

阶段性康复护理在心脏瓣膜置换术后病人护理中的应用效果观察

闫萍

山东大学齐鲁医院 250012

【摘要】目的：对心脏瓣膜置换术后患者采用阶段性康复护理的效果进行探究。**方法：**选择我院 2018 年 2 月—2019 年 9 月实施瓣膜置换手术的患者 180 例，并平均分为对照组和观察组，两组患者分别给予常规护理和阶段性康复护理，对两组患者的护理满意度进行对比。**结果：**观察组患者的护理满意度比对照组患者显著较高 ($P < 0.05$)。**结论：**阶段性康复护理应用于心脏瓣膜置换术患者可较大幅度提升其满意度，对病人康复起促进作用，值得在临床护理中应用。

【关键词】阶段性康复护理；心脏瓣膜置换术；护理效果

心脏瓣膜病变对患者的生活质量有严重影响，外科手术是治疗该病的主要方式，具有良好的临床疗效。有效的护理措施可使患者的生存质量得到较大提升。本文对我院近一年半收治的患者分组比较了其临床疗效，进一步报道为：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选择我院在 2018 年 2 月—2019 年 9 月收治的患者 180 例进行研究，这些患者中包括 89 例男性、91 例女性，患者的年龄从 25 岁至 95 岁不等，均龄为 (45.25 ± 14.26) 岁。按照其采取的不同治疗方法均分为对照组和观察组，所有的患者都对本次研究知情并对知情同意书做了签署。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者采用常规护理，主要有住院时的日常护理、术前沟通指导病人，术后对其各项生命体征严密监测，出院前健康宣教等。

1.2.2 观察组患者实施阶段性心脏康复护理。

(1) 预康复期（术前）：术前进行呼吸、咳嗽和运动等训练，当班护士在示教室集中进行术前康复宣教，主要对手术风险进行评估，通过健康教育使病人对病情及治疗方法加强了解，指导病人进行呼吸等训练，和病人进行良好沟通，从手术安全性、预后等方面对患者进行针对性的辅导。

(2) 一期康复（术后 2 周—8 周）：术后康复治疗师和护士到 ICU 对病人各项指标进行评估后便可实施康复指导。①对病人肺部呼吸音听诊后，对其进行呼吸和训练指导，采取措施刺激病人咳嗽，如果患者痰液黏稠，应按要求介入超声雾化；②由四肢远端关节伸屈，指导病人被动运动四肢，通过肌力、排血量、冠状动脉血流量的增加和改善。术后 1d—3d 可适当下床活动，术后 10d 可逐步尝试慢走、步行等动作；③术后伤口疼痛容易使患者产生焦躁情绪，应及时给与心理疏导，必要时遵医嘱进行止痛药物干预。

(3) 二期康复（出院日指导）：出院当前护理人员应在示教室为患者及家属播放住院期间的康复运动相关视频，使其对康复运动的重要性加强了解。相关研究指出，住院期间短期的救治加上出院后循序渐进不间断的康复训练可使病人心脏功能和生活质量得到改善。指导病人按时进行复查，并指导其了解强心、利尿和抗凝药物坚持服用的重要性，出院后每隔半个月对凝血时间进行一次复查，并根据实际情况合理的调整抗凝药量，对于保持稳定凝血时间的患者的复查可以延长为每月一次。如果患者存在鼻、牙龈出血或皮肤有出血点、伤口渗血等情况应及时就诊，医生及时对服用抗凝药物的量做出调整，避免发生脑出血或脑梗死情况；指导病人要规律生活，防止劳累过度，保持心态平和，制定针对性的食谱，鼓励病人多吃高蛋白食物（蛋类、鱼肉等）和新鲜果蔬，避免出现便秘情况，对机体尽快康复起促进作用。

(4) 三期康复（恢复期）：出院后期针对病人实际情况制定个体化随访计划，指导家庭有效协助，避免在医院转移到家庭的过程中生理和心理康复发生脱节。依照 6min 步行试验距离和心肺运动最大运动极限对病人的最大运动量和极限运动量进行有效评估，根据身体的承受程度设计循序渐进的运动方案，促使其肌肉收缩力得到改善。另外还应该加强饮食指导，告诫患者戒烟酒，尽量不吃含有添加

剂的食物，不喝糖分较高的碳酸饮料等。

1.3 观察判断指标

向患者发放调查表对其护理满意度进行调查，主要包括非常满意、满意、不满意等项。

1.4 统计学分析

本研究所有涉及到的数据采用统计学软件 SPSS20.0 处理，并用 % 表示计数资料，采用 χ^2 进行检验，两组数据对比具有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

表 1 比较两组患者的护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	90	42	37	11	79 (87.78%)
观察组	90	65	23	2	88 (97.78%)
χ^2 值					0.985
P 值					<0.05

如表 1 所示，和对照组患者护理满意度 (87.78%) 相比，观察组患者的护理满意度 (97.78%) 显著较高，两组对比统计学意义显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

对于瓣膜疾病的治疗最主要的方式是人工瓣膜置换术，重症病人在围手术期可达 11.9% 的病死率，所以熟练的外科技术和规范的护理是手术效果的重要保障。因为术后早期患者需检测较多项目，对于心功能较差的病人，一旦有并发症发生，会对病人的预后造成严重影响。相关研究指出，术后早期康复指导可使病人的新功能得到改善，病死率降低，对病人尽快康复起较大的促进作用。

阶段性康复护理可对实施心脏瓣膜置换术的患者恢复心脏功能起重要的促进作用，根据循序渐进的原则，患者的运动强度和难度逐步增加。本文通过研究可知，采用常规护理的对照组患者的护理满意度为 87.78%，实施阶段性心脏康复护理的观察组患者的护理满意度为 97.78%，两组相比观察组患者具有明显的优势 ($P < 0.05$)，说明通过术后采取针对性的护理措施，可对病人术后康复和生活质量的改善起重要的推动作用，对病人重返社会，使社会和家庭负担的减轻意义重大。

综上所述，对于心脏瓣膜置换术的患者术后应进行严密的观察，对病情变化做好记录，并通过采取针对性的处理措施，避免发生各种并发症，促使病死率进一步降低，并辅助早期康复护理，使其心肌缺氧供应和心功能得到改善，为病人早期康复创造有利条件。

参考文献

- [1] 杨满青, 詹惠敏, 刘智. 阶段性康复护理在心脏瓣膜置换术后病人护理中的应用效果观察[J]. 护理研究, 2018(12):19.
- [2] 冯瑞华. 阶段性康复护理在心脏瓣膜置换术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2018(24):126-128.
- [3] 张艳霞, 王喜明, 等. 阶段性康复护理对心脏瓣膜置换患者术后生活质量的影响[J]. 河南外科学, 2019(01):164-165.

作者简介：

闫萍 (1982—4)，女，汉，本科，护师，山东大学齐鲁医院，F8D 心胸外科。