

渐进式心脏运动康复护理在冠心病经皮冠状动脉介入术后患者中的研究

郭丽平 姚倩*

宝鸡市中医医院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14910

[摘要] 目的：观察对冠心病经皮冠状动脉介入术患者开展渐进式心脏运动康复护理的作用。方法：选择2024年1月至12月本院冠心病经皮冠状动脉介入术患者66例，按照随机抽样将纳入病例均分2组，任取其中1组实施常规术后护理（33例，对照组），余下1组则开展渐进式心脏运动康复护理（33例，观察组）。针对两组患者心功能、生活质量、并发症、运动能力对比。结果：观察组护理后心功能高于对照组， $P<0.05$ 。生活质量，观察组护理后高于对照组， $P<0.05$ 。恢复期间运动能力，观察组护理后高于对照组， $P<0.05$ 。并发症，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。结论：对冠心病经皮冠状动脉介入术患者开展渐进式心脏运动康复护理，可以促进患者心功能恢复，提升患者生活质量，降低并发症发生率。

[关键词] 渐进式心脏运动康复护理；冠心病经皮冠状动脉介入术；心功能

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

A Study on Progressive Cardiac Rehabilitation Nursing in Patients with Coronary Heart Disease after Percutaneous Coronary Intervention

Liping Guo, Qian Yao*

Baoji Hospital of Traditional Chinese Medicine

Abstract: Objective: To observe the effect of progressive cardiac exercise rehabilitation nursing on patients undergoing percutaneous coronary intervention for coronary heart disease. Method: A total of 66 patients with coronary heart disease who underwent percutaneous coronary intervention in our hospital from January to December 2024 were randomly selected and divided into two groups. One group received routine postoperative care (33 cases, control group), while the remaining group received progressive cardiac exercise rehabilitation care (33 cases, observation group). Comparison of cardiac function, quality of life, complications, and exercise ability between two groups of patients. Result: The cardiac function of the observation group was higher than that of the control group after nursing care, $P<0.05$. The quality of life in the observation group was higher than that in the control group after nursing care, $P<0.05$. During the recovery period, the exercise ability of the observation group was higher than that of the control group after nursing care, $P<0.05$. Complications were lower in the observation group compared to the control group, $P<0.05$. Conclusion: Progressive cardiac exercise rehabilitation nursing for patients undergoing percutaneous coronary intervention for coronary heart disease can promote the recovery of cardiac function, improve their quality of life, and reduce the incidence of complications.

Keywords: progressive cardiac rehabilitation nursing; Percutaneous coronary intervention for coronary heart disease; Heart function

引言

冠心病为当前临床最常见的心血管疾病，在临床一直保持着极高的发生率，致病机制复杂，会直接影响患者健康以及日常生活。按照经皮冠状动脉介入术进行治疗为当前临床对该部分患者的主要治疗方案，能够促使患者堵塞或者狭窄冠脉迅速得到疏通，改善冠脉血液循环，起到稳定患者病情，帮助患者进行恢复的作用^[1-2]。但该部分患者恢复较为缓慢，

为促使患者受损心功能可以迅速进行恢复，在该部分患者术后恢复阶段，需结合患者特点准确开展各方面护理支持^[3]。本次研究主要对渐进式心脏运动康复护理在冠心病经皮冠状动脉介入术患者护理中的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2024年1月至12月本院冠心病经皮冠状动脉介入

Clinical Application Research of Nursing Care

术患者 66 例，按照随机抽样将纳入病例均分 2 组，任取其中 1 组实施常规术后护理（33 例，对照组），余下 1 组则开展渐进式心脏运动康复护理（33 例，观察组）。对照组男性 17 例，女性 16 例，年龄在 55~79 岁间，均值为（64.34±1.83）。体质指数 21~24kg/m²，均值为（22.83±1.83）。冠心病病程 3~6 年，均值为（4.32±0.34）年。观察组男性 18 例，女性 15 例，年龄在 56~78 岁间，均值为（64.15±1.78）。体质指数 21~24kg/m²，均值为（22.75±1.58）。冠心病病程 3~6 年，均值为（4.15±0.35）年。2 组患者基本资料对比，P>0.05。纳入标准：（1）符合《冠心病防治指南》中冠心病诊断标准。（2）术后各方面指标稳定。（3）语言交流功能正常。（4）无心脏手术史。排除标准：（1）合并肿瘤类疾病。（2）伴随焦虑症、抑郁症等精神类疾病。（3）合并其他心血管疾病。

1.2 方法

对照组在术后恢复期间，护理人员为其开展常规护理支持。密切关注患者在恢复过程中病情变化情况，协助患者严格按照医嘱进行用药，保持良好用药习惯。对于存在有负面情绪患者，在术后恢复过程中则及时开展心理层面指导，帮助患者保持良好心理状态。并及时指导患者开展各方面康复训练，帮助患者受损功能进行恢复。

观察组在术后恢复过程中则开展渐进式心脏运动康复护理：（1）早期心理疏导。在患者手术完成后，需第一时间告知患者手术成功性，避免患者存在有较大心理压力。鼓励患者将负面情绪进行倾诉，由护理人员进行针对性疏导，告知患者手术的成功性与有效性。并为患者分享部分类似病例信息，帮助患者建立迅速恢复的自信心，避免患者自身负面情绪对术后恢复的影响。（2）早期病床上活动。在患者病症稳定后则可以指导患者开展早期病床上活动，由护理人员协助患者进行四肢弯曲、伸展等活动，单次 10min 左右，每日进行 3 次。并鼓励患者主动进行四肢功能训练，保持卧床期间存在适当活动。（3）早期下床活动。一般在手术后 3 天则可以下床进行活动，需在护理人员或者家属协助下进行下床活动，单次活动时间控制在 5min 左右，注意合理控制运动量，避免导致患者产生不适感。（4）术后远期康复锻炼。在手术后 1 周则可以逐步指导患者进行慢步行走训练，单次下床活动时间可以控制在半小时以上，每日 2 次，可以结合患者耐受情况合理增加训练量。步行距离控制在 200m 左右，按照循序渐进的原则进行增加。针对恢复较好患者，则可以逐步开展上下台阶训练，手术后 1 个月则可以逐步指导患者开展中速步行训练，单次训练时间控制在 10min，结合患者耐受情况逐步增加活动量至单次 20mn。手术后 2 个月则可以开始进行有氧运动训练，以散步、慢跑或者打太极

为主，单次活动时间控制在 40min 左右，每日 1 次。需指导患者在活动的过程中注意休息，避免单次活动量过大影响到恢复。（5）康复期间注意事项。在患者术后恢复过程中，为促使患者各方面康复训练工作可以顺利开展，护理人员需要及时评估患者各方面康复训练操作的执行情况，分析患者康复训练措施是否正确，并及时进行指导。同时，需要做好患者在恢复过程中的饮食管理工作，保持饮食清淡且营养丰富，避免过早摄入辛辣、油腻等刺激性食物对患者胃肠道造成影响，不利于日间康复训练开展。要求患者每月回院复查一次，护理人员以 2 周为单位对患者进行一次电话或者微信随访，了解患者院外恢复情况。

1.3 观察指标

（1）心功能水平对比。护理前后需运用心脏超声（江苏新玛医疗器械有限公司，型号 KRC80，苏食药监械经营备 20185179 号）对患者左心室舒张末期内径以及左心室收缩末期内径进行检测。（2）生活质量对比。利用生存质量测定量表（WHOQOL-BREF）分析患者生活质量，量表从生理（评分区间 0~30 分）、环境因子（评分区间 0~30 分）、社会关系（评分区间 0~20 分）、心理（评分区间 0~30 分）层面对患者进行主观评价，需指导结合实际对量表中对应问题回答，分值越高则生活质量越好。（3）运动耐力对比。需在患者恢复过程中定期对患者进行 6min 步行试验评估患者运动耐力恢复情况，需在术后 1 月、2 月、3 月进行评估。（4）并发症统计。针对两组患者术后恢复过程中并发症发生率进行统计。

1.4 统计学方法

研究中相关数据都按照 SPSS 23.0 进行处理，百分数对计数数据表示，卡方检验，计量数据则按照均值±标准差进行表示，t 检测，P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 心功能水平对比

观察组护理后心功能高于对照组，P<0.05，见表 1。

表 1 两组心功能水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	左心室舒张末期内径 (mm)		左心室收缩末期内径 (mm)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	61.56±2.74	51.05±1.56	61.56±2.18	51.05±2.26
对照组	33	61.62±2.56	57.45±1.62	61.65±2.23	58.53±2.15
t	-	0.090	13.087	0.158	13.383
P	-	0.928	0.000	0.875	0.000

Clinical Application Research of Nursing Care

2.2 两组生活质量对比

生活质量, 观察组护理后高于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	33	15.63 ± 1.89	26.53 ± 1.12	18.23 ± 1.17	25.78 ± 1.35	8.11 ± 1.35	15.85 ± 1.15	16.65 ± 1.25	25.68 ± 1.04
对照组	33	15.61 ± 1.78	21.15 ± 1.35	18.31 ± 1.95	22.23 ± 1.14	8.15 ± 1.25	11.22 ± 1.38	16.45 ± 1.36	20.58 ± 1.17
t		0.154	17.328	0.160	10.463	0.217	18.539	0.234	20.832
P		0.878	0.000	0.874	0.000	0.829	0.000	0.816	0.000

2.3 恢复期间运动能力对比

恢复期间运动能力, 观察组护理后高于对照组, $P < 0.05$, 见表 3。

表 3 两组运动能力对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后 1 月	术后 2 月	术后 3 月
观察组	33	368.15 ± 12.45	404.85 ± 13.45	426.15 ± 11.45
对照组	33	350.23 ± 11.67	372.26 ± 10.89	389.98 ± 9.98
t	-	17.045	29.348	28.428
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

2.4 两组并发症统计

对照组在术后恢复过程中 5 例出现并发症 (1 例出血、2 例心功能不全、2 例尿潴留), 观察组仅 1 例出现并发症 (表现为心功能不全), 对比 $X^2=12.082$, $P=0.001$ 。

3 讨论

经皮冠状动脉介入术为当前临床对冠心病患者治疗的主要措施, 能够促使患者冠脉迅速得到疏通, 起到对冠脉血液循环进行改善的作用。但该手术对患者造成的创伤较大, 且多数患者年龄较大, 术后较为缓慢, 为促使患者可以在术后迅速进行恢复, 需结合患者术后恢复情况及时开展有效护理支持, 帮助患者受损心功能进行恢复^[4-5]。

渐进式心脏运动康复护理为当前临床对冠心病患者的主要护理方式, 旨在按照循序渐进的原则, 指导患者在恢复的过程中积极开展各方面康复训练, 起到帮助患者进行恢复的目的^[6-7]。该护理模式在经皮冠状动脉介入术患者术后恢复的过程中同样具有极高的适用性, 由早期卧床期间床上活动锻炼, 逐步到病房内适当活动, 以及术后 1 月开始进行步行训练, 有氧运动训练等, 按照循序渐进的方式, 能够帮助患者受损心功能逐步进行恢复。且各阶段康复训练方式完全符合患者的实际情况, 可以综合保障对该部分患者术后护理的效果^[8-9]。本次研究中, 观察组恢复过程中心功能水平明显高于对照组, 表明在渐进式心脏运动康复护理的作用下, 通过

指导患者在恢复的过程中主动开展各方面康复训练, 可以起到促进患者进行恢复的目的, 帮助患者受损心功能进行恢复, 且在持续进行心脏运动康复训练的作用下, 通过提升患者心功能, 可以间接起到对患者运动耐力进行提升的作用, 有助于患者迅速恢复正常生活。此外, 结合观察可以发现, 在渐进式心脏运动康复护理的作用下, 通过加快患者恢复速度, 可以降低患者术后常见并发症发生率, 更可以达到对患者术后生活质量进行提升的作用, 有助于患者恢复。

综合研究, 在对冠心病经皮冠状动脉介入术患者进行护理的过程中可以开展渐进式心脏运动康复护理, 帮助患者受损心功能进行恢复, 并提升患者在恢复期间的生活质量, 综合保障临床对该部分患者的护理效果。

[参考文献]

- [1] 尚玮, 程妍, 江雪. 心脏康复个体化运动处方对冠心病患者运动自我效能水平、心功能的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2025, 33(5): 37-40.
- [2] 张倩, 周彤, 黄娟, 等. 标准化心脏康复护理对冠心病 PCI 术后患者运动耐力及生活质量的应用效果研究[J]. 中国标准化, 2023(22): 269-272.
- [3] 付丽娜, 李静, 郭晓霞. 心脏运动康复护理联合知行健康教育对冠心病 PCI 术后患者心功能及预后的影响[J]. 河南医学研究, 2023, 32(4): 730-733.
- [4] 许芹. 渐进式心脏运动康复护理对冠心病行经皮冠状动脉介入术后患者心功能的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(34): 68-70,49.
- [5] 瞿佳嫣, 陆静波, 姚蓉, 等. 冠心病 PCI 术后心脏运动康复护理知行问卷的研制及信效度检验[J]. 护理研究, 2021, 35(9): 1644-1648.
- [6] 杨省娟, 葛巧玲. 心脏康复护理对冠心病 PCI 术后患者运动耐力及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(9): 148-150.
- [7] 谭剑萍. 早期心脏康复护理对冠心病 PCI 术后患者生活质量及运动能力的影响观察[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(7): 59-62.
- [8] 刘国庆, 张云兰, 娄会芬, 等. 冠心病介入术后心脏康复护理对患者心肺功能、运动能力及自我护理能力的影响分析[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(6): 92-96.
- [9] 李杨. 渐进式心脏运动康复护理对冠心病经皮冠状动脉介入术后患者心功能的影响[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2021, 28(1): 57-59,62.

作者简介:

郭丽平 (1979.02-), 女, 汉族, 陕西宝鸡人, 本科, 主管护师, 研究方向为放射介入导管室。