

围术期协同激励护理对射频消融术治疗房颤患者的影响

李 维

开远市人民医院 云南开远

【摘要】目的 就房颤患者采用射频消融术治疗期间的护理措施进行优化,分析围术期协同激励护理的实施方案和作用。**方法** 将2021年1月至2022年12月收入本院的80例采用射频消融术治疗房颤患者作为研究对象,按照随机数表法分为2组,对照组为常规护理,观察组为围术期协同激励护理,对比干预成果。**结果** 从数据可见,观察组患者的症状自评量表SCL-90的评分优于对照组,两组对比存在差异($P < 0.05$)。同时,在对比患者疾病应对方式上,可见在不同指标上以观察组优于对照组,两组对比存在差异($P < 0.05$)。**结论** 针对射频消融术治疗房颤患者,为其实施围术期协同激励护理有助于患者保持稳定情绪,以积极的心态配合治疗,具备一定推广、应用价值。

【关键词】 围术期; 协同激励护理; 射频消融术; 房颤患者

【收稿日期】 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230483

Effect of perioperative cooperative incentive nursing on patients with atrial fibrillation treated by radiofrequency ablation

Wei Li

Kaiyuan People's Hospital, Honghe Prefecture, Kaiyuan, Yunnan

【Abstract】 Objective To optimize the nursing measures of patients with atrial fibrillation during the treatment of radiofrequency ablation, and to analyze the implementation methods and effects of perioperative collaborative incentive nursing. **Methods** A total of 80 patients admitted to our hospital from January 2021 to December 2022 who were treated with RF ablation for atrial fibrillation were divided into 2 groups according to random number table method. The control group was treated with routine nursing, and the observation group was treated with perioperative cooperative incentive nursing. The results of intervention were compared. **Results** According to the data, the score of SCL-90 in the observation group was better than that in the control group, and there were differences between the two groups ($P < 0.05$). At the same time, in the comparison of disease coping styles of patients, it can be seen that the observation group is better than the control group in different indicators, and there are differences between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with atrial fibrillation treated by radiofrequency ablation, perioperative collaborative incentive nursing can help patients maintain stable mood and cooperate with treatment with a positive attitude, which has certain promotion and application value.

【 Keywords 】 Perioperative period; Collaborative incentive nursing; Radio frequency ablation; Atrial fibrillation patient

当下射频消融术是治疗房颤的首选方案,在围术期也要做好对患者的针对性护理,以新型的护理模式服务于患者,提供全面的、专业的护理指导^[1]。房颤作为常见的心律失常疾病与年龄有关,特别是在老龄化社会下,房颤患者的人数增加,如果病情严重未得到及时治疗,还会引起血栓,心力衰竭等^[2]。采用射频治疗

技术,其属于微创手段,在治疗上安全有效,得到了认可。

鉴于此,将2021年1月至2022年12月收入本院的80例采用射频消融术治疗房颤患者作为研究对象,结果证明围术期协同激励护理具有良好的临床效果,内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 1 月至 2022 年 12 月收入本院的 80 例采用射频消融术治疗房颤患者作为研究对象,按照随机数表法分为 2 组,观察组女性 24 例,男性 16 例,年龄在 46~72 岁,平均(63.73±4.03)岁;对照组中男性 19 例,女性 21 例,年龄在 49~73 岁,平均(63.13±4.89)岁。针对患者的资料进行对比,告知患者需要提取他们的治疗数据作为研究,得到患者的理解,在征求同意之后,可将相关内容进行组内分析,并上报医院伦理委员会征求许可。

1.2 护理方法

对照组为常规护理,监测患者的血压,心率指标,关注生命体征,询问患者有无胸闷心悸的感受。要在手术之前告知患者治疗方案的安全性,有效性,做好与患者和家属的沟通。同时注意防控并发症,对患者远端皮温、颜色进行观察,术后观察心电图、血压等指标。

观察组为围术期协同激励护理,针对患者治疗期间的疑惑进行耐心解答。在具体措施上,首先为心理协同激励,要了解患者的情绪状态,分析疾病治疗的主要方向,鼓励患者表达自身的情绪,以正确的情感转移和心理宣泄方式进行指导。可以邀请康复效果良好的患者进行现场说教,帮助患者建立信心。在对患者进行问题解答过程中,以正面交流和暗示为方向,疏解患者的负面情绪。其次,健康教育协同激励,即向患者讲解房颤以及射频消融术的知识,可以通过视频、分享手册的方式进行讲解。特别是对于年纪大的患者,其接纳能力慢,要足够耐心和细致。接着为饮食协同激励护理,可询问患者的饮食喜好,在不违背饮食限制的原则下,

为患者制定个性化的食谱,并讲解术后饮食,对患者康复的重要性,保障患者营养的充分摄入。最后,为体位协同激励护理,即告知患者围术期各个阶段的正确体位,以舒适为指导原则之一进行体位调整,通过亲身示范的方式帮助患者理解正确的体位摆放。

1.3 评价标准

临床精神卫生症状自评量表,即症状自评量表(SCL-90)包括九十个项目,分为躯体化、强迫、人际关系敏感、恐怖、抑郁、焦虑、敌对、偏执、精神病性及其他(主要反映睡眠及饮食情况)共十个因子,记分采用 5 级评分标准(1-正常、2-较轻、3-中度、4-较重、5-严重),所有项目总分即为得分总和。不知道采用应对方式问卷(CSQ)量表,针对患者的疾病应对行为进行评估,主要涉及 6 个维度,分别是退避,自责,幻想其属于负面维度,并结合求助、合理化、解决三个正面维度。

1.4 统计方法

选用 SPSS 20.0 处理软件,可采取两种数据处理方案,针对计数资料,即为 n(%),配合结果分析 χ^2 数据;针对计量资料,即为 ($\bar{x}\pm s$),配合结果分析 t 数据。两组数据均有 P 值结果,若 <0.05 ,视为具有统计学意义。

2 结果

就数据中看,观察组患者的症状自评量表 SCL-90 的评分优于对照组,两组对比存在差异($P<0.05$)。如表 1 所示。

同时,在对比患者疾病应对方式上,可见在不同指标上以观察组优于对照组,两组对比存在差异($P<0.05$)。如表 2 所示。

表 1 两组患者症状自评量表 SCL-90 评分结果比较($\bar{X}\pm s$, 分)

组别	例数	时间	焦虑	人际关系	强迫症状	敌对	抑郁	恐怖	躯体化
观察组	40	干预前	2.96±0.02	2.75±0.14	2.46±0.21	2.37±0.24	2.57±0.04	2.27±0.04	3.02±0.67
		干预后	0.24±0.02	1.02±0.04	0.46±0.02	0.96±0.12	0.94±0.14	1.09±0.11	1.02±0.15
对照组	40	干预前	2.89±0.35	2.71±0.11	2.40±0.13	2.33±0.17	2.61±0.21	2.31±0.12	2.94±0.64
		干预后	1.34±0.12	1.86±0.17	1.17±0.14	1.46±0.24	1.78±0.24	1.88±0.15	1.75±0.15

表 2 两组患者应对方式问卷(CSQ)量表评分结果比较($\bar{X}\pm s$, 分)

组别	例数	时间	退避	自责	幻想	求助	合理化	解决
观察组	40	干预前	0.67±0.22	0.62±0.22	0.63±0.21	0.37±0.21	0.44±0.12	0.41±0.15
		干预后	0.31±0.12	0.24±0.12	0.28±0.10	0.72±0.18	0.76±0.18	0.78±0.21
对照组	40	干预前	0.66±0.23	0.65±0.25	0.63±0.22	0.38±0.20	0.45±0.13	0.40±0.15
		干预后	0.50±0.17	0.45±0.14	0.44±0.20	0.55±0.18	0.61±0.22	0.62±0.13

3 讨论

房颤属于常见的心律失常疾病之一,容易引起心律失常不整齐,心衰以及脑栓塞等疾病,威胁到患者的生命安全。射频消融术在治疗房颤上的优势显著,不仅创伤小,疗效显著,而且有助于患者的早日恢复,且被纳入到房颤管理的应用指南中^[3]。在该技术的应用中,也对患者的配合度医疗设备以及手术人员的技术要求较高,在加强围术期护理指导下,能够保障手术效果和手术安全。

围术期协同激励护理是一种新型的围术期护理措施,以激励鼓励为主,诱导患者内在潜力的发挥,并参与到护理指导工作中^[4]。结合本次调研,可见在 SCL-90 量表中以观察组的干预效果优于对照组,可进一步说明在围术期协同激励护理下提升了患者的主观能动性,具有更高的抗疾病动机。患者充分感受到护理人员的关心和尊重,有助于改善其负面情绪^[5]。另外在本次调研中,CSQ 量表中在负面的三个维度退避、自责和幻想中以观察组得分较低,在求助、合理化、解决问题三个正向维度上,以观察组得分较高,可以进一步说明,在观察组的护理模式中提升了患者的责任感和体验感,医护人员的配合也更加紧密,患者能够采取积极的心态和行为应对疾病,不被疾病所打倒。

结合其他学者调研^[6],射频消融技术作为房颤治疗的主要方式,能够起到较好的治疗效果。在围术期护理中,重视对患者的术前健康教育和心理护理,术中的配合以及术后的密切观察,加强并发症预防,饮食护理,心理指导,能够帮助患者实现早日出院的目的^[7]。要认识到患者也承受着较大的治疗压力,情绪状态波动较大,需要医护人员加强对患者的指导,包括疾病说明、治疗措施讲解、生活中注意事项告知等,以便于患者用相对平和的心态接受疾病,配合治疗,取得理想的恢复效果^[8-13]。

综上所述,针对射频消融术治疗房颤患者,为其实施围术期协同激励护理有助于患者保持稳定情绪,以积极的心态配合治疗,还有助于改善患者的生活质量,故具备一定推广、应用价值。

参考文献

- [1] 陈梅,郁娅,祖维.围术期协同激励护理对射频消融术治疗房颤患者的影响[J].心理月刊,2022,17(02):151-153.
- [2] 赵先静.探讨围术期优质护理在射频消融术治疗阵发性房颤患者中的应用效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(17):17+19.
- [3] 荆晓霞,杨爽,于芳芳,徐芳.34 例行射频消融术治疗房颤患者的围术期护理体会[J].中国现代药物应用,2019,13(20):151-152.
- [4] 贾琴,郑明霞,何森.围术期优质护理在射频消融术治疗阵发性房颤中的应用效果[J].中国医药导报,2018,15(22):157-160.
- [5] 刘丹,王小乔,尹晓盟.心理弹性在房颤患者射频消融术后焦虑、疾病不确定感中的中介作用[J].心理月刊,2021,16(11):65-66,38.
- [6] 吕虹海.风湿性心脏瓣膜置换同期房颤射频消融术的围术期护理[J].现代诊断与治疗,2016,27(11):2152-2154.
- [7] 汪琇梅.两例胸腔镜辅助房颤射频消融术围术期护理[C]//上海市护理学会.第二届上海国际护理大会论文摘要汇编.第二届上海国际护理大会论文摘要汇编,2014:32.
- [8] 王王璐,张春,胡春阁,等.专科护士主导的房颤患者行选择性同步直流电复律围术期舒适化护理策略[J].国际护理学杂志,2020,39(23):4340-4343.
- [9] 李小燕.三维射频消融治疗心房颤动的围术期护理[J].医学美学美容,2019,028(020):80.
- [10] 袁玲,吴琦嫦.探究产前诊断不同护理方式在射频消融术围手术期护理中的效果分析[J].中外医疗,2021,040(020):160-164.
- [11] 陈梅,郁娅,祖维.围术期协同激励护理对射频消融术治疗房颤患者的影响[J].心理月刊,2022(002):000.
- [12] 薛敏华.低温等离子射频消融术治疗腰椎间盘突出症的围术期护理方法探究[J].饮食保健,2021(044):000.
- [13] 李明端.房颤射频消融术患者围手术期护理对策与体会[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022.

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