

## 早期康复护理对老年心肌梗死合并心律失常患者预后的干预研究

马丹玫, 陈晨

中一东北国际医院 辽宁沈阳

**【摘要】目的** 本研究对老年AMI合并心律失常患者进行早期康复护理干预, 评估其应用价值。**方法** 对2020年1月至2021年1月我院收治的100例AMI合并心律失常患者进行观察研究, 将这100例患者随机分为研究组(n=50)和对照组(n=50)。综合比较分析两组护理前后心功能指标、日常生活活动能力和并发症发生率。**结果** 护理前两组心功能各项评分和BI均无明显差异( $P>0.05$ ), 但护理后, 两组的HR和LVWP评分均下降, LVEF和SV评分以及BI均升高( $P<0.001$ ), 此外, 研究组的HR和LVWP评分低于对照组( $P<0.001$ ), 而LVEF和SV评分以及BI较高( $P<0.01$ )。此外, 研究组的并发症发生率显著低于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 对老年AMI合并心律失常的患者实施早期康复护理, 可以显著增强其身体机能和ADL, 并降低并发症的发生率, 改善预后。

**【关键词】** 急性心肌梗死; 心律失常; 早期康复护理; 临床疗效; 预后

### Intervention of early rehabilitation nursing on the prognosis of elderly patients with myocardial infarction and arrhythmia

Danmei Ma, Chen Chen

Zhongyi Northeast International Hospital Shenyang, Liaoning

**【 Abstract 】 Objective** To evaluate the application value of early rehabilitation nursing intervention in elderly AMI patients with arrhythmia. **Methods** 100 AMI patients with arrhythmia admitted to our hospital from January 2020 to January 2021 were observed and studied. The 100 patients were randomly divided into study group (n=50) and control group (n=50). The indexes of cardiac function, activities of daily living and the incidence of complications were compared between the two groups before and after nursing. **Results** There was no significant difference in cardiac function scores and BI between the two groups before nursing ( $P>0.05$ ), but after nursing, HR and LVWP scores decreased, LVEF and SV scores and BI increased ( $P<0.001$ ). In addition, HR and LVWP scores in the study group were lower than those in the control group ( $P<0.001$ ), while LVEF and SV scores and BI were higher ( $P<0.01$ ). In addition, the incidence of complications in the study group was significantly lower than that in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Early rehabilitation nursing for elderly AMI patients with arrhythmia can significantly enhance their physical function and ADL, reduce the incidence of complications and improve the prognosis.

**【 Key words 】** Acute myocardial infarction; Arrhythmia; Early rehabilitation nursing; Clinical efficacy; prognosis

急性心肌梗死(AMI)是人类最常见的突发性严重疾病之一, 主要由冠状动脉供血突然中断或心肌坏死引起<sup>[1]</sup>。老年人是急性心肌梗死并发心律失常的高危人群, 如果得不到及时有效的治疗, 急性

心肌梗死可能发展为心力衰竭(HF), 这是降低其日常生活活动能力(ADL)和导致高死亡率的主要因素之一<sup>[2]</sup>。据报道, 心血管疾病患者的总体死亡率在过去十年中有所下降, 但每年仍有约1700万

人死于心血管疾病, 其中约50%死于室性心律失常引起的心源性猝死<sup>[3]</sup>。临床上, 药物通常用于本病的急性治疗, 患者在住院期间, 通常仍需要规范、科学的护理模式, 以保证治疗效果, 改善身体机能, 促进康复<sup>[4]</sup>。

随着医疗条件的进步, 住院患者对医疗服务的要求越来越高, 传统的护理方式并不能满足所有患者的护理需求<sup>[5]</sup>。临床研究表明, 老年心肌梗死合并心律失常患者的最佳康复期为发病后3个月内, 能够最大限度地帮助患者减少后遗症, 改善运动功能, 研究人员指出, 早期康复干预是必要的<sup>[6]</sup>。但长期重复治疗和枯燥的康复锻炼容易产生抵抗, 患者的配合也明显减少, 导致康复预后难以保证<sup>[7]</sup>。针对上述情况, 我院结合多年护理经验总结出一套早期康复护理干预措施, 实施效果令人满意, 现将其总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究经过我院伦理委员会批准, 所有患者及其家属均被提前告知并愿意参与研究, 同时签署了知情同意书。对2020年1月至2021年1月我院收治的100例AMI合并心律失常患者进行观察研究, 将这100例患者随机分为研究组( $n=50$ )和对照组( $n=50$ )。其中, 研究组50例, 年龄61-87岁, 平均年龄为 $(72.43\pm 5.68)$ 岁。对照组50例, 年龄60-85岁, 平均年龄为 $(74.52\pm 5.79)$ 岁。两组的基线数据具有可比性( $P>0.05$ )。纳入标准: 所有患者均被诊断为AMI并发心律失常; 年龄60岁以上, 心功能I-III级。排除标准: 依从性差, 中途退出实验者; 重病不能忍受检查者; 不能进行运动处方的患者, 如强直性脊柱炎、脑卒中病史和多器官功能衰等患者。

### 1.2 方法

1.2.1 两组均给予常规护理, 包括: 定期监测患者的生命体征, 如心率、血压等, 一旦出现异常, 及时告知主管医生, 并根据医嘱给予对症治疗, 护理人员及时更换床单, 定期对房间进行消毒通风, 建议患者吃清淡易消化的食物, 并协助他们排尿和排便。

1.2.2 研究组: 在常规护理的基础上给予早期康复护理, 方案包括患者教育和咨询、危险因素干预和运动训练, 从PCI后48小时开始, 持续2周, 为确保患者的安全并提高康复护理效果, 早期康复训

练需要在2名康复物理医学医生和1名有经验的护理人员的监督下进行, 包括: 每周3次有监督的定期骑自行车锻炼(阻力系统: 电磁制动阻力, 心率检测器: 无线和接触式手柄)和每周4次有监督的电刺激课程, 在没有安排的其他时候, 可进行常规锻炼, 其包括三个3分钟的间隔, 通过主观感觉以Borg疲劳感知力评分为11-13分为目标, 2分钟的恢复期为0W强度, 持续20分钟, 包括热身和放松。使用双通道电池供电的刺激器Elpha-II 3000, 每周4天, 每天30分钟进行电刺激, 刺激器提供25Hz频率的双相电流, 电流特性设置如下: “开关”模式刺激(3s刺激, 6s休息), 脉冲宽度300us, 上升和下降时间为1s, 调整刺激的强度, 以产生可见的肌肉收缩, 但不要太强而使患者感到不舒服, 粘性电极放置在患者的两条腿上, 具体位置为腓肠肌的上部和下部, 以及股四头肌的上外侧和下内侧部分。进行2周的早期康复护理后, 建议患者在家中继续进行个体化锻炼, 根据每位患者出院前心肺运动测试的心肺适能给出个体化运动处方, 家庭锻炼计划包括每周3-4次步行或骑自行车, 目标训练强度为对应通气阈值的心率。

1.3 观察指标: (1) 收集患者的临床资料, 监测心功能指标, 包括心率(HR)、左心室后壁厚度(LVWP)、左心室射血分数(LVEF)和每搏输出量(SV)。(2) 观察患者出现压疮、心源性休克、心衰等并发症的发生率。(3) 通过Barther指数分析患者的日常生活活动能力(ADL), 共100分, 大于60分表示能够独立生活, 60-40分表示需要帮助, 40-20分表示需要很大帮助, 分数越高, 表明患者的ADL越好。

### 1.4 统计学方法

计数资料以 $n(\%)$ 表示, 比较使用卡方检验, 当理论频率小于5时, 采用Fisher精确概率法。计量数据以平均值 $\pm$ 标准差表示,  $t$ 检验比较, 实验数据通过SPSS 25.0 (IBM, Armonk, NY, United States) 进行分析,  $P<0.05$ 表示有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 分析比较治疗前后两组患者的心功能指标

我们观察了患者在对照组和研究组中的HR、LVWP、LVEF和SV评分。护理前两组各项评分均无明显差异( $P>0.05$ ), 护理前, 对照组患者HR、LVWP、LVEF、SV分别为 $(117.55\pm 10.11)$

min、(18.79±4.13) mm、(31.87±6.32) %和(55.61±4.93) mL, 护理后分别为(107.61±6.13) min、(13.41±3.20) mm、(40.26±7.36) %和(74.51±5.50) mL。护理前, 研究组患者 HR、LVWP、LVEF、SV 分别为(116.62±10.37) min、(18.77±4.34) mm、(31.53±6.42) %和(54.26±4.96) mL, 护理后分别为(95.62±7.62) min、(10.36±3.04) mm、(45.67±8.47) %和(80.04±5.87) mL。结果护理后, 两组的 HR 和 LVWP 评分均下降, LVEF 和 SV 评分均升高 ( $P < 0.001$ ), 此外, 研究组的 HR 和 LVWP 评分低于对照组 ( $P < 0.001$ ), 而 LVEF 和 SV 评分较高 ( $P < 0.01$ )。

### 2.2 分析比较护理前后两组患者的 ADL

护理前, 对照组患者的护理前 BI 为(38.43±3.44), 护理后为(70.53±5.61); 研究组患者的护理前 BI 为(37.47±3.04), 护理后为(78.47±6.27), 护理前两组比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 护理后, 两组的 BI 都增加 ( $P < 0.001$ ), 尤其是研究组, 显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 分析比较两组患者的并发症发生率

在对照组中, 出现4例压疮, 3例心源性休克, 9例心力衰竭, 并发症发生率为32%, 研究组中, 出现1例压疮, 1例心源性休克, 5例心力衰竭, 并发症发生率为14%, 研究组的并发症发生率显著低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

近年来, 随着人们生活质量的提高和生活方式的改变, AMI 的发病率呈明显上升趋势, 这种疾病的特点是急性发作, 严重的并发症和后遗症<sup>[7]</sup>。如果 AMI 患者伴有心律失常不能得到及时有效的治疗, 将导致高死亡率, 这种疾病对患者的生命安全和生活质量都构成了极大威胁, 因此, 在临床实践中对医务人员的要求很高, 此外, 需要临床护理干预来改善治疗结果, 患者的生活质量以及他们的预后和康复<sup>[8]</sup>。

综上所述, 对老年 AMI 合并心律失常的患者实施早期康复护理, 可以显著增强其身体机能和 ADL, 并降低并发症的发生率, 改善预后, 具有较

高的临床应用价值, 值得广泛应用和推广。

## 参考文献

- [1] 王杰, 吴莹莹, 韩凌颖. 早期康复在行经皮冠状动脉介入术急性心肌梗死患者护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2020, 17 (01): 74-78.
- [2] 赖春风. 早期康复护理对急性心肌梗死急诊经皮冠状动脉介入治疗后患者并发症及生命质量的影响[J]. 医疗装备, 2020, 33 (01): 179-181.
- [3] 翟玉洁. 早期康复护理干预对老年心肌梗死合并心律失常患者心功能及预后的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (33): 105+109.
- [4] 蔡闵敏, 张春, 王琼英, 李惠菊. 早期康复护理在急性心肌梗死 PCI 术后患者中应用效果的 Meta 分析[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2019, 11 (04): 395-399.
- [5] 张艳博, 吕京会. 早期康复护理对老年心肌梗死合并心律失常患者心功能、近期预后效果的影响研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2019, 27 (S2): 152-154.
- [6] 朱洪丹. 早期康复护理干预对老年心肌梗死合并心律失常患者心功能及近期预后情况的价值体会[J]. 人人健康, 2019 (17): 193-194.
- [7] 王沙, 李艳霞, 庞瑞雪, 马利. 基于 5A 模式的早期康复护理对急性心肌梗死介入治疗患者自我管理能力及预后的影响[J]. 临床医学工程, 2022, 29 (10): 1391-1392.
- [8] 谢艳艳. 早期康复护理对急性心肌梗死介入治疗患者并发症及生活质量的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31 (03): 110-111.

收稿日期: 2022 年 10 月 18 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 马丹玫, 陈晨. 早期康复护理对老年心肌梗死合并心律失常患者预后的干预研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (8): 148-150

DOI: 10.12208/j.jmm.202200510

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