

阵发性房颤射频消融术后连续护理的效果

姜微微

北京大学首钢医院心内科

DOI:10.12238/bmtr.v4i3.5197

[摘要] 目的: 研究连续护理在阵发性房颤射频消融术后患者中的应用效果。方法: 选取某院2020年3月-2021年3月收治的阵发性房颤患者110例,随机分成对照组和观察组,每组55例。所有患者均采取射频消融术治疗,对照组采用常规护理,观察组采用连续护理。比较两组护理后的综合效果评估情况、生活质量情况、护理满意度情况。结果: 在综合效果评估方面,观察组生活习惯好94.55%、服药依从性好83.64%、国际标准化比值控制好79.18%,分别高于对照组的56.36%、45.45%、43.64%,出血事件1.82%,低于对照组的21.82%,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。在生活质量方面,观察组心理功能(66.34 ± 6.67)分、躯体功能(62.35 ± 6.28)分、社会功能(66.84 ± 6.78)分、生活状态(60.26 ± 6.18)分,分别高于对照组的(52.32 ± 5.16)分、(50.10 ± 5.36)分、(58.62 ± 5.61)分、(50.05 ± 5.27)分,差异有统计学意义($P < 0.05$)。在护理满意度方面,观察组的总满意率为94.55%,高于对照组的74.55%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在阵发性房颤患者行射频消融术治疗后,采用连续护理的方法,能够使患者各方面情况均得到明显改善,可以减少出血事件,提高生活质量及护理满意度,护理应用效果十分理想。

[关键词] 连续护理; 阵发性房颤; 射频消融术; 应用效果

中图分类号: R473 文献标识码: A

Effect of Continuous Nursing on Paroxysmal Atrial Fibrillation Treated by Radiofrequency Ablation

Weiwei Jiang

Department of Cardiology, Shougang Hospital, Peking University

[Abstract] Objective: To study the application effect of continuous nursing in patients with paroxysmal atrial fibrillation after radiofrequency ablation. Methods: A total of 110 patients with paroxysmal atrial fibrillation who were treated from March 2020 to March 2021 were selected and randomly divided into a control group and an observation group, with 55 cases in each group. All patients received radiofrequency ablation, the control group received routine nursing, and the observation group received continuous nursing. The comprehensive effect evaluation, quality of life and nursing satisfaction were compared between the two groups after nursing. Results: In terms of comprehensive effect evaluation, the living habits of the observation group were 94.55%, the medication compliance was 83.64%, and the international normalized ratio control was 79.18%, which were higher than those of the control group, 56.36%, 45.45%, and 43.64%, respectively, and bleeding events were 1.82%, lower than 21.82% in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). In terms of quality of life, the psychological function was 66.34 ± 6.67 points, physical function was 62.35 ± 6.28 points, social function was 66.84 ± 6.78 points, and life status was 60.26 ± 6.18 points in the observation group were higher than those in the control group 52.32 ± 5.16 points, 50.10 ± 5.36 points, 58.62 ± 5.61 points, 50.05 ± 5.27 points, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). In terms of nursing satisfaction, the total satisfaction rate of the observation group was 94.55%, which was higher than that of the control group, 74.55%, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: After radiofrequency ablation in patients with paroxysmal atrial fibrillation, continuous nursing can significantly improve all aspects of the patient's condition, reduce bleeding events, improve quality of life and nursing satisfaction, and the nursing application effect is very ideal.

[Key words] continuous care; paroxysmal atrial fibrillation; radiofrequency ablation; application effect

房颤是一种常见的心律失常症状,患者发病后容易发生心悸、头晕、胸闷、心排量下降等症状,严重时还可发生血栓栓塞导致病情加重^[1]。阵发性房颤是最为严重的心房电活动紊乱,也是最常见的快速性心律失常,对患者的身体健康、生命安全都有很大的威胁。目前可以采用射频消融术治疗阵发性房颤,效果比较理想,不过患者需要在术后使用抗凝及抗心律失常药物,因此对相应的护理配合有较高的要求^[2]。常规护理当中主要是以疾病本身为切入点,很多护理环节都比较粗略,相互之间衔接不够紧密。因此,需要进一步提高护理的衔接性和连续性,以保证更好的护理效果^[3]。基于此,本文选取某院2020年3月-2021年3月收治的阵发性房颤患者110例,研究了连续护理在阵发性房颤射频消融术后患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2020年3月-2021年3月收治的阵发性房颤患者110例,随机分成对照组和观察组,每组55例。在对照组患者中,性别为男性29例、女性26例,年龄为最小46岁、最大76岁,平均(61.03±3.41)岁,病程为最短1年、最长6年,平均(3.05±1.14)年;在观察组患者中,性别为男性28例、女性27例,年龄为最小45岁、最大75岁,平均(61.01±3.42)岁,病程为最短2年、最长7年,平均(3.12±1.08)年。在上述指标方面两组患者进行对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:均符合阵发性房颤的诊断标准,能够正常进行语言交流,对本研究签署了知情同意书,医学伦理委员会批准。

排除标准:妊娠期或哺乳期女性患者,对抗凝、抗心律失常药物过敏或不耐受的患者,合并精神疾病的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理。入院后完善检查,掌握患者病情情况,最好术前准备。向患者简单介绍疾病知识和手术知识,术后叮嘱患者按时用药,监测患者症状及体征变化。

1.2.2 观察组

观察组采取连续护理。从患者入院即开始护理,在入院后到手术前,由护士带领患者熟悉医院环境,认识相关科室及工作人员,将患者的陌生感消除,让患者对医院环境尽快熟悉,从而减少不良的心理情绪。在引导患者的过程中,护士应当有目的性的询问患者基本情况信息,对患者的状态加以掌握。很多患者由于对疾病知识和手术知识缺乏认识,所以容易错误的评估自身情况,进而产生焦虑抑郁等不良情绪,对治疗的信心不足,因此不愿意配合。对于这种情况,护士要开展有效的心理护理,了解患者产生不良情绪的原因,有针对性的进行干预,帮助患者改善心理情绪。可以列举治疗成功的案例,让患者建立信心。术前采取相应药物治疗,使患者基本状况得到稳定,以较好的身心状态接受手术。在术后护理中,要保证患者卧床休息时间充足。待情况稳定之后,再指导患者开展床上活动,并逐渐过渡到下床活动。注意控制活动量,不要过于剧烈,要注意劳逸结合、循序渐进。术

后要随时询问患者的主观感受,如果有不适的情况,及时帮助患者解决,对患者的需求尽量予以满足。在不影响患者休息的情况下,可在病房内播放视频、音乐,为患者提供合适的娱乐项目等,使患者的注意力得到转移,心理情绪得到改善。在出院后,仍要保证护理的连续性,出院时向患者开展一次详细的健康指导,并发放健康手册,叮嘱患者各方面注意事项。出院之后定期电话随访,询问患者恢复情况,是否有不适症状,同时解答患者的疑问,为患者提供科学的康复指导,叮嘱患者遵医嘱正确用药,按时到院复查。

1.3 评价指标

比较两组护理后的综合效果评估情况、生活质量情况、护理满意度情况。在综合效果评估方面,选取指标包括出血事件、生活习惯好、服药依从性好、国际标准化比值好,其中,出血事件是指出血伴血红蛋白降低5g/dl以上或颅内出血,国际标准化比值好指的是控制在2.0-3.0之间。生活质量采用SF-36量表评价,选取指标心理功能、躯体功能、社会功能、生活状态,每项100分,分数越高说明生活质量越好。护理满意度采用自制问卷评价,总分100分,80-100分为非常满意,60-79分为满意,60分以下为不满意。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0软件对数据进行处理。计量资料和计数资料分别用均数±标准差和数或率表示。采用t检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 在综合效果评估方面两组的对比

在综合效果评估方面,观察组生活习惯好94.55%、服药依从性好83.64%、国际标准化比值控制好79.18%,分别高于对照组的56.36%、45.45%、43.64%,出血事件1.82%,低于对照组的21.82%,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表1 在综合效果评估方面两组的对比[n(%)]

组别	例数	出血事件	生活习惯好	服药依从性好	国际标准化比值好
观察组	55	1(1.82)	52(94.55)	46(83.64)	43(79.18)
对照组	55	12(21.82)	31(56.36)	25(45.45)	24(43.64)
χ^2		8.723	19.634	15.890	12.371
P		0.003	0.000	0.000	0.000

2.2 在生活质量方面两组的对比

在生活质量方面,观察组心理功能(66.34±6.67)分、躯体功能(62.35±6.28)分、社会功能(66.84±6.78)分、生活状态(60.26±6.18)分,分别高于对照组的(52.32±5.16)分、(50.10±5.36)分、(58.62±5.61)分、(50.05±5.27)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 在护理满意度方面两组的对比

在护理满意度方面,观察组的总满意率为94.55%,高于对照组的74.55%,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 在生活质量方面两组的对比(±s)

组别	例数	心理功能 (分)	躯体功能 (分)	社会功能 (分)	生活状态 (分)
观察组	55	66.34±6.67	62.35±6.28	66.84±6.78	60.26±6.18
对照组	55	52.32±5.16	50.10±5.36	58.62±5.61	50.05±5.27
<i>t</i>		12.330	11.003	6.927	9.323
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 在护理满意度方面两组的对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
观察组	55	24(43.64)	28(50.91)	3(5.45)	52(94.55)
对照组	55	19(34.55)	22(40.00)	14(25.45)	41(74.55)
χ^2		0.611	0.917	6.958	6.958
<i>P</i>		0.434	0.338	0.008	0.008

3 讨论

在各类心脏疾病当中,阵发性房颤有着较高的发生率,患者发病后会出现惊慌、胸闷、心悸等症状表现^[4]。严重时可能会发生体循环动脉栓塞、脑栓塞等症状,严重威胁了患者的身体健康与生命安全。在此类疾病的治疗当中,射频消融术的应用效果十分理想,能够取得比较确切的疗效,使患者症状和病情得到缓解^[5]。不过,患者在手术完成后病情并不会完全康复,仍然需要一系列的后续治疗及修养才能康复。而患者出院后在家期间的自我护理行为及管理能力,对于后续康复有着重要的影响。基于这种情况,为了保证患者的护理需求得到满足,在常规护理的基础上,提出和运用连续护理的方案,在临床护理中具有更强的实用性和有效性^[6]。与传统护理模式相比较,连续护理能够持续更长的护理时间,在患者入院之后即开始护理,直到患者出院回家后护理仍不间断。通过对患者整个疾病治疗和转归过程的连续护理,将医院护理有效的向家庭延伸,使患者出院后在家期间也能保证良好的自我管理水平和帮助患者提高自我护理能力,对于身体康复有着更为重要的作用^[7]。

本文研究结果显示,在综合效果评估方面,观察组生活习惯好、服药依从性好、国际标准化比值控制好等指标均高于对照组,出血事件低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,采取连续护理能够帮助患者更显著的改善生活习惯,提高服药依从性,将国际标准化比值控制在更为理想的水平,同时减

少了出血事件的发生,对患者康复有较大的作用。在生活质量方面,观察组心理功能、躯体功能、社会功能、生活状态均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,通过开展连续护理,兼顾了患者各个方面的需求,使其得到更好的满足,因此患者的生活质量明显提升,对于自身康复也有积极的影响。在护理满意度方面,观察组的总满意率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。由此可见,连续护理能让患者对临床护理工作更为满意,有助于改善护患关系,提高医院声誉,在提高护理效果的同时,也体现出了一定的社会价值^[8]。

综上所述,在阵发性房颤患者行射频消融术治疗后,采用连续护理的方法,能够使患者各方面情况均得到明显改善,可以减少出血事件,提高生活质量及护理满意度,护理应用效果十分理想^[9]。

[参考文献]

[1]周琪钰,李昌.连续护理和常规护理应用于阵发性房颤射频消融术后患者中的效果对比[J].医学理论与实践,2019,32(1):182-185.

[2]杨育霞.连续护理在房颤射频消融术患者中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,42(54):288-289.

[3]吴海斌,陈兰,刘丽仙.连续护理对阵发性房颤射频消融术患者的效果[J].中外医学研究,2021,19(16):193-195.

[4]阮静.连续性干预在阵发性房颤射频消融术后患者中的应用价值[J].现代诊断与治疗,2020,31(15):153-156.

[5]杨平.阵发性房颤射频消融术后患者中连续护理模式的应用研究[J].现代消化及介入诊疗,2019,13(2):112-113.

[6]陈美连.连续护理在阵发性房颤射频消融术患者中的应用分析[J].中国现代药物应用,2019,13(1):123-125.

[7]吴惠.连续护理在阵发性房颤射频消融术后患者中的效果观察及焦虑、抑郁情况影响分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,13(22):151-153.

[8]赵妍.连续护理在阵发性房颤射频消融术后患者中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(14):15-16.

[9]张园园,崔美玲.连续护理在阵发性房颤射频消融术后患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2019,17(23):213-216.

作者简介:

姜微微(1985--),女,汉族,内蒙古赤峰市宁城县人,本科,主管护师,研究方向:护理。