacy of two groups of patients. **Results** After nursing intervention, the improvement of cardiac function indicators in the experimental group was significantly better than that in the control group ($P<0.05$). The self-management efficacy scores of patients in the experimental group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of collaborative nursing and early cardiac rehabilitation nursing for myocardial infarction patients undergoing percutaneous coronary intervention can effectively improve their cardiac function, enhance their self-management efficiency, and contribute to the improvement of postoperative rehabilitation and prognosis.

【Keywords】 Collaborative nursing; Early cardiac rehabilitation care; Percutaneous coronary intervention; Myocardial infarction; effect

心肌梗死是由于机体冠状动脉突然出现急性堵塞，导致局部心肌缺血而并发的一种心血管疾病。经皮冠状动脉介入术可以帮助缺血心肌实现再灌注，避免或减轻心肌因缺血、缺氧受到的损伤^[1]。此外，术后康复治疗及护理对患者预后也具有重要影响。以往常规

护理缺乏规范化、系统化管理，并且患者缺乏自我管理能力，导致患者术后康复效果及预后欠佳。早期心脏康复护理则是临床针对于心脏疾病患者术后制定的一套科学、规范的康复训练计划，可促进心肌收缩，增强患者活动耐力，阻止动脉血管粥样硬化发展，有利于患者

的康复及预后的提高^[2]。协同护理在现有资源的条件下充分发挥患者及家属康复护理的能力,尽可能提高患者预后效果。本文为进一步了解协同护理与早期心脏康复护理联合应用于经皮冠状动脉介入术治疗的心肌梗死患者术后的作用效果进行了对比论证,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

项目时间为2022年9月-2023年9月,将此时间段在本院行经皮冠状动脉介入术治疗的88例心肌梗死患者作为研究对象,随机分为参照组(n=44)与实验组(n=44)。实验组中,女性21例,男性23例。年龄均在46-77岁之间,年龄均值(59.47±3.54)岁。参照组中,女性22例,男性22例。年龄均在44-79岁之间,年龄均值(59.85±3.79)岁。本研究已通过医院伦理委员会审核,两组一般资料相比(P>0.05),可比性较强。

1.2 方法

参照组行常规护理干预,包括遵医嘱对症护理、用药指导以及健康宣教等^[3]。

实验组行协同护理与早期心脏康复护理干预,具体内容:

(1)协同护理:①成立协同护理小组。由护士长选择经验丰富的骨干护理人员成立协同护理小组,并进行专业知识及技能培训,全部通过考核。②病情评估。与患者或其家属进行有效沟通,以同理心原则尊重、理解患者,并运用专业的心理、语言技巧帮助患者消解负性情绪。针对患者病症、心理等问题进行客观性、综合分析及评估^[4]。③协同认知护理。开展座谈会、病友交流会以及角色互换等活动,提高患者对疾病的认知,为患者及其家属详细讲解有关疾病的防治、保健知识,对患者提出的疑问给予充分解答^[5]。④日常护理。引导患者及家属正视疾病,强调日常患者血压、心率等指标监测的重要性,并教导患者家属掌握心肺复苏、人工呼吸等急救技能。同时,指导患者及家属日常生活的康复护理技能,充分发挥患者自我管理效能及家属护理的协同作用^[6]。

(2)早期心脏康复护理:术后第1天,护理人员帮助患者在床上进行四肢关节及肌肉的被动锻炼,适可而止。第2天时,指导患者进行全身肌群的主动锻炼,将靶心率控制在30%-50%限制性心率范围内。第3天,继续被动及主动锻炼,可适当增加锻炼时长,靶心率控制在40%-55%范围内。第4-7天时,患者恢复

日常自理能力,可进行简单的有氧锻炼,靶心率控制在45%-65%之间。第8天时,改为耐力性有氧锻炼,并持续进行至术后30天,若中途产生不适感应立即停止;靶心率应控制在65%-85%之间。30天后改为打太极、慢跑等锻炼,每次20-30分钟,每周4次,持续锻炼至90天^[7]。

1.3 指标观察

(1)心功能指标检测:通过彩超检查两组患者LVEDD(即为左室舒张末期内径)、LVESD(即为左室收缩末期内径)、LVEF(即为左室射血分数)。两组患者均在清晨空腹状态下抽取3ml静脉血液进行离心处理,每分钟离心速度为2500转,离心时间为10分钟,取血清样本,利用酶联免疫吸附法对H-FABP(即为心型脂肪酸结合蛋白)、cTnT(即为心肌肌钙蛋白T)。

(2)自我管理效能评价:应用自我管理量表对两组患者自我管理效能进行评价,包括疾病预防(5个条目)、不良嗜好(4个条目)、情绪认知(4个条目)、日常生活(4个条目)以及用药依从性(3个条目)等五个方面,每个条目0-5分;评分与自我管理效能呈正比。

1.4 统计学分析

通过SPSS 24.0系统对两组数据进行统计学分析,计量数据用($\bar{x} \pm s$)表示,用t检验。计数数据用百分比(%)表示,通过 χ^2 检验。统计学分析P<0.05时,研究有意义。

2 结果

2.1 心功能指标比较

护理干预后,实验组患者心功能指标改善程度均显著优于参照组(P<0.05);详见表1。

2.2 自我效能评分比较

实验组患者各方面自我管理效能评分较参照组明显偏高(P<0.05);详见表2。

3 讨论

心肌梗死在心血管疾病中的发生率较高,发病者多为中老年人群,且发病率不断上涨,已成为影响人们生命健康的严重问题。经皮冠状动脉介入术是临床用于治疗心肌梗死的常用方法,但术后仍需用药辅助治疗,康复周期时间较长;所以,术后配合科学而有效的护理干预能够达到事半功倍的效果,有助于患者康复效果及预后的提高。常规护理注重遵医嘱行事,忽视了患者的个性化需求,对患者的康复作用有限^[8]。

表1 2组患者护理干预后心功能指标对比分析表 ($\bar{x} \pm s$)

心功能指标	时间	实验组 (n=44)	参照组 (n=44)	t 值	P 值
FABP (ng/L)	护理前	15.19±2.16	15.03±2.29	0.6843	>0.05
	护理后	4.41±1.36	8.36±1.26	3.6593	<0.05
cTnT (ng/ml)	护理前	0.86±0.28	0.83±0.27	0.7529	>0.05
	护理后	0.29±0.11	0.53±0.23	2.4876	<0.05
LVEDD (mm)	护理前	60.31±4.51	60.22±4.25	0.3604	>0.05
	护理后	48.35±3.42	53.42±3.61	5.4751	<0.05
LVESD (mm)	护理前	55.25±4.18	55.17±4.24	0.7934	>0.05
	护理后	45.26±3.44	49.02±3.48	4.2654	<0.05
LVEF (%)	护理前	38.19±3.36	38.27±3.64	0.8325	>0.05
	护理后	51.97±3.71	46.69±3.79	4.7359	<0.05

表2 2组患者各方面自我效能评分对比分析表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	实验组 (n=44)	参照组 (n=44)	t 值	P 值
疾病预防	护理前	8.75±1.69	8.69±1.81	0.8374	>0.05
	护理后	20.22±1.61	15.74±2.45	4.8529	<0.05
不良嗜好	护理前	7.16±0.58	7.21±0.63	0.7641	>0.05
	护理后	17.79±1.63	12.94±1.25	4.7528	<0.05
情绪认知	护理前	7.14±0.62	7.32±0.59	0.6427	>0.05
	护理后	17.83±1.31	13.47±1.41	3.7035	<0.05
日常生活	护理前	6.78±0.64	6.84±0.228	0.4047	>0.05
	护理后	17.13±1.56	12.52±1.36	4.6518	<0.05
用药依从性	护理前	4.26±0.98	4.47±0.62	0.3754	>0.05
	护理后	11.52±0.51	7.13±0.35	3.5629	<0.05

早期心脏康复护理干预, 针对患者实际病情开展针对性的心脏康复训练, 能明显提升患者的活动耐受力, 促进心肌收缩, 对心功能的改善具有积极的促进作用。协同护理干预更重视术后治疗与护理的协同作用, 充分发挥患者的主观能动性, 发挥最大的护理效能。

本次研究结果可见, 护理干预后, 实验组患者心功能指标改善程度均显著优于参照组; 且各方面自我管理效能评分较参照组明显偏高。协同护理与早期心脏康复训练联合用于经皮冠状动脉介入术后, 促使患者充分发挥自我管理效能, 心功能得到显著改善。协同护理给予患者更多的尊重及支持, 帮助患者及家属了解疾病防治、保健知识, 充分掌握日常护理知识及急救技能, 护患之间、患者与家属之间发挥良好的协同作用,

从而使患者自我管理效能显著提升。此外, 早期心脏康复护理干预, 针对患者病征特点开展循序渐进的功能锻炼、有氧活动, 能促进机体机能的恢复, 有助于心功能的改善。

综上所述, 协同护理与早期心脏康复护理联合应用于经皮冠状动脉介入术治疗的心肌梗死患者, 可促使其心功能的有效改善, 提高其自我管理效能, 有助于术后康复效果及预后的提高。

参考文献

- [1] 裴小英. 急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗后早期心脏康复护理的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 31(24): 197-198.
- [2] 江彩霞, 郭杰文. 早期心脏康复策略对急性心肌梗死行经

- 皮冠状动脉介入术后心功能及运动耐力的影响[J].中国实用护理杂志,2020,36(11):818-820.
- [3] 赵冬梅,裴沛,于波,等.协同护理模式对急性心肌梗死患者心功能及心理状态的影响[J].中国全科医学,2019,20(3):375-376.
- [4] 郎巍,高丽红.协同护理模式对急性心梗经皮冠状动脉介入术患者自我护理能力的干预[J].包头医学院学报,2019,33(10):84-86.
- [5] 徐英,侯霁芯,庄雪平等.医护患协同模式对经皮冠状动脉介入治疗术后患者自我管理能力及心血管事件的影响[J].中国实用护理杂志,2021,37(3):190-196.
- [6] 张波,付余,杨静,等.协同护理模式对急性心肌梗死患者心功能及心理状态(焦虑和抑郁)的影响[J].中国医药指南,2019,17(10):22-23.
- [7] 王静.基于跨理论模型的协同护理对老年冠心病患者PCI术后心脏早期康复的影响[J].护士进修杂志,2021,36(12):1138-1139.
- [8] 姚璐璐,夏艳玲,宋琼.基于跨理论模型的协同护理对AMI患者PCI术后心功能、自我管理能力及生活质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2022,28(17):5-6.

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