

## 精准护理在心房颤动患者华法林抗凝治疗中的效果

王小燕, 张 玉

红河州第三人民医院 云南红河

**【摘要】目的** 探讨精准护理在心房颤动患者华法林抗凝治疗中的效果。**方法** 将我院2020年1月-2021年1月100例心房颤动华法林抗凝治疗患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 精准护理组实施精准护理。比较两组护理前后焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分、护理满意度、不良终点事件发生率、鼻黏膜出血、牙龈出血等不良反应发生率。**结果** 精准护理组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分低于对照组, 护理满意度高于对照组, 不良终点事件发生率低于对照组, 鼻黏膜出血、牙龈出血等不良反应发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 心房颤动华法林抗凝治疗患者实施精准护理效果确切, 可减轻患者的焦虑和抑郁, 减少不良事件的出现和不良反应的发生, 提高患者满意度。

**【关键词】** 精准护理; 心房颤动患者; 华法林抗凝治疗; 效果

### Effect of precision nursing on warfarin anticoagulation in patients with atrial fibrillation

Xiaoyan Wang, Yu Zhang

The Third People's Hospital of Honghe Prefecture, Honghe, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To investigate the effect of precision nursing on warfarin anticoagulation in patients with atrial fibrillation. **Methods:** From January 2020 to January 2021, 100 patients with atrial fibrillation treated with warfarin anticoagulation in our hospital were divided into two groups by double-blind randomization. The control group received routine nursing, and the precision nursing group received precision nursing. The scores of self-rating anxiety scale, self-rating depression scale, nursing satisfaction, incidence of adverse end point events, nasal mucosa bleeding, gingival bleeding and other adverse reactions were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** The scores of self-rating anxiety scale and self-rating depression scale of precision nursing group were lower than those of control group, nursing satisfaction was higher than that of control group, the incidence of adverse end points was lower than that of control group, and adverse reactions such as nasal mucosa bleeding and gingival bleeding were lower than those of the control group. The incidence was lower than that of the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** The precise nursing effect of warfarin anticoagulation in patients with atrial fibrillation is accurate, which can reduce the anxiety and depression of patients, reduce the occurrence of adverse events and adverse reactions, and improve patient satisfaction.

**【Keywords】** precision nursing; atrial fibrillation patients; warfarin anticoagulation therapy; effect

房颤有阵发性、持续性、永久性之分, 是常见的心律失常类型。血栓栓塞是导致心房颤动死亡的重要因素, 其中以脑卒中最多。阵发性心房颤动和持续或永久心房颤动所引起的脑卒中危险类似<sup>[1-2]</sup>。所以, 在心房颤动病人的综合治疗中, 如何防止脑卒中已经成为一个重要的组成部分。对脑卒中危险增加的病人, 适当使用抗凝剂可以明显减少脑卒中的发生率。华法林是目前临床上应用最广泛的一种口服抗凝剂, 能明显减少心房颤动病人的缺血性卒中, 非心脏瓣膜病房颤动的荟萃分析表明, 与低颅内出血相比, 华法林可

以减少64%的脑卒中风险, 减少26%的任何原因死亡率。但华法林在国内的应用很少, 仅有10%的房颤病人。同时, 由于其具有狭窄的安全窗口、较长的半衰期和与食品药品的交互作用, 因此, 为了达到最佳的疗效和降低出血的危险, 必须严格按照国际标准比例进行抗凝<sup>[3-4]</sup>。因此, 对心房颤动病人进行华法林抗凝治疗患者的教育和护理是非常必要的。本研究探讨了精准护理在心房颤动患者华法林抗凝治疗中的效果, 报道如下。

### 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院 2020 年 1 月-2021 年 1 月 100 例心房颤动华法林抗凝治疗患者, 双盲随机法分二组。每组例数 50。

其中精准护理组年龄 48-76 岁, 平均(58.21±2.27) 岁, 男 29: 女 11。20 名患者患有高血压性心脏病, 17 名患有冠心病, 5 名患有扩张性心肌病, 8 名患有缺血性心脏病。

对照组年龄 49-75 岁, 平均(58.78±2.91) 岁, 男 27: 女 13。20 名患者患有高血压性心脏病, 18 名患有冠心病, 4 名患有扩张性心肌病, 8 名患有缺血性心脏病。

两组一般资料统计  $P>0.05$ 。本研究经伦理批准。患者均确诊心房颤动, P 波消失, 取而代之的是不规则的形态、振幅和间距, f 波频率在 350~600 次/分之间, 心室率绝对不均匀, 都是持续性的非瓣膜疾病, 对患者的病史、用药史、尤其是抗凝、抗血小板药物的使用进行了详尽的统计。在 6 个半衰期后停止使用华法林, 并进行 INR 监测。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 对患者进行了降压、血糖控制、纠正心肌缺血、防止心力衰竭、控制心室发生率的方法。了解病人的身体状况, 病史, 治疗和用药史, 生活习惯, 特别是有没有出血史和血液疾病史。在接受华法林的口服之前, 所有病人都进行了凝血酶原时间和国际标准化率的测量。口服华法林的初始剂量为 2.5~3 mg, 每天 1 次, 临睡之前。同一病人服药后第 3、7、14 天监测 INR, 1~2 周监测 INR, 其后 2~4 周监测 INR, 共计 6 个月。根据 INR 的指示, 调节华法林的剂量, 每一次增加或减少 0.625 毫克(如果是 3 毫克, 则为 0.75 毫克), 对脑梗死患者的发病率和出血并发症进行监测, 将 INR 控制在 1.6~2.5 之间。

精准护理组实施精准护理。在以上护理实施的同时, 给予(1)心理护理。其重点在于改善病人的药物使用和 INR 的监控。房颤病人长期服药, 应定期监测 INR, 并适当调整用药剂量。在服用华法林后会起皮炎症、脱发、荨麻疹、恶心、呕吐、腹泻、自发性出血等副作用。告知病人药品的副作用具有一定的自限性, 在适应后可以缓解甚至消除。目的是提高病人对药物的遵从和治疗的信心。有些病人无法坚持治疗, 需要告知病人心房颤动的发病原因, 临床表现, 药物作用, 使用华法林抗凝的好处/风险比, 服药注意事项, 良好的生活习惯, 监测 INR 的必要性和预后。通过加强对相关疾病的认识, 并定期进行 INR 检查, 增强自身护

理, 建立自信与忍耐, 并与之合作。

(2) 饮食护理。建议患者多吃清淡、易消化的食物, 避免生、冷、硬、刺激性食物, 以保证大便畅通, 防止便秘。在服用药物时, 尽量不要食用含有丰富维生素 K 的苜蓿、菠菜、生菜、白菜、豆油、猪肝、卷心菜、西红柿等, 这些都可以拮抗华法林的抗凝效果, 从而降低治疗效果。饮酒过量会提高华法林的抗凝作用, 并提高病人的出血率, 因此建议有饮酒嗜好的病人要严格控制自己的饮酒量, 避免饮酒。

(3) 出血患者的观察与护理。出血以老年人多, 以多器官、多部位为特点, 以皮肤下瘀斑、牙龈出血、鼻出血、胃出血、颅内出血等为主要并发症。在使用药物之前, 要对病人的肝、肾功能、血小板、凝血功能等进行全面的检查。临床上最常见的出血症状是在药物使用初期及 INR 变化期间, 一旦 INR 稳定, 出血并发症的发生率降低。在观察出血的同时要对老年房颤的病人进行自我防护, 避免出现出血的情况, 在用药过程中要注意观察口腔粘膜、鼻腔、皮肤、大便等是否有出血现象, 使用软毛牙刷刷牙、修剪指甲等。饮食要容易消化, 不要吃太热、太冷、太刺激的食品。各种治疗、护理操作要温和, 尽量不要过于劳累, 不要做容易受伤的运动。尽可能减少创伤性操作, 防止医源性大出血。

(4) 药物使用指南。强调华法林抗凝的重要作用, 说明其治疗原则及用药, 每天睡觉之前服用, 服用后要卧床休息, 避免运动碰撞造成的出血, 在服用 30 分钟后再服用其他药物。口服抗心律失常的药物可以改善华法林的抗凝效果。阿司匹林、水杨酸钠、吲哚美辛、甲硝唑、头孢菌素类等都能起到增强华法林抗凝的作用; 苯妥英钠、巴比妥类、利福平、维生素 K 类、螺内酯、皮质激素等都能起到一定的降低华法林的抗凝效果。老年房颤患者不能擅自调整用药, 也不能自行停用。严格遵守检查制度, 按时服药, 在 INR 的调节下, 严格检查, 保证每日相同的使用时间, 保证药物的使用安全。若漏服一次, 应于当日立即补充, 不可第二日再加一次。

(5) 宣传和辅导。如饮食, 治疗目标, 改变不良的生活习惯, 自我保健等, 尽量让病人了解全部的知识。同时, 要注意年龄较大、文化程度较低、理解能力较差的病人, 要采取长期、多种手段、多次重复的方法。对病人进行适当的护理干预, 可以使病人在医生的指导下及时服药。护士对病人进行护理干预, 全程用药督导, 长期随访, 及时解决病人在治疗过程中

遇到的种种问题,并取得病人的积极配合,是提高病人的治疗依从性的关键。对很多因素需要重视,包括饮食,环境,身体状况,其他疾病和药物,这些都会改变 INR。术后半个月,随访病人的生命征、药物使用、出血倾向,并对 INR 进行监测。如果出现了一些影响用药反应的因素,例如感冒病人服用阿司匹林等,因此停止使用或使用不规律的用药,应加强对 INR 的监控,以使 INR 保持在治疗的预期范围之内。加强用药指导,强化病人对抗凝药物的效果及副作用的掌握,以达到解除病人对药物副作用的畏惧,让病人认识到长期坚持服药的必要性及减少剂量所带来的危险,进而提升病人的长期合作意识。对术后病人进行定期跟踪、建立联系卡片、定期安排病人到医院进行相关的护理讲座和健康指导。定期的跟踪护理可以让医务人员及时掌握病人的病情,并对其进行指导和治疗,从而减少复发率,节约治疗费用,提高疗效。对患者进行全过程的护理干预,可以提高患者的依从性,改善患者的病情,改善患者的预后,提高患者的生活质

量。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分、护理满意度、不良终点事件发生率、鼻黏膜出血、牙龈出血等不良反应发生率。

### 1.4 统计学处理

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

## 2 结果

### 2.1 焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分

护理前两组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分比较, $P > 0.05$ ,护理后两组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分均显著降低,而其中精准护理组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

### 2.2 护理满意度

精准护理组的护理满意度比对照组高( $P < 0.05$ )。

表 1 护理前后焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分比较 ( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别 (n)	焦虑自评量表得分		抑郁自评量表得分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(50)	54.84±3.33	45.32±4.03	55.33±3.22	43.13±1.74
精准护理组(50)	54.37±3.13	39.21±1.23	55.45±3.15	32.65±0.93
t	0.191	15.223	0.121	15.591
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组(50)	16	24	10	40(100.00)
精准护理组(50)	29	21	0	50(100.00)
$\chi^2$				6.101
P				0.009

### 2.3 不良终点事件发生率

精准护理组不良终点事件发生率 2.00%均低于对照组 14.00%, $P < 0.05$ 。

### 2.4 鼻黏膜出血、牙龈出血等不良反应发生率

精准护理组鼻黏膜出血、牙龈出血等不良反应发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。精准护理组鼻黏膜出血有 1 例,占 2.5%,而对照组鼻黏膜出血 4 例、牙龈出血 2 例,黑便 2 例,占 20.0%。

## 3 讨论

房颤是一种持续的心律失常,其主要危害在于提

高患者的血栓栓塞及脑卒中风险。心力衰竭、高血压、高龄(75 岁以上)及糖尿病是非瓣膜房颤患者发生缺血性脑梗塞的独立危险因素,且年龄每增加 10 岁,脑卒中风险比率也增加。预防血栓栓塞在当前的房颤治疗中是必不可少的,但国内已有研究表明,使用抗凝剂的比例较低是其主要特征。20 世纪 90 年代之前,华法林的抗凝药仅用于心脏瓣膜心房颤动;在 1990 年之后,许多国外的研究显示,在非瓣膜房颤的脑卒中风险也明显增高,心房颤动风险提高 17 倍,非瓣膜心房颤动组的脑卒中风险是 7 倍,华法林可以明显降低心

房颤病人脑卒中风险的三分之二。所以,心房颤动的治疗指南中清楚地表明,如果有过血栓病史,则应长期服用华法林,除非有禁忌。此外,心力衰竭,高血压,高龄,糖尿病,瓣膜及非瓣膜病变,巨大左房及左房附壁血栓的病人,要根据栓塞、出血的风险与收益比例来选择抗凝剂来防止血栓栓塞。华法林是目前临床上最常见的抗凝药物,如果合理的应用,可以显著降低房颤的栓塞发生率,降低房颤的死亡率<sup>[5-6]</sup>。

护理人员在心房颤动抗凝剂的治疗中起着举足轻重的作用,给予全面的生活指导、用药指导、密切的观察、监测和精心的护理,可以显著地改善患者的抗凝疗效,降低患者的不良反应<sup>[7-8]</sup>。医疗工作者依据病人的情况和治疗方案,实施全面的护理措施。全面实施人性化护理,提升护士的专业理论知识和操作技能,不但可以培养医务工作者的责任心,而且可以使护士对病人的预后做出正确的判断,并能使护理方法更加规范,从而提高病人的遵从性。血栓栓塞性并发症如脑卒中是导致心房颤动死亡的主要因素,合理的抗凝治疗对提高其生存质量和长期预后非常重要<sup>[9-10]</sup>。

而大多数使用华法林的病人, INR 仍处于较低的无效水平(1.3~1.5),为此,应加强宣传心房颤动及其并发症的危害,加强对血栓栓塞的并发症的防治,对患者进行规范、有效的抗凝护理,对 INR 进行系统性监测,降低出血事件发生率,是非常必要的。华法林抗凝可以明显减少脑卒中的发生率,但对出血并发症的担忧以及经常监控 INR 可能会影响其在临床上的使用,通过精准护理,可有效减少相关并发症的发生,改善患者的预后<sup>[11-12]</sup>。

本研究显示,精准护理组焦虑自评量表得分、抑郁自评量表得分低于对照组,护理满意度高于对照组,不良终点事件发生率低于对照组,鼻黏膜出血、牙龈出血等不良反应发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。

综上,心房颤动华法林抗凝治疗患者实施精准护理效果确切,可减轻患者的焦虑和抑郁,减少不良事件的出现和不良反应的发生,提高患者满意度。

### 参考文献

- [1] 黄楠,汤彦,谢建芳,姜红. 中国心房颤动患者华法林抗凝治疗社区管理的现状及分析[J]. 当代医学,2022,28(04):191-194.
- [2] 周庄,张建东,刘秀梅. 红细胞分布宽度对心房颤动病人华法林抗凝出血风险的预测价值[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2022,20(02):321-325.
- [3] 袁凤新,王江华,陈静洁. 心房颤动射频消融术后优质护理干预的效果观察[J]. 全科护理,2021,19(36):5133-5136.
- [4] 李春英. 药学监护与用药教育在华法林治疗心房颤动中的临床效果[J]. 实用医技杂志,2021,28(12):1491-1493.
- [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] 常波. 心房颤动患者华法林抗凝依从性影响因素分析[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(28):165-167.
- [7] 肖志华,杨涛. 心房颤动患者华法林抗凝疗效的危险因素分析[J]. 实用心脑血管病杂志,2020,28(S2):96-97.
- [8] 刘春艳,刘媚,张会妙. 延续性护理干预对心房颤动患者华法林抗凝治疗依从性的影响研究[J]. 中外医学研究,2020,18(35):107-109.
- [9] 任丽玮,许振坤,原涛. 多元化延续性护理对高血压合并非瓣膜性心房颤动患者华法林抗凝达标率、依从性和自我管理能力的管理影响[J]. 现代中西医结合杂志,2020,29(33):3734-3737+3747.
- [10] 封晓荣,张岁龙,叶莎,杨艳,马忆楠. 同伴教育联合激励护理对服用华法林的老年心肌梗死并发心房颤动患者的影响及与新型口服抗凝药安全性的对比研究[J]. 实用心脑血管病杂志,2020,28(10):107-112.
- [11] 刘焕云,黄志梅,丁晓莉,周平,贾骏,周长文. 家庭医生模式对心房颤动患者华法林抗凝治疗的依从性及预后的影响[J]. 心脑血管病防治,2020,20(04):422-424.
- [12] 王雅娟. 精准护理在心房颤动患者华法林抗凝治疗规范管理中的应用[J]. 名医,2020,(08):207-208.

收稿日期: 2022年8月8日

出刊日期: 2022年10月10日

引用本文: 王小燕, 张玉, 精准护理在心房颤动患者华法林抗凝治疗中的效果[J]. 当代护理, 2022, 3(8):138-141.

DOI: 10.12208/j.cn.20220366

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