

早期心脏康复在急性心肌梗死 PCI 术后护理中的应用

张爱华, 周玲*

苏州高新区人民医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析早期心脏康复在急性心肌梗死 PCI 术后护理中的应用效果。**方法** 我院在 2020 年 1 月-2021 年 12 月期间接诊急性心肌梗死且进行 PCI 治疗的患者 100 例, 上述患者均自愿加入本次研究, 随机分为对照组和实验组, 对照组患者术后采用常规护理干预, 实验组则在术后进行早期心脏康复护理, 对比应用效果。**结果** 实验组术后各临床指标改善情况均优于对照组, 且并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 进行 PCI 治疗的急性心肌梗死患者对其术后采用早期心脏康复护理能够帮助患者恢复心功能, 缓解患者的临床症状, 对改善患者预后, 提高生活质量有非常重要的作用。

【关键词】 早期心脏康复; 急性心肌梗死; PCI 术后护理; 并发症

Application of early cardiac rehabilitation in nursing after PCI for acute myocardial infarction

Aihua Zhang, Ling Zhou*

People's Hospital of Suzhou high tech Zone, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective: To analyze the application effect of early cardiac rehabilitation in post PCI nursing of acute myocardial infarction. **Methods:** 100 patients with acute myocardial infarction treated with PCI were admitted to our hospital from January 2020 to December 2021. The above patients voluntarily joined this study and were randomly divided into control group and experimental group. The patients in the control group received routine nursing intervention after operation, while the patients in the experimental group received early cardiac rehabilitation nursing after operation, and the application effects were compared. **Results:** the improvement of clinical indexes in the experimental group was better than that in the control group, and the incidence of complications was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** early cardiac rehabilitation nursing for patients with acute myocardial infarction treated by PCI can help patients recover cardiac function, alleviate patients' clinical symptoms, and play a very important role in improving patients' prognosis and quality of life.

【Keywords】 Early Cardiac Rehabilitation; Acute Myocardial Infarction; Nursing After PCI; Complication

急性心肌梗死在心血管疾病中具有较高的致死率, 因为患者的冠状动脉发生急性缺血或缺氧的状态, 而导致心肌出现坏死的情况, 该病起病急、发展快, 需要进行快速且高效的抢救以保障患者的生命安全。患者发病之后会出现剧烈的胸骨后疼痛, 严重的患者会蔓延至背部、肩部, 甚至出现牙痛的情况, 在发生急性心肌梗死时之后, 出现心律失常、休克以及心力衰竭等风险事件的概率相对较高^[1-2]。PCI 手术是急性心肌梗死比较常用的治疗方式之一, 通过对发生闭塞的血管进行再通使其恢复再灌注, 进而起到避免患者死亡的效果, 在临床具有相对较高的应用率。虽然该手

术能够保证患者的生命安全, 但是术后会对患者的生活和运动能力等造成一定的影响, 并且比较容易出现术后冠状动脉狭窄复发的情况, 因此在患者进行 PCI 术后, 对其进行早期心脏康复护理干预, 据患者的情况制定个更加有针对性的心理以及生理方面的康复指导, 以促进患者的心功能恢复, 改善其生活质量^[3-4]。对我院进行 PCI 治疗的急性心肌梗死患者采用早期心脏康复护理, 并将研究解做如下报道。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

我院在 2020 年 1 月-2021 年 12 月期间接诊急性心

*通讯作者: 周玲

肌梗死且进行 PCI 治疗的患者 100 例, 上述患者均自愿加入本次研究, 随机分为对照组和实验组, 各 50 例, 实验组男 28 例, 女 22 例, 平均年龄为 (60.56±8.16) 岁; 对照组男 30 例, 女 20 例, 平均年龄为 (60.37±8.52) 岁, 一般资料对比无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

常规护理干预为该组的护理模式, 做好患者各个生命体征的监测, 指导患者正确用药以及术后需要注意的相关事项, 对患者进行持续床旁监测等。

(2) 实验组

实验组以对照组为基础, 联合早期心脏康复护理, 如下: ①科室内成立早期心脏康复护理小组, 组内成员由康复科护理人员、心理护理人员、营养师、主治医师等组成, 根据患者的实际情况为其制定术后早期心脏康复护理计划。按照患者每个阶段的不同恢复情况, 制定阶段性的康复练习、健康教育以及心理疏导等相关护理计划, 由患者的责任护士指导并陪同其进行早期心脏康复护理计划的执行。②术后前 3 天, 需要在心电监测下进行康复训练, 保持低强度训练, 在患者进行康复训练的过程中, 认真记录心电图变化情况, 分析训练时间和强度对心电图所产生的影响。当患者出现烦躁、焦虑甚至抵触情绪的时候, 责任护士要及时与心理护理人员进行配合, 帮助患者做心理疏导, 告知其康复训练对自身疾病恢复的重要作用, 训练结束后, 指导患者卧床休息 4-6 个小时, 休息后, 护理人员帮助患者进行 PCI 穿刺点的按压, 对患者的腰背部做按摩, 正确指导进行关节主动活动, 鼓励患者进行自主翻身, 指导患者进行正确的呼吸练习。③术后 3-4 天帮助患者进行床边活动, 指导患者先坐于床边, 将下肢悬空, 然后站立于床边, 10min/次, 3 次/d。辅助患者进行扶床或者扶墙的缓慢行走, 10min/次, 3 次/d, 在行走期间要注意观察患者的呼吸变化, 适当休息, 及时询问患者是否出现眩晕或胸部不适情况, 如果出现异常马上停止活动。④术后 5-7 天指导患者进行独立缓慢行走, 每次保持 200 米的距离, 同时指导其进行上下楼梯的活动, 每次保持 2-3 个台阶即可根据患者的恢复情况, 适当增加行走的距离以及台阶数, 10min/次, 3 次/d。⑤术后第 8-10 天, 患者基本恢复正常的生活自理能力, 此期间根据患者的实际情况引导其进行适当的户外活动, 15min/次, 3 次/d。如患者活动时没有出现明显的不适情况, 可以告知患者准备出院。⑥对患者进行出院指导, 帮助其制定正

确的家庭护理以及康复训练计划, 叮嘱患者按时到医院进行复查, 对患者进行 6 个月的随访, 随时了解患者的恢复状况。

1.3 观察指标

(1) 对比术后各临床指标改善情况。(2) 对比并发症发生率。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示, 计数资料运用卡方来检验, $p<0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比术后各临床指标改善情况

两组患者术后各临床指标改善情况采用统计学方式进行整理和分析, 具体如下:

实验组 NT-proBNP (280.37±13.09) pg/ml, 6MWT (380.65±44.17)m, 左心室射血分数 (63.08±7.53)% MLWHF (45.82±3.56) 分;

对照组 NT-proBNP (323.51±45.87) pg/ml, 6MWT (330.25±48.53)m, 左心室射血分数 (54.67±5.48)% MLWHF (65.94±3.14) 分。

两组对比结果显示 NT-proBNP ($t=7.0053$, $P=0.0000$), 6MWT ($t=5.9492$, $P=0.0000$), 左心室射血分数 ($t=6.9949$, $P=0.0000$), MLWHF ($t=32.8316$, $P=0.0000$), 实验组优于对照组, $P<0.05$ 。

2.2 对比并发症发生率

两组患者并发症发生率采用统计学方式进行整理和分析, 具体如下:

实验组心律失常 1/50 (2.00%), 心绞痛 2/50 (4.00%), 冠状动脉再狭窄 1/50 (2.00%), 心力衰竭 0/50 (0.00%), 总发生率 4/50 (8.00%);

对照组心律失常 3/50 (6.00%), 心绞痛 5/50 (10.00%), 冠状动脉再狭窄 2/50 (2.00%), 心力衰竭 1/50 (2.00%), 总发生率 11/50 (22.00%)。

两组对比结果显示 ($\chi^2=3.8431$, $P=0.0499$), 实验组低于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

对于进行 PCI 治疗的急性心肌梗死患者来说, 术后发生并发症对其预后会带来非常多的不良影响, 因此, 术后正确的康复护理对患者的恢复有非常重要的作用^[5]。早期心脏康复护理通过对患者进行阶段性系统的护理干预, 从最低强度的训练开始, 将患者的运动情况与心电图变化相结合进行分析, 来了解患者是否适应康复计划, 以便随时进行调整。循序渐进地指导

患者进行心脏康复训练,除了指导患者进行自主活动外,适当对其进行按摩可以提高患者的舒适度^[6-7]。针对出现负性情绪的患者,积极做好心理疏导让患者对整个护理计划有更加深入的认知,提高患者的治疗依从性,为后续的护理计划执行打下良好的基础。根据患者的实际情况指导其进行正确的床边活动以及离床活动,逐渐恢复患者的行动能力,通过正确的康复运动来提高患者的心功能水平,使患者保持良好的健康状态,降低术后并发症的发生率^[8-9]。实验组术后各临床指标改善情况均优于对照组,且并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上,进行 PCI 治疗的急性心肌梗死患者对其术后采用早期心脏康复护理能够帮助患者恢复其心功能,缓解患者的临床症状,对改善患者预后,提高生活质量有非常重要的作用。

参考文献

[1] 闫歌.早期心脏康复护理对急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入术后运动耐力及预后的影响[J].黑龙江医学,2022,46(4):465-467.

[2] 张利娟,彭倩,杨展.早期路径心脏康复对急性心肌梗死冠状动脉介入治疗术后心功能与心血管不良事件的影响[J].黑龙江医学,2021,45(20):2135-2137.

[3] 关丽丽,杨彦萍,屈沛沛.早期心脏康复在急性心肌梗死 PCI 术后护理中的应用研究[J].罕少疾病杂志,2020, 27(1): 6-7,24.

[4] 史素梅.早期心脏康复训练对老年急性心肌梗死患者 PCI 术后恢复的影响[J].河南医学研究,2020, 29(25): 4786-4788.

[5] 陈利恩.早期路径心脏康复在心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗术后护理中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(6):1029-1031.

[6] 李丹,张瑶瑶.早期心脏康复治疗对急性心肌梗死 PCI 术后的康复效果评价[J].家有孕宝,2020,2(10):150.

[7] 邵菊香.早期心脏康复训练对急性心肌梗死行 PCI 术后疗效及预后的影响[J].护理实践与研究,2019,16(23): 47-49.

[8] 齐建华,迟锦玉.急性心肌梗死患者行经皮冠状动脉介入术后早期心脏康复护理效果研究[J].河北医药,2019, 41(17):2713-2716.

[9] 孔雪,高方明.急性心肌梗死患者急诊行经皮冠状动脉介入术后早期康复治疗对心脏射血分数的影响[J].中国康复医学杂志,2015,30(8):843-844,849.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 8 月 31 日

引用本文: 张爱华, 周玲, 早期心脏康复在急性心肌梗死 PCI 术后护理中的应用[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 160-162

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220184

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS