

# 目标性护理用于射频消融治疗心律失常的效果

凌艳燕 朱明月 程莹 刘宇鹏

吉林省长春市吉林大学第二医院（亚泰院区）吉林 长春 130000

**【摘要】**目的：分析目标性护理用于射频消融治疗心律失常的效果。方法：选取我院收治的 48 例行射频消融治疗心律失常患者作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（24 例，使用常规护理）和观察组（24 例，使用目标性护理）。对两组的护理效果进行分析。结果：两组患者在接受护理后均取得一定效果，但观察组在采用目标性护理后，其心功能指标、心理状态评分、生活质量评分、并发症发生率均优于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：在行射频消融治疗心律失常患者护理过程中，采用目标性护理能取得较佳的效果，可有效提升其心功能，减少其负面情绪，提升其生活质量，降低并发症风险，从而促进其康复。

**【关键词】**：射频消融；心律失常；目标性护理

## Effect of Targeted Nursing for Radiofrequency Ablation in the Treatment of Arrhythmia

Yanyan Ling Mingyue Zhu Ying Cheng Yupeng Liu

The Second Hospital of Jilin University Changchun Jilin Province (Yatai Hospital Area) Jilin Changchun 130000

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of targeted nursing in the treatment of arrhythmia by radiofrequency ablation. Methods: 48 patients with arrhythmia treated by radiofrequency ablation in our hospital were selected as the study object, and they were divided into control group (24 cases, using routine nursing) and observation group (24 cases, using targeted nursing) according to the random number table method. The nursing effects of the two groups were analyzed. Results: Both groups of patients achieved certain results after receiving nursing care, but the observation group was better than the control group in terms of cardiac function index, psychological state score, rehabilitation, quality of life score and complication rate after adopting targeted nursing care ( $P < 0.05$ ). Conclusion: In the nursing process of patients with arrhythmia treated by radiofrequency ablation, targeted nursing can achieve better results, effectively improve their cardiac function, reduce their negative emotions, improve their quality of life, reduce the risk of complications, and promote their recovery.

**Keywords:** Radiofrequency ablation; Arrhythmias; Targeted care

心律失常是由于窦房结激动异常或激动产生于窦房结以外，激动的传导缓慢、阻滞或经异常通道传导，即心脏活动的起源和传导障碍导致心脏搏动的频率和节律异常。心律失常是心血管疾病中重要的一组疾病。射频消融术是将电极导管经静脉或动脉血管送入心腔特定部位，释放射频电流导致局部心内膜及心内膜下心肌凝固性坏死，达到阻断快速心律失常异常传导束和起源点的介入性技术，最终达到治疗的作用，对于治疗心律失常有较好的效果<sup>[1]</sup>。但患者术后可能出现血肿、出血、感染等并发症，需对患者采取有效护理措施以降低并发症风险。本文研究了目标性护理用于射频消融治疗心律失常的效果，现报告如下：

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

选取我院于 2022.02-2023.02 月收治的 48 例行射频消融治疗心律失常患者作为研究对象。将其按照随机数字表法，分为对照组（24 例，男 13 例，女 11 例，年龄  $62.37 \pm 3.54$  岁）和观察组（24 例，男 14 例，女 10 例，年龄  $62.41 \pm 3.62$  岁）。纳入标准：两组患者及其家属均知晓本次研究内容，且已签署知情同意书；两组患者均通过动态心电图、心脏彩色超声、实验室检查等确诊；两组患者均符合射频消融治疗手术指征；病历资料完整。排除标准：合并器质性或先天性心脏病者；存在凝血障碍者；存在精

神障碍者；存在认知障碍症；存在射频消融治疗禁忌证者。两组一般资料差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理，包括生命体征监测、日常生活护理、用药指导等。观察组采用目标性护理，主要包括：

##### 1.2.1 术前护理

根据既往病史、教育程度、人格特征、情绪状况、年龄、性别等对患者进行生理和心理评估。对患者的护理干预主要从两个方面进行：（1）心理护理：一些患者担心手术失败或疼痛。手术前的心理压力比较大，表现为紧张、焦虑、恐惧等明显情绪。根据患者的性格特点和当前的心理状态，根据患者的实际情况，加强与患者的沟通，用眼神和手势鼓励患者，帮助患者调整情绪，建立信心；（2）健康宣教：为了让患者配合手术，保证手术效果，我们会根据患者的文化水平和性格特点，进行差异化的健康教育。教育内容主要包括射频消融的原理、手术流程、患者应注意的合作事项、可能出现的不适、术后可能出现的并发症及治疗措施。通过简单易懂的图片和客观准确的讲解，让患者对手术有一个基本的了解，从而有一个清晰的认识。

##### 1.2.2 术中护理

患者进入手术室后，协助患者躺下，准备手术期间的急救药物和设备，检查接地线是否连接，检查多通道生理仪、

心电监护仪、射频消融仪等仪器是否正确连接。射频仪的负极板放置在患者背部,以建立静脉通路。在手术过程中,与医生密切合作,监测患者的生命体征,避免相关并发症,并特别注意患有严重心血管或呼吸系统疾病的患者。术后按压静脉穿刺点5分钟止血,按压动脉穿刺点15分钟止血。病人穿好衣服,被护送回病房。

### 1.2.3 术后护理

手术后,患者应尽可能少活动,并从轮式床返回病房。心电图、呼吸、血压、血氧饱和度应监测24小时。记得尽量减少仪器报警声,以免影响患者休息;密切观察生命体征,及时发现术后并发症如房室阻滞、血栓栓塞、肺气肿、心包填塞等。密切观察患者穿刺部位是否出血或血肿形成,足背动脉搏动,皮肤颜色、温度、感觉。定期松开固定肢体的约束带;及时发现穿刺点出血、感染等并发症;积极巡视病房,询问患者感受,发现问题及时报告主管医生,及时处理;加强每班宣传教育,告知患者术后72小时内避免剧烈运动,并在卧床休息和肢体固定期间提供基本护理。除常规观察生命体征,预防出血、感染等并发症,缓解迷走神经兴奋外,还根据患者的个人饮食喜好,帮助患者制定科学合理的饮食,在不影响心率的情况下加强营养,促进患者早日康复。根据患者既往病史,对容易出现身体虚弱、出血、感染等症状的患者应特别注意。同时,根据患者的文化水平,教给患者简单的自我监测身体体征,以便及时发现异常情况。

### 1.2.4 术后常见症状护理

术后如出现不适、反酸、烧心、窒息等症状,应立即向主治医师报告,并根据医生的指示,给予辛辛20mg口服抑酸剂和2片达西片,以保护胃黏膜。引导摄入温凉的软性食物,少量进食;如果患者抱怨下背部疼痛,按摩背部和腰部。手术后六到八个小时,床头可以抬高30到40度,小关节可以适当移动,患者可以翻身到患侧。手术后,患者应保持排便通畅。对于便秘,应给予40mL口服泻药或处方洗液作为肛门塞;对尿潴留患者进行膀胱热敷和会阴温冲洗,以诱导排尿。如有必要,留置导管插入术以减少腹胀;鼓励情绪焦虑的人听柔和的音乐放松,并服用适当的安眠药。

### 1.2.5 出院指导

详细告知患者及其家属出院程序,并按照出院前程序发放出院药物及相关材料;按照医生的指示服用抗凝血剂和抗血小板聚集药物。用药期间,观察牙龈、皮肤和粘膜是否有出血迹象,并观察尿液和尿液颜色。根据患者对如何锻炼和饮食的担忧,指导患者在手术后尽早休息;避免在一周内举起重物 and 剧烈运动,如跑步、游泳和特殊的剧烈体力劳动。生活规律,合理饮食,戒烟,限制饮酒,避免浓茶和咖啡等刺激性食物。定期门诊复查。

### 1.3 观察指标

对两组心功能指标进行对比,包括心排出血量(CO)、心脏指数(CI)、射血分数(EF);采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)对两组心理状态进行评估,其中SDS评分表分界值为53分,53-62分为轻度抑郁,63-72分为中度抑郁,73分以上为重度抑郁。SAS评分表分界值为50分,50-59分为轻度焦虑,60-69分为中度焦虑,

70分以上为重度焦虑;使用生活质量评估量表(GQOL-74)对两组生活质量进行评估,包括躯体功能、心理功能、社会功能、角色功能,每项均为100分,分数越高,生活质量越好;对两组并发症发生率进行对比,包括血肿、出血、感染、神经反射。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用t检验;使用“n,%”表示计数资料,组间比较结果采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心功能指标对比

观察心功能指标明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。如表1:

表1 两组心功能指标对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	CO (L/min)	CI (L/min)	EF (%)
观察组	24	5.44±0.77	3.36±0.43	63.46±5.76
对照组	24	4.84±0.75	3.03±0.43	58.75±5.66
t	-	2.735	2.659	2.857
P	-	0.009	0.011	0.006

### 2.2 两组心理状态评分对比

观察组心理状态评分中,SDS评分为(32.69±4.56)分,SAS评分为(35.26±4.62)分;对照组SDS评分为(41.57±4.37)分,SAS评分为(43.75±4.53)分。观察组心理状态评分明显低于对照组,差异均有统计学意义( $t=6.888, P=0.001; t=6.428, P=0.001$ )。

### 2.3 两组生活质量评分对比

观察组生活质量评分中,躯体功能为(84.91±2.56)分、心理功能为(85.78±3.38)分、社会功能为(84.92±3.19)分、角色功能为(83.81±3.27)分;对照组生活质量评分中,躯体功能为(73.58±3.58)分、心理功能为(73.26±3.55)分、社会功能为(73.77±3.54)分、角色功能为(74.26±3.33)分。观察组生活质量评分明显高于对照组,差异均有统计学意义( $t=12.612, P=0.001; t=12.513, P=0.001; t=11.463, P=0.001; t=10.025, P=0.001$ )。

### 2.4 两组并发症发生率对比

观察组并发症中,血肿1例、出血0例、感染1例、神经反射0例,发生率为2(8.33%);对照组并发症中,血肿4例、出血1例、感染2例、神经反射1例,发生率为8(33.33%)。观察组并发症发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义( $\chi^2=4.547, P=0.033$ )。

## 3 讨论

心律失常的诱因有运动、情绪激动、进食、体位变化、睡眠、吸烟、饮酒或咖啡、冷热刺激、心血管疾病、内分泌疾病等。射频消融通过射频能量,在局部心肌产生阻抗热,从而局部治疗心肌损伤,实现心律失常治疗。且此种方法创伤比较小,而且温度和超声可控,成功率高,是精准治疗,目前应用越来越广泛<sup>[2]</sup>。因此,需在心律失常患者射频消融治疗过程中采用有效护理措施以提升其疗效。

在本研究中,通过对行射频消融治疗心律失常患者采

取目标性护理, 观察组心功能指标、心理状态评分、生活质量评分、并发症发生率均优于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。说明其可有效提升患者心功能, 减少其负面情绪, 提升其生活质量, 降低并发症风险, 从而促进其康复。这是因为目标性护理干预是基于循证医学的基础上, 再有效结合医院护理现状和患者实际护理需求的前提下, 确立有针对性的护理目标, 采取患者易于接受的干预措施, 有效开展临床护理工作<sup>[3]</sup>。目标性护理模式首先强调个性化。护理人员主动询问、观察和发现问题, 然后采取有针对性的个性化护理措施。其次强调目标性。护理人员耐心地采用有效措施进行心理护理及健康宣教, 使患者对疾病的症状、原因、治疗效果、预后方法有一定的了解。从而减少其负面情绪, 树立治疗疾病的信心<sup>[4]</sup>。如根据临床评估, 按照患者的年龄、性别、文化等差异, 对患者进行有针对性的健康教育和心理咨询。手术后, 应根据患者的既往病史对其进行观察和监测。同时, 应教会患者简单的自我观察, 以提高他们的自我监控意识。这对于及时发现异常和减少相关并发症非常重要<sup>[5]</sup>。

综上所述, 对行射频消融治疗心律失常患者采取目标性护理, 可有效提升其心功能, 减少其负面情绪, 提升其生活质量, 降低并发症风险, 从而促进其康复。

#### 参考文献:

- [1] 谈小余. 射频消融仪治疗快速心律失常患者的临床护理措施及效果 [J]. 医疗装备, 2020, 33(10): 162-163.
- [2] 邢程, 仲青, 李冬灵. 舒适护理在快速心律失常患者射频消融术中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(15): 1940-1941.
- [3] 姜明慧, 沈莹, 刘文娟. 难治性室性心律失常射频消融术的围手术期护理 [J]. 护士进修杂志, 2021, 36(09): 821-823.
- [4] 郭林涯. 舒适护理在快速心律失常患者行 RFA 术中的运用 [J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2021, 20(03): 78-79.
- [5] 薛惠娟. 射频消融术治疗快速心律失常的临床护理要点研究 [J]. 山西医药杂志, 2021, 50(24): 3436-3438.