

早期康复护理模式在冠心病合并心衰患者护理中的应用

朱艳

兴化市人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13353

[摘要]目的：探讨针对性护理在臭氧自体血回输治疗带状疱疹后神经痛中的应用。方法：选取我院2024年1月至2025年1月治疗的80例带状疱疹后神经痛患者，按照随机数字表法分为两组，对照组给予常规护理，观察组给予针对性护理。比较两组疼痛程度、睡眠质量、心理状态、生活质量以及护理满意度。结果：观察组VAS评分、睡眠质量、SAS和SDS评分均低于对照组，生活质量、护理满意度均高于对照组（ $p < 0.05$ ）。结论：针对性护理应用于臭氧自体血回输治疗带状疱疹后神经痛患者，可有效缓解疼痛，改善睡眠质量、心理状态和生活质量，提高满意度，值得进一步推广。

[关键词]早期康复护理模式；冠心病；合并；心衰；应用

中图分类号：R47 文献标识码：A

Application of Early Rehabilitation Nursing Model in the Nursing of Patients with Coronary Heart Disease Combined with Heart Failure

Yan Zhu

Xinghua People's Hospital

[Abstract] This paper aims to investigate and explore the role of early rehabilitation nursing mode, and observe and analyze its impact on patients with coronary heart disease and heart failure. In the study, a total of 66 patients with coronary heart disease and heart failure admitted for treatment between February 2024 and December 2024 were selected and included in the study. They were randomly divided into observation and control groups, with 33 patients in each group. The observation group received early rehabilitation nursing, and the relevant indicators of rehabilitation nursing results were compared. As the result showed, compared with the control group, the left ventricular ejection fraction and 6-minute walking distance of patients in the observation group were significantly improved. These findings suggest that early rehabilitation nursing has a significant impact on patients with coronary heart disease and heart failure, improving their quality of life, significantly enhancing heart function, and effectively improving their condition.

[Keywords] early rehabilitation nursing model, coronary heart disease, merge; heart failure; application

冠心病亦称为冠状动脉粥样硬化性心脏病。该病是因体内脂质代谢发生异常，导致血液中的脂质动脉内膜不断沉积，产生类似粥样的脂类堆积，并形成白色的斑块，故称为动脉粥样硬化病变。该病随着时间的延续，斑块数量会逐渐增多，导致动脉腔不断狭窄，从而严重影响血流运行，进而使心脏出现缺血、产生心绞痛等症状。冠心病心衰对患者的生命健康造成的危害非常大，对患者的心理、生理健康造成的影响非常明显，而且治疗难度较高，病情反复。由于常规护理干预措施存在着局限性，缺乏对疾病的全面护理，护理效果不明显。而早期康复护理对患者的病情改善更为明显，结合患者的情况，在早期对患者开展护理指导，降低预后的难度，改善患者的生活品质。具体情况如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

1. 资料与方法

本研究经院医学伦理委员会批准后，选取2024年2月1日~2024年12月31日期间，66例入院治疗的冠心病合并心衰患者纳入本次研究范围，并随机均分为观察和对照组，33例/组。同时，严格制定了相关的标准和要求，其中，纳入标准为：①患者或家属签署自愿书者；②所选对象确诊冠心病心衰；③资料真实并完整者；④意识正常，能完成研究配合者。排除标准为：①合并恶性肿瘤；②病例资料缺失者；③放弃治疗者。具体分组情况详见表1。

表1 考察对象一般情况表

组别	例数	性别		年龄（岁）	
		男	女	年龄范围	年龄均值
观察组	33	17	16	48~81	62.3±4.9
对照组	33	16	17	49~80	62.5±4.8

Clinical Application Research of Nursing Care

注：(p>0.05)，分组资料具有可比性。

(二) 方法

1. 对照组 (常规护理)

(1)对患者的病情及相关信息进行详细记录；(2)向患者及家属讲述治疗方法等；(3)告知相关注意事项等；(4)对患者开展心理上的疏导，帮助患者树立信心；(5)强化用药指导，严格按照医嘱的要求对患者指导，并进行对应的监督。

2. 观察组

(1) 早期康复护理

①调查患者的基本情况，分析患者和家属对疾病知识点的了解程度，然后将患者合理划分小组，适当调整护理方案。②运动锻炼。对患者的个人喜好、病情等情况分析，选择合理的运动方式，指导患者散步、慢走、太极拳等，适当开展有氧活动，提升患者的身体免疫力，按照循序渐进的原则开展锻炼，运动量根据患者的身体情况确定。③饮食对于患者的康复非常重要，科学合理的饮食方案能改善疾病的情况，告知患者要严格限制盐分的摄入，帮助患者制定饮食方案。④指导患者多开展日常生活活动，辅助患者完成，根据患者的恢复，让患者独立完成^[1-3]。

(2) 心理护理

因住院时间较长，会严重影响到患者的生活质量，极易产生孤独、焦虑等不良情绪，护理人员应辅导患者学会自我放松^[4-6]。

(3)运动与休息护理对轻度患者来说，需要适当卧床静养，告知患者需要减少体力劳动量，对重度患者，要绝对卧床休息，并以半卧位为主，双腿要自然下垂，避免肺部产生淤血现象，减轻给心脏造成的负担。长期卧床者，极易感染褥疮，合并引发肺栓塞、下肢深静脉血栓和骨质疏松以及胃肠蠕动变慢等症状，故须定时给患者进行翻身，强化皮肤护理^[7-9]。

(4) 感染护理

叮嘱患者须做好保暖，同时注重口腔护理，努力降低感染风险。

(5) 用药护理

告知患者要按照医嘱服药，不能出现随意更改剂量的情况，服药期间，关注治疗效果、不良反应及注意事项。

(6) 密切观察

心力衰竭患者的病情变化比较明显，需要严格按照医嘱

的要求关注患者生命体征的情况，发现异常，需要及时做出纠正，及时将病情信息告知医师，提供相关信息，然后对治疗方案进行调整^[10-12]。

(7) 饮食护理

在日常饮食中，要求家属给患者提供清淡、易消化、高维生素类食物，严格限制盐分的摄入。同时，患者须忌烟酒，减少摄入刺激性食物，避免大量饮水。

(8) 健康宣教

①叮嘱患者按时服药。②护理人员帮助患者建立有益的习惯，在饮食上合理调整，睡眠充足，戒烟戒酒，合理休息。③患者在出现气短、心悸等不良表现时，需要及时联系急诊室，开始急救，如果患者在家中，需要及时求救，应立即就诊^[13-15]。

(三) 观察指标

通过分组对比，观察分析两组患者临床疗效和生活能力评分等相关指标的变化情况。

(四) 统计学方法

本研究所测得的所有数据指标，均采用 SPSS20.0 软件对数据进行统计分析，并以差异 p<0.05，为有统计学意义。

二、结果

(一) 比较生活质量

社会关系、心理健康、生理健康、周围环境指标分数比较，观察组和对照组对比更高，存在统计学意义 (P<0.05)，见表 2。

表 2 生活质量分数

组别	例数	社会关系	心理健康	生理健康	周围环境
观察组	33	54.2±3.8	52.5±4.3	53.6±4.0	51.5±4.5
对照组	33	51.5±2.9	48.5±3.6	48.5±3.6	47.6±4.2
t	-	3.342	4.22	5.607	3.748
P	-	0.001	0	0	0

(二) 比较观察指标

护理前，两组患者的对比指标差异比较小，护理后，观察组和对照组相比，左心室射血分数更高，6分钟步行距离更远，差异明显 (P<0.05)，见表 3。

表 3 指标数据

组别	例数	左心室射血分数 (%)		6分钟步行距离 (米)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	35.8±1.6	55.2±3.6	325.6±3.5	459.6±6.7
对照组	33	35.9±1.8	51.6±3.3	326.0±3.6	448.6±5.2

t	/	0.246	4.361	0.471	7.673
P	/	0.807	0	0.639	0

三、讨论

冠心病的发病原因与冠状动脉粥样硬化密切相关，目前，医学界对冠状动脉粥样硬化成因，尚未十分明确，暂认定为受多种因素的综合作用影响，导致产生斑块。目前，导致冠心病发作的主要高危因素有：(1)患有冠心病家族史者——即父兄在55岁前、母亲与姐在65岁前，因心脏病逝去者；(2)年龄超过45岁的男性和绝经后或55岁的女性；(3)患有血脂异常的人群——即低密度脂蛋白胆固醇过高，而高密度脂蛋白胆固醇过低者；(4)患有糖尿病史者；(5)肥胖体型者和吸烟人群及不运动人群等。^[16]心力衰竭就是心衰，导致疾病出现的原因和心脏结构和功能异常有关，心室充盈、射血功能下降导致的临床综合征。在患上疾病后，患者的表现为呼吸困难、易劳累等。心力衰竭是比较常见的心血管病，对患者身体健康影响最大的疾病。护理在心力衰竭患者的医治、复原过程当中占有主导位置。冠心病合并心力衰竭对患者的身体健康影响比较大，是治疗中的难点，尤其是随着病程时间的延长，对患者的伤害更大，死亡的风险也会上升。在患上疾病后，需要及时开展治疗，控制疾病的情。但是在常规治疗中，对病情实现改善需要长期恢复，存在复发等情况的风险。为此对患者开展护理指导非常重要，对于病情的康复有利。在常规护理服务中，按照医嘱要求开展护理服务等，全面性较差，对患者的恢复不利，延长康复时间，存在较大的局限性。为此在护理中，要对其实现优化。早期康复护理在临床中应用比较广。在护理服务中，早期重视对患者开展康复指导，更好地改善病情的情况，加快病情的改善速度。在护理服务中，能对患者的相关情况做出相应的分析，结合患者的情况对患者指导，给患者提供全面、科学的康复，实现对常规护理的完善。在康复护理中，对患者的饮食做出调整，能改善身体健康状况。对患者开展早期运动指导，能改善身体状况，在运动中，对患者的神经等能产生相应的刺激，在训练中，能循序渐进开展康复。在日常生活锻炼中，能逐渐提升患者的生活能力，降低疾病对患者生活产生的影响^[17-18]。

本次试验研究结果显示，观察组与对照组患者 in 生活质量评分、左心室射血分数、6分钟步行距离指标对比中，存在明显差异（P<0.05）。

综上所述，冠心病心衰患者在治疗期间，要重视早期康复护理的开展，要重视心功能的提升。

[参考文献]

[1]白李敏,李锦,崔萍.预见性护理在急性心肌梗死合并心律失常患者临床护理中的应用效果观察[J].贵州医药,2021,

45(3):478-479.

[2]杜密,马红娟,曹琳.人性化综合护理对冠心病经皮冠状动脉介入术治疗患者负性情绪及护理满意度的影响[J].贵州医药,2020,44(8):1344-1344.

[3]朱艳霞,王路,乔丹,等.基于IKAP模式的延续性护理在冠心病患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2021,27(21):2888-2891.

[4]范秋季(综述),陈伟,李瑾,高民(审校).冠状动脉介入术后心脏康复的发展及现状[J].临床与病理杂志,2020,40(7):1877-1883.

[5]许辉,陶晶.冠心病PCI术后患者生活质量的影响因素及其延续护理对策[J].护理实践与研究,2020,17(14):13-15.

[6]谭展飞,李浩,马晓昌,等.基于“心-肠”轴理论重塑肠道菌群干预动脉粥样硬化的研究[J].中药药理与临床,2021,37(6):174-177.

[7]哈娜,海鑫.应用Markov模型对我国急性冠脉综合征患者抗血小板治疗方案的长期药物经济学评价[J].中国药物经济学,2020,(1):8-18.

[8]何娜,门鹏,苏珊,等.铂铍合金可降解涂层依维莫司洗脱冠状动脉支架用于冠状动脉疾病患者的有效性与安全性:系统评价和Meta分析[J].中国新药杂志,2020,29(3):352-360.

[9]翟优,邓林华,高丹,等.血府逐瘀汤联合氯吡格雷对PCI术后CD62P、CD63、GP II b/III a及炎症因子的影响[J].中药材,2021,44(2):470-475.

[10]王星,张妍,张明磊,等.基于微阵列芯片数据分析中国人冠心病的关键基因和信号通路[J].中国实验诊断学,2023,27(10):1135-1139.

[11]于宁,宋因,王莹,等.茯苓多糖改善HDL功能并通过PPAR γ /LXR α /ABCA1抗AS机制研究[J].中国免疫学杂志,2021(4):389-394.

[12]刘宇,余一彤,姜桐桐,等.高强度间歇训练在慢性病患者中的应用研究进展[J].中国慢性病预防与控制,2020,28(1):70-73.

[13]王媛,曹新西,侯亚冰,等.1990和2017年中国与全球心血管病疾病负担研究[J].中国慢性病预防与控制,2020,28(1):10-13.被引量:44

[14]林东梅,刘彩桥,应侃侃.探究人性化护理在剖宫产后康复中的应用效果及对产妇心理的影响[J].疾病监测与控制,2022,16(6):492-494.

[15]黄慧卿,林艺君.基于人性化理念的心理护理对高血

Clinical Application Research of Nursing Care

压患者的依从性与睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(12):2894-2896.被引量:3

[16]周鹤.人性化护理对高血压老年患者行为依从性与自我效能感、血压及并发症的影响[J].华北理工大学学报(医学版),2024,26(2):145-149.

[17]刘喜宏.人性化护理在妇产科心理护理中的应用效果——评《妇产科护理查房》[J].中国社会医学杂志,2024,41(2):190-190.

[18]王向蒙,韩婉青,张宪芬.不同剂量阿托伐他汀对合并颈动脉狭窄患者行非体外循环下冠状动脉旁路移植术后认知功能的影响[J].慢性病学杂志,2024(7):1080-1084.

作者简介:

朱艳(1996.04-)、女、江苏兴化、职称:护师、职务:护士、研究方向:心内科学历:本科民族:汉族