

· 胸部疾病 ·

心脏康复护理措施对ST段抬高型心肌梗死介入术后患者心脏功能恢复的影响

广东药科大学附属第一医院 (广东 广州 510800)

陈溢玲 黄潇红 翁秀红 洪丹

【摘要】目的 探讨和分析心脏康复护理措施对ST段抬高型心肌梗死介入术后患者心脏功能恢复的影响。**方法** 选择我院在2015年10月-2016年10月期间收治的80例ST段抬高型心肌梗死介入术后患者作为研究主体,按患者入院顺序分为甲组(41例)和乙组(39)。甲乙两组患者均进行常规护理,甲组患者加用心脏康复护理,比较甲乙两组患者的LVEF水平、ADL评分、SAS评分、六分钟步行距离以及护理满意度。**结果** 甲组患者的LVEF水平、ADL评分、SAS评分、六分钟步行距离均优于乙组患者[(55.02±6.08)% vs (46.14±5.31)%, (63.27±12.41)分 vs (42.25±2.34)分, (36.14±5.24)分 vs (58.34±7.62)分, (331.51±61.24)m vs (280.11±51.16)m],甲组患者护理满意度(97.56%)优于乙组患者(82.05%),差异均存在统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在ST段抬高型心肌梗死介入术后患者中,心脏康复护理措施的应用效果很好,有效改善了患者的心脏功能,并提升了患者护理满意度,值得推广。

【关键词】 心脏康复护理; ST段抬高型心肌梗死; 介入术; 心脏功能

【中图分类号】 R542.2

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.03.009

Effects of Cardiac Rehabilitation Nursing on Cardiac Function in Patients with ST Segment Elevation Myocardial Infarction after Percutaneous Coronary Intervention

CHEN Yi-ling, HUANG Xiao-hong, WENG Xiu-hong, et al., The First Affiliated Hospital of Guangdong Pharmaceutical University, Guangzhou 510800, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To evaluate the effect of cardiac rehabilitation nursing on cardiac function in patients with ST segment elevation myocardial infarction after percutaneous coronary intervention. **Methods** 80 patients with ST segment elevation myocardial infarction in our hospital during October 2015-October 2016 were selected as the research subject, which were divided into group A (41 cases) and group B (39) according to the order of admission. Both patients in group A and B were treated with routine nursing, cardiac rehabilitation nursing were additionally underwent in group A, the LVEF level, ADL score, SAS score, six minutes walking distance and nursing satisfaction were compared between groups. **Results** LVEF level, ADL score, SAS score, six minutes walking distance of group A were better than those of group B respectively, [(55.02±6.08)% vs (46.14±5.31)%, (63.27±12.41) points vs (42.25±2.34) points, (36.14±5.24) points vs (58.34±7.62) points, (331.51±61.24) m vs (280.11±51.16) m], the differences were statistical significance ($P<0.05$). Patients nursing satisfaction of group A (97.56%) was better than that of group B (82.05%), the differences were statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Cardiac rehabilitation nursing has a good effect in patients with ST segment elevation myocardial infarction after percutaneous coronary intervention, which can effectively improve the heart function of patients, is worthy of clinic application.

【Key words】 Cardiac Rehabilitation Nursing; ST Segment Elevation Myocardial Infarction; Intervention; Cardiac Function

目前,我国急性心肌梗死的发病率呈逐年递增趋势,临床上主要是通过经皮冠脉介入术进行治疗,用来恢复患者冠状动脉的血液循环和改善心肌缺血情况。有研究指出,术后康复运动利于心脏功能恢复^[1]。为了探讨和分析心脏康复护理措施对ST段抬高型心肌梗死介入术后患者心脏功能恢复的影响,选择我院在2015年10月~2016年10月期间收治的80例ST段抬高型心肌梗死介入术后患者作为研究主体,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将我院上述时期收治的80例患者按入院顺序分为甲组(41例)和乙组(39例),患者中男性为43例,女性为37例;年龄在43~88岁之间,平均为(63.12±3.28)岁。两组上述资料间差异不存在统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 甲乙两组患者均进行常规护理:饮食指导以及环境护理。甲组患者加用心脏康复护理:首

先进行风险评估,之后在指导患者进行康复运动,被动和主动运动,半卧位活动身体关节,吸气时运动而呼气时放松,每次做5-20次;之后坐在床边重复上述动作,在之后站立重复上述动作。

1.3 观察指标和疗效评价标准^[2] 观察并记录甲乙两组患者的LVEF水平(由心脏彩超进行检测)。通过ADL(生活品质量表)评价患者的生活品质,得分越高说明患者的生活品质越好;通过SAS(焦虑自评量表)评价患者的焦虑情况,得分越高说明患者越焦虑;六分钟步行距离:把计时器设定为6min,患者站到起步线上,开始行走时立刻启动计时器,在区间内患者尽自己的体能行往返行走,途中不要说话、跑跳,结束前15s要告知患者,结束时对患者停止地点进行标记,记录行走距离。

通过自制问卷调查患者护理满意度,分为满意、较为满意以及不满意三个等级,总满意是较为满意与满意之和。

1.4 统计学分析 SPSS20.0软件统计分析研究数据,LVEF水平、ADL评分、SAS评分、六分钟步行距离以($\bar{x} \pm s$)行表示,使用t检验;护理满意度以(%)行表示,用 χ^2 检验,如若 $P < 0.05$,差异存在统计学意义。

2 结 果

2.1 比较甲乙两组患者的LVEF水平、ADL评分、SAS评分、六分钟步行距离 甲组患者的LVEF水平、ADL评分、SAS评分、六分钟步行距离均优于乙组患者,差异对比存在统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 比较甲乙两组患者护理满意度 甲组患者护理满意度优于乙组患者,差异对比存在统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3 讨 论

表1 比较甲乙两组患者的LVEF水平、ADL评分、SAS评分、六分钟步行距离($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF水平(%)	ADL评分(分)	SAS评分(分)	六分钟步行距离(m)
甲组	41	55.02±6.08	63.27±12.41	36.14±5.24	331.51±61.24
乙组	39	46.14±5.31	42.25±2.34	58.34±7.62	280.11±51.16
t		6.943	10.400	15.248	4.063
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表2 比较甲乙两组患者护理满意度[n(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	总满意
甲组	41	22 (53.66)	18 (43.90)	1 (2.44)	40 (97.56)
乙组	39	13 (33.33)	19 (48.72)	7 (17.95)	32 (82.05)
χ^2					4.352
P					0.021

随着医学的快速发展,介入治疗已成急性心肌梗死主要的治疗措施,从而挽救了很多患者生命^[3-4]。本次研究主要是经风险评估后在进行心脏康复护理,评估结果参考:在运动前5min进行评估,所有患者的第一次康复运动均由第1步进行康复运动,而高危患者需在严密的监护下进行康复运动;运动中评估,当患者出现跛行、冷汗、眩晕、呕吐、收缩压下降超过20mmHg等症状应立即停止康复运动,在24小时之后再次进行评估,来决定患者下一步的康复运动计划;在运动1min后进行评估,低危患者进行下一步的康复运动,而中危患者需维持在此步康复运动,而高危患者并不适合这步康复运动,应维持上一步的康复运动^[5-6]。在风险评估后,可有效避免高危患者因过度运动出现风险,防止血压、心率等过度波动,影响预后^[7]。在风险评估下进行科学化的心脏康复护理,使康复训练更加具有计划性、针对性以及目的性,应用效果更好。

综上所述,在ST段抬高型心肌梗死介入术后患者中,心脏康复护理的应用效果很好,有效改善了患者的心脏功能,并提升了患者护理满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 郑爱强.ST段抬高型心肌梗死择期介入治疗的心功能及室室重构改善分析[J].中国农村卫生事业管理,2016,36(9):1223,封4.
- [2] 林嘉敏,邵凤婷,杨秋娴等.临床路径在急性非 ST段抬高型心肌梗死患者康复期心脏康复训练中的作用研究[J].齐齐哈尔医学院学报, 2015, 21(29): 4512-4513.
- [3] 解永芳.急性 ST 段抬高型心肌梗死静脉溶栓再通的患者采取择期 PCI 术治疗探讨[J].心血管病防治知识(下半月),2014,28(9):55-57.
- [4] 蹇祥玉,路海云,罗莹怡等.急性ST段抬高型心肌梗死患者急诊PCI术后 I 期心脏康复护理研究[J].护理学杂志,2016,31(23):1-4.
- [5] 许敏,汤若琪.ST段抬高型心肌梗死急诊介入术的护理配合措施研究[J].中国医药指南,2016,14(19):233-233,234.
- [6] 朱春梅,陈健红,刘小玲等.急诊-心血管内科联合应用临床护理路径在急性 ST 段抬高型心肌梗死 PCI 的应用效果[J].国际护理学杂志,2014,32(10):2760-2762.
- [7] 黄潇红,翁秀红,陈溢玲等.两种康复程序对ST段抬高型心肌梗死介入术后患者康复的影响[J].中西医结合护理(中英文),2015,1(1):54-56.

【收稿日期】2017-05-31