

早期护理对心血管外科手术病人康复预后的影响

嵇伟佳

(吉林市中心医院 吉林省吉林市 132000)

摘要: 目的研究早期护理对心血管外科手术病人康复预后的影响。方法从我院 2016 年 2 月-2017 年 12 月收治的心血管外科患者中随机选取 96 例, 并按照随机性原则分为观察组和对照组, 每组各 48 例患者。其中, 对照组心血管外科患者给予常规护理, 观察组患者在常规护理的基础上给予早期护理干预。对两组患者的生活质量以及患者对于护理工作的满意程度进行比较分析。结果经过一段时间的护理干预后, 观察组患者的生活质量明显优于对照组, 并且观察组患者对于护理工作的满意程度远远高于对照组, 两组数据差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论对于心血管外科患者来说, 在其治疗过程中给予早期护理干预能够有效地提高患者的生活质量, 从而提高患者对于护理工作的满意程度。

关键词: 早期护理; 心血管外科手术病人康复预后; 影响

引言

随着我国老龄化社会进程的不断深入发展, 心血管疾病在老年人群中的发病率持续攀升, 且死亡率也一直居高不下。值得注意的是, 心血管疾病在发病后所造成的后遗症会在很大程度上加重病人的痛苦, 严重影响病人的生活质量。相关研究报道指出, 心血管病的病情复杂、病程较长, 因此发病次数会逐渐增多, 从而导致病人出现诸多不良心理, 降低病人的依从性, 如未按时按量服药、情绪异常、饮食混乱等, 甚至有病人会放弃治疗, 从而对病人的康复及预后均造成严重影响。本次研究对心血管外科手术病人实施早期护理, 取得了较好的效果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料数据

从我院 2016 年 2 月-2017 年 12 月收治的心血管外科患者中随机选取 96 例, 并按照随机性原则分为观察组和对照组, 每组 48 例患者。其中观察组男性患者 24 名, 女性患者 24 名, 年龄 38 岁-73 岁, 平均年龄 (55.5 ± 4.8) 岁。对照组男性患者 30 例, 女性患者 18 例, 年龄 47 岁-69 岁, 平均年龄 (58 ± 6.3) 岁。观察组与对照组患者的年龄、性别、病程存在着一定的差异, 但对研究不产生影响 ($P>0.05$), 所有参与本次研究的患者均于研究前签订了知情同意书, 自愿配合研究, 确保研究顺利进行。

1.2 方法

对照组心血管外科患者给予常规护理, 观察组患者在常规护理的基础上给予早期护理干预。早期护理干预: ①在患者入院后护理人员对其进行及时的健康教育, 普及相关心血管外科相关知识, 提高患者及其家属对于疾病的了解程度。②在患者进行药物治疗期间, 护理人员要指导患者及其家属掌握正确的用药方法, 对于患者可能出现的药物不良反应要进行及时的措施。引导患者科学用药, 积极配合治疗。③对于心血管外科疾病患者来说, 在治疗期间要严格控制饮食, 因此, 护理人员要鼓励患者清淡饮食, 多食蔬菜水果, 做到营养均衡, 保证患者一天的营养充分。④在患者住院治疗期间, 护理人员要指导患者进行康复性功能锻炼, 并且对患者进行全面的心率监测, 根据患者的心率变化情况调整患者每天的运动量。

1.3 评价指标

经过一段时间的护理干预后, 对两组患者的生活质量以及对患者对

于护理工作的满意程度进行比较分析。将患者对护理工作的满意程度分为非常满意、满意和不满意三个等级。

1.4 统计学方法

应用 SPSS21.0 统计软件, 对所有数据进行统计分析处理。计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

经过一段时间的护理干预后, 观察组患者的生活质量评分平均为 (83.4 ± 4.7) 分, 对照组患者的生活质量评分平均为 (59.6 ± 6.7) 分。观察组患者的生活质量明显优于对照组。两组数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。并且, 观察组患者对于护理工作的满意率为 97%, 对照组患者对于护理工作的满意率为 78%。观察组患者的满意程度远远高于对照组, 两组数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

针对发病率逐年增高的心血管疾病, 普通的药物治疗并不能获得令人满意的效果, 临床治疗显示必须配合有效的护理措施才能促进病人尽快康复。相关的研究报道指出, 早期护理尤其是康复护理开展得越早, 病人的预后越佳, 并且能够保证病人在病情稳定后的 3 个月内迅速恢复各项功能。在本次研究中, 笔者对观察组 53 例接受外科手术治疗的心血管病人采用了早期护理, 相较于接受传统护理的对照组, 观察组病人的治疗效果更佳, 生存质量评分更高, 遵医嘱依从性也更高。但值得注意的是, 笔者发现也有部分心血管病人对于疾病的治疗效果感到悲观, 甚至绝望, 他们的心理承受能力较差, 而且鲜少与人沟通, 因此护理人员应主动与病人进行沟通和交流, 对病人表示安慰和关心, 从而提高他们的自我心理调节能力, 保持良好的心态。此外, 如果病人的抑郁情绪明显, 应提高对其进行心理疏导的重视程度, 因为已经有研究发现, 抑郁情绪能够引发更为严重的心血管疾病, 或者加重病人预后。另一方面, 由于老年病人的生理器官中形态及功能上都会出现退化, 其机体对药物的吸收能力以及刺激均不断降低。因此在进行早期护理过程中, 护理人员应针对病人的机体变化、生理变化和心理改变, 对病人进行用药指导, 并及时指出和纠正病人用药当中存在的问题, 做到正确服药, 从而使药效得到最大程度的发挥, 保证治疗的效果。Steinke 等在研究中发现, 对心血管外科手术病人, 心理护理、饮食护理、运动指导等康复护理措施实施得越早病人的康复效率越高, 效果也越好。该研究结论与本次研

究结果基本一致。

值得注意的是,早期护理有助于病人形成健康的饮食和生活习惯,从而减轻或消除生活中可能引发心血管病的危险因素,有助于促进病人康复。相较于传统护理而言,早期护理更加全面、系统、科学,因此保证了病人的治疗效果,有效促进了病人预后。而为了保证早期护理的效果,要求护理人员在护理工作中更加具有预见性和主动性,减少护理差错,保证手术的治疗效果。因此护理人员的护理操作技能、综合素质都能够得到显著提升,从而有助于提高护理服务的整体质量和效率,使病人更加满意。综上所述,在心血管外科手术病人的护理过程中,早期护理能够显著提高病人的生存质量及依从性,使病人更加受益。护理人员指导病人进行运动:病人仰卧,上臂尽量外展,并前挺抬高肩部,保证肘腕伸直,手指伸直,掌心向上;同时内旋腿部,前挺骨盆和髋部。此外,还应指导病人进行躯干肌主动训练、关节活动训练、翻身坐起训练、主动或被动摆髋训练。值得注意的是,在进行坐位训练时应注意平衡性的练习,并加强前倾、背屈踝、屈膝等练习;而站立练习应有顺序、有目的地对病人的下肢进行持重练习,遵循循序渐进的原则。在病人运动前后护理人员应对其心律、心率以及呼吸变化进行监测,并根据监测结果调整病人的运动量,如果病人每分钟增加的心率不超过 10 次,可将运动量逐步加大;如果病人每分钟增加的心率 20 次左右,那么可保持运动量不变;如果病人每分钟增加的心率超过了 20 次,那么应适当减少运动量。病人的饮食习惯在很大程度上影响着心血管疾病的发生和发展,尤其是喜爱摄入高胆固醇、高脂肪的群体,其心血管疾病的发病率相较于素食群体来说高了好几倍。这是因为高胆固醇的摄入会提高动脉粥样硬化的速率;而高脂肪的摄入则促进了脂肪斑块的形成,并加速了血栓的形成。因此护理人员应对病人的饮食结构进行针对性调整,控制其饮食当中胆固醇与脂肪的摄入总量,并限制高盐饮食,提高微量元素的摄入量,尽量保证清淡饮食。鼓励病人多吃新鲜的蔬菜、水果、豆类、维生素 D 含量丰富的食物,从而增强营养、提高免疫力。指导病人家属合理搭配病人的饮食,做到营养均衡,并避免病人进食过辣、过热、过冷、油腻等刺激性的食物。

结语

心血管疾病又称循环系统疾病,具有极高的发病率和死亡率。近几

年随着人们生活方式的变化,心血管疾病已经成为临床上最为常见的疾病之一,并且其发病人群主要为中老年患者。心血管疾病极易引起旧病反复发作,对于老年患者来说,如果不能进行科学有效的护理工作,在病情上将会不断反复,甚至导致死亡。针对于此,本文对我院 96 例心血管外科患者进行了临床研究,研究早期护理对心血管外科手术病人康复预后的影响。我们发现,对心血管外科患者进行早期护理干预,能够有助于病人形成健康的饮食和生活习惯,从而减轻或消除生活中可能引发心血管病的危险因素,有助于促进病人康复。对于心血管外科患者来说,在其治疗过程中给予早期护理干预能够有效地提高患者的生活质量,从而提高患者对于护理工作的满意程度。因此,在临床中,对心血管外科手术病人在常规护理的基础上进行早期护理干预能够显著提高病人的生活质量,提高患者的治疗效果,从而提高患者对于护理工作的满意程度,在临床上值得推广。讨论随着社会经济的发展和人们生活方式的变化,心血管疾病发病概率越来越高,该病好发于中老年群体,若不及时治疗会导致患者残疾或死亡,严重威胁患者的生命健康安全。此外,心血管疾病发病后会给患者留下后遗症,降低患者的生活质量,甚至影响患者正常生活。本研究中,通过实施早期护理干预,实验组患者生存质量评分和护理依从性显著优于对照组($P<0.05$)。综上,对心血管外科手术病人实施早期护理,能够显著提高护理质量,改善患者生活,因而值得在临床推广和应用。

参考文献:

- [1]姜彪,齐万里,冷向阳,等.快速康复外科理念在围手术期的应用及展望[J].长春中医药大学学报,2018,34(4):812-815.
- [2]张敏.心脏康复对急性心肌梗死经皮冠状动脉介入术后临床疗效的分析[D].吉林大学,2016.
- [3]吴岳.冠状动脉旁路移植术患者 I 期心肺康复护理的临床效果研究[D].北京协和医学院,2017.
- [4]薛梅.心脏移植受者生存质量状况及影响因素的研究[D].北京协和医学院,2013.
- [5]魏红蕾.冠状动脉搭桥术围手术期临床护理路径的编制、实施与评价[D].复旦大学,2008.
- [6]庾焱.不同活动方式对急性心肌梗死早期患者心功能影响的临床研究[D].第二军医大学,2001.