

KTH 整合护理干预对急性心肌梗死患者 PCI 术后心脏康复效果的影响

陶园, 朱芳, 诸吉*

上海市嘉定区中心医院 上海

【摘要】目的 讨论及研究 KTH 整合护理干预对急性心肌梗死患者 PCI 术后心脏康复的效果。**方法** 选择 2023 年 1 月-2023 年 12 月的 480 例患者进行研究, 随机分成对照组和实验组, 每组 240 例患者, 对照组患者提供常规护理, 实验组患者提供 KTH 模式心脏康复护理, 分析两组患者的 NYHA 分级情况、运动耐力; 患者的生活自理能力以及生活质量(所有患者在出院以及术后三个月提供随访)。**结果** 在干预前, 其 NYHA 分级、运动耐力并无明显的差异, $p>0.05$, 而患者的生活自理能力以及生活质量无明显差异, $p>0.05$, 而在治疗后, NYHA 分级、运动耐力, 而且患者的生活自理能力和生活质量均较佳, $p<0.05$ 。**结论** 基于 KTH 整合护理干预, 在促进急性心肌梗死患者 PCI 术后心脏康复效果得到提升, 其身体状态相对更佳, 运动耐力得到了提升, 实现了生活自理能力的提升, 促进生活质量的改善。

【关键词】 KTH 整合护理; 急性心肌梗死; PCI 术后; 心脏康复

【基金项目】 上海市医学重点专科建设项目 (ZK2019C03)

【收稿日期】 2024 年 4 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 5 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240207

Effect of KTH integrated nursing intervention on cardiac rehabilitation in patients with acute myocardial infarction after PCI

Yuan Tao, Fang Zhu, Ji Zhu*

Shanghai Jiading Central Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To discuss and study the effect of KTH integrated nursing intervention on postoperative cardiac rehabilitation in patients with acute myocardial infarction after PCI. **Methods** A total of 480 patients from 2023.1-2023.12 were selected for the study and randomly divided into control group and experimental group, with 240 patients in each group. Patients in the control group were provided with routine nursing while patients in the experimental group were provided with KTH mode cardiac rehabilitation nursing. NYHA classification and exercise endurance of patients in the two groups were analyzed. Patients' ability to live independently and quality of life (all patients were followed up at discharge and three months after surgery). **Results** Before intervention, there was no significant difference in NYHA grading and exercise endurance ($p>0.05$), while there was no significant difference in patients' self-care ability and quality of life ($p>0.05$). After treatment, NYHA grading and exercise endurance were improved, and patients had better self-care ability and quality of life ($p<0.05$). **Conclusion** Based on KTH integrated nursing intervention, the cardiac rehabilitation effect of acute myocardial infarction patients after PCI is improved, their physical condition is relatively better, their exercise endurance is improved, and their self-care ability is improved, promoting the improvement in quality of life.

【Keywords】 KTH integrated nursing; Acute myocardial infarction; Post PCI; Cardiac rehabilitation

急性心肌梗死患者起病急, 具有较高的病死率, 作为一种致命的心血管疾病。随着当前生活压力的增大, 发病率会越来越高, 而且疾病逐渐呈现年轻化。随着当前医疗技术的发展, 经皮冠状动脉介入术对患者造成的创伤更小, 而且疗效更为显著, 作为治疗急性心肌梗

死的重要方式。在我国, AMI 患者有 45.9% 已经通过 PCI 的治疗模式。但该种治疗方式只能对冠状动脉阻塞进行处理, 但无法对动脉粥样硬化的进程进行改变, 患者术后出现再次梗死的机率较高, 影响患者的预后^[1]。而为患者提供心脏康复, 可以降低患者出现病死率, 使

*通讯作者: 诸吉

得患者再住院率下降, 故为患者术后提供有效的心脏康复十分重要, 医护人员应为患者提供相应的系统康复指导, 做好患者的延续性护理, 使得患者的生存质量得到提升, 实现降低并发症产生的机率。KTH 整合护理模式, 作为知信行实践、跨理论、健康信念相结合的模式, 有利于促进患者恢复, 使得患者对疾病康复的信心得到提升, 详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究的患者数量为 480 例, 研究时间为 2023 年 1 月份至 2023 年 12 月份。年龄范围 46-78 岁之间, 平均年龄为 55.49 ± 1.84 岁, 男性 281 例, 女性 199 例, 分析所有患者的基础资料, 结果显示 $P > 0.05$ 。

纳入条件: 所有患者首次确诊 AMI; 均在发病后的 12 小时提供 PCI 治疗, 手术过程顺利; 患者术后意识清醒, 可以有有效的沟通;

排除条件: 患者术后出现并发症; 就诊时患者发生了心室破裂、乳头肌断裂; 文化水平较低, 无法正常沟通; 对运动康复存在明显的排斥;

1.2 方法

对照组患者常规康复, 患者住院期间, 普及疾病相关知识, 如何做好并发症预防, 提供饮食以及运动指导, 告知患者术后保持卧床休息, 四肢处于制动的状态, 时间为 12 小时, 并告知患者日常注意事项, 提醒患者定期复查^[2]。

实验组患者提供 KTH 整体护理, 具体包括:

(1) 建立心脏康复小组, 护士长为组长, 组织小组成员学习 KTH 相关知识, 依据相关理论, 明确患者疾病特点, 确定干预措施。

(2) 患者术后的 12 小时保证患者处于绝对卧床休息的状态, 告知注意事项, 掌握穿刺点变化, 患者可以自主开展主动或者被动训练, 可以通过翻身、移动四肢等。术后一天, 通过适当改变坐姿或者站姿, 将双腿挂在床上, 每次控制 15-20 分钟之间, 并每天按摩患者的腰部以及背部; 术后两天指导患者掌握自行下床, 并练习床边排便; 术后三天, 指导患者扶着床边进室内缓慢行走, 控制好时间, 以不累为佳。术后 4-6 天指导患者在走廊或者院内慢走, 时间控制在 15-20 分钟; 术后 7 天-出院, 应每天坚持缓解行走, 并缓慢上下楼梯,

实现患者生活自理^[3]。

(3) 患者出院后告知患者逐渐过渡到步行, 每天控制好时间, 达到 3-4 周时, 可以进行快走或者慢跑等项目, 控制好时间, 提升免疫力, 提升心脏能力。

(4) KABP 护理, 依据患者认知水平, 为患者提供认知干预, 建立健康档案, 为患者发布健康手册, 提升患者认知水平; 做好患者行为管理, 依据患者康复训练效果, 制定患者行为管理, 避免出现抗拒或者情绪不稳定的情况^[4]。

(5) TTM 护理, 提醒患者建立稳定的心理状态, 若出现焦虑或者恐惧等不良情绪时会导致血压上升, 对机体恢复造成较大影响。告知患者如何通过行为代替的方式来摆脱不良的生活方式, 同时远离潜在危害的食物, 定期进行用药、饮食以及功能训练的宣教, 告知患者远离高脂、高盐食物, 建立微信群、公众号等在线教育模式, 与患者交流相关知识^[5]。

(6) HBM 管理, 患者疾病发作后, 会出现复杂的情绪变化, 疾病的初步恢复初期会出现疲劳或者睡眠质量差的情况, 指导患者建立健康的信息干预, 有利于促进患者战胜疾病。

1.3 观察指标

对两组患者的 NYHA 分级水平, 评级越高, 心功能越差, 评估患者的生活自理能力、6 分钟步行距离以及生活质量。

1.4 统计学方法

计数 (n%) 代表率。而涉及的计量数据使用 $\bar{x} \pm s$ 进行表示, 检验通过 t。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 实验组患者分级显佳, $p < 0.05$

2.2 干预后, 实验组患者 BI 评分显佳, 6MWT 显佳, $p < 0.05$

2.3 实验组患者生活质量显佳, $p < 0.05$

3 讨论

心脏康复护理作为心血管疾病患者延续性护理的重要组成部分, 可以降低患者出现缺血性心脏病、心力衰竭或者心脏手术成人患者的死亡率, 使得患者在短时间内恢复到正常生活。而为患者提供心脏康复训练可以使得患者动脉粥样硬化的进展速度减慢,

表 1 分析两组患者术后三个月 NYHA 分级

组别	数量	I 级	II 级	III 级	IV 级
实验组	240	170	47	21	2
对照组	240	110	80	45	5

表 2 比较两组患者 BI 以及 6MWT 评分 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	6MWT (m)		BI 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=240)	311.25±24.27	562.48±45.26	40.25±3.42	71.55±4.63
实验组 (n=240)	312.45±25.81	594.28±51.27	40.37±3.46	84.66±5.37
t	0.167	7.639	0.167	7.708
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 比较两组患者生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

生活质量维度	实验组 (n=240)		对照组 (n=240)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
总体健康	60.52±6.75	91.45±6.74	60.39±6.17	72.35±6.53
生理功能	61.28±6.02	90.24±6.49	60.98±6.44	71.74±5.35
生理职能	63.17±6.19	89.46±6.74	61.95±6.74	75.34±6.75
社会功能	60.28±6.34	88.73±6.61	60.29±6.51	71.33±7.73
情感职能	61.19±6.58	90.25±6.39	61.74±6.59	71.36±6.39
精神健康	61.23±6.35	90.17±6.18	60.13±6.41	70.28±6.48

有效地改善患者的血液循环, 提升患者心脏血液氧气供应^[6]。

为患者提供 KTH 的整合护理模式, 相对更为科学, 具有较强的系统性、针对性, KABP 模式在患者行为改变上提供有效的指导, 提升患者的认知, 出院后给予有效的随访, 以实现患者自我管理能力的提升, 有效地配合心脏康复, 实现了患者心功能水平以及生活质量的改善。KTH 模式下的整体护理干预, 使得患者的自理能力得到了提升, 其 6MWT 步行距离得到提升, 充分地发挥了患者的主观能动性, 使得患者可以从被动治疗转到主动治疗当中, 联合有效地心脏康复, 实现了患者生活质量以及心功能的改善^[7-8]。开展 TTM 模式, 使得患者的个体行为的决策能力得到改善, 作为一个连续性的过程, 依据患者所处的不同阶段, 制定相应的措施, 使得患者的进行运动以及保持阶段发生转变, 协助患者建立良好的自我护理行为, 改善患者的预后。与此同时, KTH 一体化的护理模式, 使得患者的身体处于舒适的状态, 改变了患者的行为状态, 有利于患者依据心脏康复计划进行康复, 让患者感受到行为改变对自身带来的影响, 促进了生活质量的提升, 值得提倡。

参考文献

- [1] 孙彦奇, 秦莉. KTH 整合护理干预对急性心肌梗死患者 PCI 术后心脏康复效果的影响[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(18):2726-2731.
- [2] 马源, 安亚琼. 心脏康复指导结合常规护理干预对急性心

肌梗死 PCI 术后患者心功能康复的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(17):159-162.

- [3] 黄秀丽, 何琼霞, 林晓燕. 系统化心脏康复干预护理对急性心肌梗死患者 PCI 术后心功能的影响[J]. 中国医药指南, 2023, 21(21):21-24.
- [4] 曾兰, 兰培培. 早期心脏康复护理在急性心肌梗死患者 PCI 术后的应用价值[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023(2):4.
- [5] 彭春莉. 早期心脏康复训练对老年急性心肌梗死患者 PCI 术后康复效果、心功能及生活质量的影响[J]. 中外医学研究 2022 年 20 卷 3 期, 165-168 页, 2022.
- [6] 彭海英. 早期心脏康复护理联合网络延续指导对急性心肌梗死患者 PCI 术后运动耐力及日常生活能力的影响[J]. 实用临床医学(江西), 2023, 24(2):75-77.
- [7] 刘艳, 周美, 李芳, 等. 品管圈下 KABP 护理模式在提高急性心肌梗死患者 PCI 术后 I 期心脏康复运动依从性的应用[J]. 当代医学, 2021, 27(36):3.
- [8] 韩丽, 杨春香. 新型心脏康复模式干预对急性心肌梗死患者 PCI 术后心功能及生活质量的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(12):2.

版权声明: ©2024 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