

## 心脏康复护理在冠心病支架置入患者中的价值

孙娇龙, 张佳怡\*

上海市徐汇区中心医院 上海

**【摘要】目的** 研究心脏康复护理在冠心病支架置入患者中的价值。**方法** 随机选取2022年02月到2023年02月期间本院收治的冠心病支架置入患者50例,再随机分选为两组各25例,分别为对照组(实行常规护理)和研究组(实施心脏康复护理),通过数据比较两组的护理效果和不良事件发生率。**结果** 在护理效果的比较中,研究组好于对照组( $P < 0.05$ );在不良事件发生率的比较中,研究组低于对照组( $P < 0.05$ )。**结论** 将心脏康复护理应用到冠心病支架置入患者的康复中,能够减少患者胸闷发作次数,提高射血分数,减少不良反应发生的概率,提高护理的效果,促进患者尽早康复出院。

**【关键字】** 心脏康复护理; 冠心病; 支架置入

**【收稿日期】** 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000359

### The value of cardiac rehabilitation nursing in patients with coronary heart disease undergoing stent implantation

Jiaolong Sun, Jiayi Zhang \*

Shanghai Xuhui Central Hospital Shanghai

**【Abstract】 objective** To study the value of cardiac rehabilitation nursing in patients with coronary heart disease undergoing stent implantation. **Method** Fifty patients with coronary heart disease who underwent stent implantation were randomly selected from February 2022 to February 2023 in our hospital. They were then randomly divided into two groups of 25 patients each, namely the control group (receiving routine care) and the research group (receiving cardiac rehabilitation care). The nursing effectiveness and incidence of adverse events were compared between the two groups through data analysis. **Result** In the comparison of nursing effectiveness, the study group was better than the control group ( $P < 0.05$ ); In the comparison of adverse event incidence, the study group was lower than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Applying cardiac rehabilitation nursing to the rehabilitation of patients with coronary heart disease after stent implantation can reduce the number of chest distress attacks, increase Ejection fraction, reduce the probability of adverse reactions, improve the effect of nursing, and promote the early recovery and discharge of patients.

**【Key words】** Heart rehabilitation nursing; Coronary heart disease; Stent placement

临床上常见的一种慢性心血管疾病就是冠心病,该病是由于冠状动脉发生了动脉粥样硬化、管腔出现狭窄,引起心肌供血不足,促使心功能下降<sup>[1]</sup>。血管的动脉硬化,一方面是由于随着年龄增长,血管新陈代谢减慢,修复机能减退所致。另一方面是由于血中血脂不断的沉积到血管壁,形成动脉粥样斑块<sup>[2]</sup>。冠心病支架置入术在患者桡动脉或股动脉处穿刺,通过介入手段将支架置入狭窄的冠脉血管内,能够有效的改善血管狭窄,缓解心绞痛等临床症状,避免疾病进一步恶化,挽救患者的生命<sup>[3]</sup>。由于患者心肌受损,且手术

存在创伤,因此,必须对患者实施有效的护理措施,才能促进患者康复,延长患者的生存期。基于此,本院进行了护理研究,随机选取了50例冠心病支架置入患者,分组进行不同的护理,旨在明确心脏康复护理在冠心病支架置入患者中的价值,具体报道如下:

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

研究时间:2022年02月-2023年02月,研究对象:在研究时间内我院收治的冠心病支架置入患者50例。研究方法:随机将50例患者分选为两组各25例,分别为对照组(实行常规护理)和研究组(实施心脏康复护理)。一般资料:男女的对比:对照组15比10,

\* 通讯作者:张佳怡

研究组 16 比 9。年龄的对比: 对照组 43 到 77 岁, 研究组 44 到 78 岁。平均年龄的对比: 对照组(57.06±9.12) 岁, 研究组(56.88±9.53) 岁。两组的一般临床资料差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。所有患者均进行冠心病支架置入手术; 患者及家属自愿参与研究, 签署知情同意书; 能积极配合研究工作; 本次研究通过本院医学伦理委员会审核。

### 1.2 方法

对照组实行常规护理, 研究组实施心脏康复护理, 具体措施如下:

1. 通过图片或视频向患者科普疾病和治疗的相关内容, 减少患者因知识缺乏发生焦虑、抑郁等不良情绪。注重心理护理, 及时进行针对性心理护理干预, 帮助患者树立战胜疾病的决心, 促进患者积极配合护理工作。

2. 术后密切监测患者的生命体征, 了解患者的血运情况, 一旦发现异常及时告知医生进行处理。支架置入术后需要长期服用抗凝药物, 以防止血液粘稠形成凝血块。因此, 必须做好用药护理, 确保患者安全用药。

3. 告知患者正确的饮食习惯和生活习惯。指导患者以流食为主, 少量多餐, 避免过饱增加心脏的负担; 饮食以低脂、低盐为主, 不要食用生冷、辛辣、刺激性食物。吸烟和(或)饮酒会导致血小板凝集, 增加支架置入发生内膜再狭窄的风险, 并且会加快血液循环速度, 增加心脏的负担, 提高冠心病复发的概率。因此, 要求患者禁止吸烟、饮酒。告知患者不要熬夜, 提高机体的免疫力, 确保良好的精神状态, 促进疾病康复。

4. 向患者讲解康复训练。(1) 术后当天指导患者进行均匀呼吸和深细呼吸训练, 有助于改善肺活量, 增加心肌细胞的摄氧量。(2) 术后 1-2 天, 指导患者进行翻身坐起、床边独坐等锻炼。(3) 术后 3-4 天, 协助患者下床活动, 依靠床边缓慢步行, 每天 3 次, 每次 3 分钟。(4) 术后 5-7 天, 协助患者在病区走廊

内步行, 每天 3 次, 每次 5-10 分钟, 每分钟 50 步, 坚持锻炼, 逐渐增加到每分钟 70 步。随着患者病情好转, 可在护理人员和家属的陪同下, 进行上下楼梯锻炼。(5) 患者出院后, 可根据自身情况, 适当进行运动, 有助于改善运动能力和心肺功能。每天可散步 45-60 分钟, 或每日步行 1000-2000 米, 步行时要步幅均匀, 步态稳定, 呼吸自然, 家属陪同, 防止跌倒。其他锻炼项目还有室内骑自行车锻炼、太极拳、体操及气功等, 可根据具体情况适当选择。

5. 出院前, 告知患者出院后依然要坚持运动锻炼。告知患者定期复查, 以便医生了解动脉通畅情况, 及时的调整药物剂量, 以达到最佳的疗效。另外, 叮嘱患者不适随诊。

### 1.3 观察指标

比较两组的护理效果和不良事件发生率。

护理效果对比胸闷发作次数、射血分数、6 分钟步行距离和住院时间, 胸闷发作次数越少、射血分数越高、6 分钟步行距离越长、住院时间越短, 该组患者的护理效果越好。不良事件主要对比非致死性心梗和再次靶血管血运重建, 不良反应发生率=(非致死性心梗例数+再次靶血管血运重建例数) / 25X100%。

### 1.4 统计学分析

分析软件: SPSS22.0 统计学软件。计量资料: 均数±标准差 ( $\bar{x}\pm s$ ), 数据对比检验:  $t$  值。计数资料: 百分率(%), 数据对比检验:  $\chi^2$  值。统计学意义:  $P$  值, 有意义:  $P<0.05$ ; 无意义:  $P>0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组护理效果的对比

经对比显示: 研究组的胸闷发作次数更少、射血分数更高、6 分钟步行距离更长、住院时间更短; 在护理效果的比较中, 研究组好于对照组 ( $P<0.05$ )。如表 1:

### 2.2 两组不良反应发生率的对比

经对比显示: 在不良事件发生率的比较中, 研究组低于对照组 ( $P<0.05$ )。如表 2:

表 1 两组护理效果的比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	胸闷发作次数(次/月)	射血分数(%)	6 分钟步行距离(米)	住院时间(天)
研究组	25	4.09±0.35	73.78±6.21	435.36±9.25	7.13±1.27
对照组	25	6.33±1.06	68.05±7.14	421.06±9.89	8.45±1.59
t	-	10.033	3.028	5.280	3.243
P	-	0.001	0.004	0.001	0.002

表 2 两组不良反应发生率的比较[n, (%) ]

组别	例数	非致死性心梗	再次靶血管血运重建	不良反应发生率
研究组	25	1	0	1 (4%)
对照组	25	4	2	6 (24%)
$\chi^2$	-	2.000	2.083	4.153
P	-	0.157	0.149	0.042

### 3 讨论

冠心病是冠状动脉粥样硬化的简称, 冠状动脉狭窄后, 心脏供血供氧会减少, 不能为心脏提供足够多的含氧血液, 导致患者胸部疼痛不适<sup>[4]</sup>; 疼痛部位主要在胸骨体中上段后, 可向左肩、左侧上臂内侧、颈部等放射<sup>[5]</sup>; 疼痛性质为压迫样或者压榨样; 部分患者仅有胸闷但无胸痛, 可在数分钟后缓解<sup>[6]</sup>; 伴随胸痛患者还会出现呼吸急促、牙齿疼痛、恶心呕吐等症状<sup>[7]</sup>。支架置入术是冠心病最重要的治疗手段, 这种手术能够快速打通闭塞血管, 及时恢复心肌供血, 抢救坏死心肌, 挽救患者生命<sup>[8]</sup>。但是手术存在着支架内再狭窄风险, 因此, 术后的护理也是非常重要的。

心脏康复护理能够调节心脏病患者身体和精神的不适感, 促进患者早日康复, 有效的预防疾病复发, 延长患者的生存周期<sup>[9]</sup>。本研究对研究组实施心脏康复护理: 向患者科普相关知识, 注重心理护理, 提高患者的依从性; 做好各项术后护理, 避免患者发生非致死性心梗、再次靶血管血运重建等不良事件; 指导患者养成良好的生活习惯和饮食习惯, 保证充足的睡眠时间, 提高机体的免疫力, 促进疾病康复。指导患者循序渐进的进行康复训练, 有助于改善肺活量, 增加心肌细胞的摄氧量, 提高运动能力和心肺功能<sup>[10]</sup>。做好出院前宣教, 告知患者定期复查, 不适随诊。本次研究表明: 研究组的胸闷发作次数更少、射血分数更高、6分钟步行距离更长、住院时间更短; 在护理效果的比较中, 研究组好于对照组 ( $P < 0.05$ ); 在不良事件发生率的比较中, 研究组低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 将心脏康复护理应用到冠心病支架置入患者的护理中, 能够减少胸闷发作次数, 提高射血分数, 避免发生不良反应, 护理效果好, 促进患者早日康复, 值得临床推广应用。

- [1] 陈利静, 郭静. 冠状动脉支架植入术后患者心脏康复护理的干预研究效果观察[J]. 医药与保健, 2021, 029 (002):176-177.
- [2] 何燕萍. 康复护理促进冠状动脉内支架植入术后患者心脏康复的效果及满意度分析[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2021, 11 (23):3.
- [3] 高洁. 心脏康复护理在冠心病支架置入患者中的应用[J]. 继续医学教育, 2022, 36 (12):4.
- [4] 闫林洁. 渐进式康复护理促进冠脉内支架植入术后患者心脏康复的效果评价[J]. 医学美学美容, 2021, 030 (001):35-36.
- [5] 李丽球, 黄海容, 黄小燕, 等. 冠状动脉支架植入术后心脏功能康复质量的影响因素及护理策略[J]. 中国医药科学, 2022, 12 (12):5.
- [6] 邹阳, 陈裕芳, 彭晋. 综合护理干预对冠心病心脏支架患者心脏功能及生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 19 (13):3.
- [7] 付利娜, 董翔, 马艳红, 李春月. 综合护理及抗凝对脑血管支架置入术后患者影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37 (09):222-224.
- [8] 张家会. 网络延续护理在冠心病支架置入术后患者中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12 (25):57-59.
- [9] 彭晓艳. 激励式心理护理对主动脉夹层支架置入术患者生理、心理应激状态的影响[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41 (04):104-105.
- [10] 郭雅馨. 双心护理在冠脉支架置入术后患者中的应用效果及对负面情绪的影响[J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27 (13):128-130.

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。  
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS

### 参考文献