

延伸护理服务在老年房颤患者中的效果

邓荔, 包云梅

中山大学附属第一医院 广东广州

【摘要】目的 探讨延伸护理服务在老年房颤患者中的效果。**方法** 将我院2019年1月-2022年1月100例老年房颤患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施常规护理联合延伸护理服务。比较两组出院半年后生活质量评分、半年内再次因房颤入院治疗的人数。**结果** 出院时两组生活质量评分比较, 对照组是65.84±3.33分, 实验组是65.64±3.34分, $P>0.05$, 出院半年后两组均显著升高, 而其中实验组90.21±3.56分显著高于对照组80.12±3.33分, $P<0.05$ 。实验组半年内再次因房颤入院治疗的人数低于对照组($P<0.05$)。实验组半年内再次因房颤入院治疗的人数有1例, 占2.5%, 而对照组半年内再次因房颤入院治疗的人数8例, 占16.0%。**结论** 老年房颤患者实施常规护理联合延伸护理服务效果确切, 可有效改善患者出院后的病情和生活质量, 降低再入院率。

【关键词】 延伸护理服务; 老年房颤患者; 效果

Effect of extended nursing service in elderly patients with atrial fibrillation

Li Deng, Yunmei Bao

The First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of extended nursing service in elderly patients with atrial fibrillation. **Methods** 100 elderly patients with atrial fibrillation in our hospital from January 2019 to January 2022 were divided into two groups by double-blind randomization. The control group received routine nursing, while the experimental group received routine nursing combined with extended nursing services. The quality of life scores after six months of discharge and the number of patients who were re-admitted to hospital for atrial fibrillation within six months were compared between the two groups. **Results** The quality of life scores of the two groups were compared at the time of discharge, the control group was 65.84±3.33 points, the experimental group was 65.64±3.34 points, $P>0.05$, after six months of discharge, both groups were significantly increased, and the experimental group was 90.21±3.56 points significantly It was higher than the control group by 80.12±3.33 points, $P<0.05$. The number of patients admitted to hospital for atrial fibrillation again within six months in the experimental group was lower than that in the control group ($P<0.05$). In the experimental group, 1 patient was admitted to hospital again for atrial fibrillation within six months, accounting for 2.5%, while the number of patients in the control group who was admitted to hospital again for atrial fibrillation within half a year was 8, accounting for 16.0%. **Conclusion** The implementation of routine nursing combined with extended nursing service in elderly patients with atrial fibrillation is effective, which can effectively improve the patient's condition and quality of life after discharge, and reduce the readmission rate.

【Key words】 extended nursing service; Elderly patients with atrial fibrillation; effect

房颤是一种最常见的心律失常, 它是由于心房-支配折返造成的大量小折返环所致的房性节律紊乱, 它是一种无序的兴奋和无效的房性节律, 是老

年患者中最常见的一种持续性心律失常^[1-2]。房颤是一种致死率高、致残率高、复发率高的疾病。但患者出院后使用华法林抗凝的依从性较低, 导致抗凝

相关并发症的发生率较高,故对其进行抗凝管理具有重要意义^[3-4]。要确保老年人的出院后恢复,就必须要强化病人的护理。老年房颤周期比较长,住院时间比较短,所以在没有完全恢复之前,就已经办理了出院手续,但是如果在出院后不能及时的进行有效的护理,就会造成严重的并发症,从而影响到治疗的效果^[5-6]。延伸护理是一种既节省资源,又要保证病人的健康的护理模式,延伸护理的落实可在患者出院后发挥监督指导作用,纠正患者的错误认知,提高其出院后的遵医行为。因此,本研究探析了延伸护理服务在老年房颤患者中的效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2019 年 1 月-2022 年 1 月 100 例老年房颤患者,双盲随机法分两组。每组例数 50。

其中实验组年龄 61-76 岁,平均(67.21±2.27)岁,男 29:女 21。对照组年龄 62-75 岁,平均(67.78±2.91)岁,男 27:女 23。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。纳入标准:(1)确诊房颤;(2)年龄 60 岁以上;(3)知情同意本次研究;(4)具备自我照顾能力,可配合出院后随访和护理。

排除标准(1)精神障碍;(2)无法自理;(3)不配合本次研究者;(4)合并其他疾病的患者。

1.2 方法

对照组给予常规护理:(1)心理辅导:对病人进行有针对性的心理辅导,鼓励病人说出自己的疑惑,鼓励安慰病人,建立起良好的护患关系。将房颤的相关知识展示在病区的宣传栏上,发放健康教育手册,让病人对自己的病情有一个正确的认识,从而消除或减轻恐惧、焦虑的负面情绪,让病人以积极的心态去对待治疗和护理。(2)用药和膳食护理:护理人员应向病人解释并强调遵守医嘱的重要性,强调在服用华法林期间,检测凝血指标的临床意义。护士熟知华法林与其它药物之间的相互作用,如果不能避免,应密切关注病人的生命体征以及有无出血情况,发现异常情况及时汇报医生并予以处理。在治疗期间,指导病人要多吃新鲜的蔬菜、水果、富含维生素和蛋白质的食物,减少饮酒、咖啡、浓茶的摄入,避免吸烟和食用辛辣刺激的食物。伴有心功能不全的病人,应该控制每天的食盐摄入。

(3)病情观察要点:注意观察病人的心率、心律、血压的改变,出现心律失常、心悸、气短、心前区不适等,及时向主治医师报告,并根据医嘱予以处理。住院过程中,使用抗心律失常药物时,护士要

密切观察病人的心电图变化,耐心倾听病人的主诉,如病人出现胸闷、气促、言语不清、肢体乏力、不能平卧等问题,需要及时告知医生,以便其做出进一步的诊断,考虑其是否有其他的并发症,如心力衰竭、血栓栓塞等。(4)射频消融术后护理:1)与导管室护士做好交接班,了解病人术中的情况。2)病人返回病房后要对穿刺口进行检查,查看有无出血、血肿、足底温度、足背动脉的搏动、下肢无疼痛、皮温冷等指标。3)手术后对肢体进行制动,穿刺口予以加压包扎,卧床 24 小时,协助病人在床上使用便器进行排尿及防压疮护理。4)床边心电监护 24 小时,密切监测病人的心率、心律、血压等体征情况,观察病人穿刺口情况。5)指导病人做双足踝泵运动,防止下肢血栓形成。6)术后 24 h 可下床,手术后应及时更换创面包扎,并嘱咐患者不要用手去碰触,要注意观察患者的体温和穿刺口是否有红、肿、热、痛等情况,以了解是否有穿刺口感染。7)另外,建议患者在一周之内不能负重,也不能做特别的工作,比如骑单车,防止穿刺口大出血。

实验组实施常规护理联合延伸护理服务:(1)设立延伸护理服务小组:组长 1 人,组员 4 人(职称护理师以上),小组成员与心血管专科医师共同制订华法林服用细则、延伸护理服务流程、延伸护理回访问卷;小组成员负责病人的资料建档、住院期间健康教育、出院指导、出院后随访。(2)医院教育:在病人出院前一天,由小组成员向病人说明病区延伸护理工作的重要性,并告知延伸的护理时间;建立个人资料档案,介绍华法林服用细则和宣教单张、发放延伸护理服务卡(延伸护理小组联系方式、微信、电子邮件和预约延伸护理服务时间)、华法林服药日志(填写服药时间、剂量、出血并发症、凝血酶原时间、INR 值等)。(3)院外随访:①定期进行电话随访,首次随访时间为出院后一周,随访内容包括了解患者近期身体状况、服药情况、饮食情况、生活自理能力、心理状态、有无不良反应以及华法林服药日志登记情况等,及时解答病人的疑问,纠正其不良生活习惯,督促复查,提醒复查。对情绪消极和不自信的病人,要多打电话,对病人进行心理疏导。②网络专题讲座,内容包括饮食调理,活动安全,预防感染,日常生活注意事项,不良反应识别等。③门诊复诊,与病人进行面对面的交流,查看华法林服药日志登记情况,解答病人的疑问,并根据需要进行相应的调整和,让病人明白康复治疗的重要性,从而提高病人的遵医行为。④小组成员可以通过微信、QQ 等方式对病人和家属

进行在线帮助,以便病人和家人随时了解,并及时得到问题的解答。

1.3 观察指标

比较两组出院时和出院半年后生活质量评分(其中,两组均在出院半年后到医院复查,通过量表调查其生活质量状况)、半年内再次因房颤入院治疗的人数。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中,计数 χ^2 统计,计量行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 生活质量评分

出院时两组生活质量评分比较,对照组是 65.84 ± 3.33 分,实验组是 65.64 ± 3.34 分, $P > 0.05$,出院半年后两组均显著升高,而其中实验组 90.21 ± 3.56 分显著高于对照组 80.12 ± 3.33 分, $P < 0.05$ 。

2.2 半年内再次因房颤入院治疗的人数

实验组半年内再次因房颤入院治疗的人数低于对照组($P < 0.05$)。实验组半年内再次因房颤入院治疗的人数有 1 例,占 2.5%,而对照组半年内再次因房颤入院治疗的人数 8 例,占 16.0%。

3 讨论

本研究将护理服务延伸到家庭,包括建立病人的个人资料、使用华法林的用药规则、制订病人的凝血酶原检查时间表、延伸护理服务卡、制作华法林使用日志、保持电话追踪等一系列措施,以确保病人在出院期间能坚持健康行为^[7]。在此项研究中,外院延伸护理护士将华法林服药方法、常用药物、食物对华法林抗凝效果的影响进行了详细的记录,并以华法林服药日记的形式,提醒病人定期进行 INR 检查和自我观察,提高对不良反应的警觉,减少与抗凝有关的并发症。在华法林使用过程中,对老年房颤病人进行院外延伸护理,能有效地改善病人的就医遵从,减少出血、血栓等并发症,促进了医疗质量的进一步提升^[8-10]。

本研究显示,护理前两组生活质量评分比较,对照组是 65.84 ± 3.33 分,实验组是 65.64 ± 3.34 分, $P > 0.05$,护理后两组均显著升高,而其中实验组 90.21 ± 3.56 分显著高于对照组 80.12 ± 3.33 分, $P < 0.05$ 。实验组半年内再次因房颤入院治疗的人数低于对照组($P < 0.05$)。实验组半年内再次因房颤入院治疗的人数有 1 例,占 2.5%,而对照组半年内再次因房颤入院治疗的人数 8 例,占 16.0%。

综上,老年房颤患者实施常规护理联合延伸护

理服务效果确切,可有效改善患者出院后的病情和生活质量,降低再入院率。

参考文献

- [1] 郑爱娣,王咏梅,徐静,邹海英. 基于时机理论的延续护理在房颤合并慢性心力衰竭患者中的应用[J]. 中华全科医学,2022,20(07):1259-1262.
- [2] 杨程程. 网络延续护理干预对射频消融术治疗患者用药依从性及护理满意度的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2022,31(11):1603-1606.
- [3] 王咏梅,蔡丽丽,徐静,金建芬,宁丽,汤阿毛. 基于健康赋权理论的心房颤动患者延续性护理方案的构建[J]. 护理与康复,2022,21(03):1-6.
- [4] 孙利甫. 延续护理在心房颤动射频消融患者术后管理中的应用效果[J]. 黑龙江中医药,2021,50(06):322-323.
- [5] 刘曦. 延续性护理联合健康教育对心房颤动患者华法林服药依从性的意义[J]. 中国医药指南,2021,19(29):162-163.
- [6] 姚雨霏,陈红武,王琳,戴维思,姜红梅,陈玉洁,孙国珍. 心房颤动患者不同射频消融术式术后胃肠道症状与生活质量关系的探讨[J]. 中华全科医学,2021,19(09):1584-1588.
- [7] 李晓彤. 老年冠心病合并房颤患者行 PCI 术后的护理对策及效果分析[J]. 中外医疗,2021,40(20):156-159+164.
- [8] 林秋珍,韩冰,刘启明. 心房颤动诊断管理指南更新解读[J]. 临床心血管病杂志,2021,37(05):485-488.
- [9] 方储馨,周晓娟,徐健,詹玲. 心房颤动患者生活质量及护理干预研究进展[J]. 锦州医科大学学报,2021,42(02):110-113.
- [10] 朱文青,陈庆兴. 《2020ESC/EACTS 心房颤动诊断与管理指南》更新解读[J]. 临床心血管病杂志,2020,36(11):975-977.

收稿日期: 2022 年 8 月 2 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 邓荔, 包云梅. 延伸护理服务在老年房颤患者中的效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(5): 21-23

DOI: 10.12208/j.jmm.202200270

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS