

早期康复护理干预对老年心肌梗死合并心律失常患者心功能和预后的作用分析

滕燕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：早期康复护理干预对老年心肌梗死合并心律失常患者心功能和预后的作用。**方法：**2019年3月—2020年3月，选取我院88例老年心肌梗死合并心律失常病人作为参照对象，将他们分为两个小组，即对照组以及观察组，各44例，观察病人护理的效果。在护理结果之后，比较他们的心功能指标，观察组当中的各项指标都高于对照组，差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论：**对老年心肌梗死合并心律失常病人来说，安排早期康复护理的措施，进一步地帮助他们有效改善自身的心功能质量，就是一种优良护理形式。

【关键词】早期康复护理干预；老年心肌梗死；心律失常

引言：

心肌梗死就是在临床当中非常常见的一种内科疾病，病人由于自身的冠状动脉具有持续性以及急性的缺血和缺氧，使得心肌梗死。在临床当中病人就会伴随着剧烈持续性的胸骨部位疼痛，患者非常有可能并发心律失常以及心力衰竭等相关表现，此种病症发病之后，直接会影响到患者生活的质量以及生命安全。本文主要探究早期康复护理干预措施，对老年心肌梗死合并心律失常病人的心功能以及预后的作用，现阶段报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2019年3月—2020年3月，选取我院88例老年心肌梗死合并心律失常病人作为参照对象，所有病人满足心肌梗死、心律失常诊断标准。根据数字表法，随机把病人分为观察组以及对照组，各44例，其中具有48例男病人，40例女病人，年龄在69-84岁，平均年龄(67.4 ± 6.4)岁。对对照组以及观察组当中的病人资料比较，差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组病人需要使用到常规护理的措施，在对其展开护理工作时，应该严格地留意以及注重病人心脏体征变化的状况，如果他们病情表现严重，就应该对其展开氧气治疗的工作，及时发现存在异常的情况，并且能够及时报告给主治医生，进一步做出针对性处理。对患者需要用药干预以及健康教育，留意他们在用药时存在不良反应的症状等，以及强化相关指导，强化病人用药依从性，在临床护理中，还应该

针对病人具体的情况展开饮食指导工作，提供必要生活护理，积极预防并发症对病人造成的影响。

观察组当中的病人应该使用早期康复护理的手段，护理的过程如下：

①入院之后的第1天：相关护理人员应该辅助病人进行卧床休息，进一步保证病人可以在24小时之中不可以下床活动，让他们可以在床上完成日常的活动。严格遵医嘱对患者进行肢体活动的限制，在患者卧床休息中，叮嘱患者的家属需要日常清洁病人皮肤，协助患者进行翻身，以便防止压疮出现之后，对他们造成严重的影响。

②入院之后的第3天：相关护理人员需要辅助病人在床上展开坐位训练活动，训练的次数需要大于3次，训练的时间大概在0.5小时，然后根据病人自身实际的情况，适当地强化他们训练的强度以及频度。各项训练工作都应在医护人员的协助之下完成。患者进行下肢悬带的训练，一天要做10次。对患者进行四肢的按摩，尽量保持在一次15—20分钟，一天3—4次，从而促进病患身体的血液循环，减少其形成静脉血栓的可能，促进其病情早日康复。

③入院之后的第4天：相关护理人员应该指导病人站立在床边，协助他们通过相关的辅助器，从而展开耐力训练工作，逐渐进行缓慢的步行练习，练习大概一次5—10min，一天需要做2—3次。

④入院之后的第5天：训练病人可以主动行走，相关护理人员应该辅助他们展开短距离行走的活动，使得他们逐渐过渡长距离行走的活动，在训练过程当中坚持循序渐进原则，逐渐增加进行量以及频率，指导患者每天行走次数要有

所增加，直到患者住院的第 11 天。相关护理人员需要训练他们爬楼梯，在训练中应有相关人员从旁监视，保护其安全。

⑤入院之后的第 15 天：在展开干预工作过程中，病人每一项身体的功能基本得到缓解以及恢复，可以展开相关治疗以及日常行走活动，所以需要为病人制定出来行之有效的康复计划，并且按照康复计划，进一步地实施各项护理工作，倘若在实施过程中，相关护理人员发现他们存在心律失常等症状，应当及时停止各项的训练活动，为他们采取到有效措施来干预。

1.3 统计学处理

使用 SPSS23.0 进行数据处理，计量资料行 t 检验， $P < 0.05$ 为差异显著，具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者心功能指标

开展护理工作之后，相关护理人员需要对病人进行心率、脉搏量、左室的射血分数以及其压力上升速率比较，观察组各项指标明显高于对照组，具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如下表 1 所示。

表 1 患者心功能指标比较 ($n=44$ 、 $\bar{x} \pm s$)

组别	每搏量 (mL)	心率 (次/分钟)	左室射血分数 (%)	左室压上升速率 (mmHg/s)
试验组	78.6 ± 5.8	72.2 ± 4.3	70.1 ± 5.7	1299.4 ± 61.2
对照组	70.4 ± 5.5	78.8 ± 4.6	60.4 ± 5.2	1175.3 ± 61.4
t	6.8049	6.9526	8.3393	9.4955
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献：

- [1] 刘井春.缬沙坦联合倍他乐克对老年急性心肌梗死合并致死性心律失常患者的临床分析[J].医学理论与实践,2020,33(17):2822-2823.
- [2] 李仲展,黄国权,高明霞.QT 离散度预测老年急性心肌梗死患者发生室性心律失常的临床价值分析[J].黑龙江医学,2020,44(05):594-596.
- [3] 吴东娅.早期康复护理对心肌梗死合并心律失常患者心功能恢复的影响[J].实用医技杂志,2019,26(10):1352-1353.
- [4] 蒋艳艳,王丽娜,冯倩倩.循证护理模式对老年急性心肌梗死并发心律失常护理效果及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2019(11):1700-1703.
- [5] 李卿慧,刘湾.缬沙坦联合倍他乐克对老年急性心肌梗死合并致死性心律失常患者的临床疗效分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(04):79+82.
- [6] 刘继红,王桂,李慧颖,冯双.某医院 2013-2016 年老年急性心肌梗死患者严重心律失常发生情况及影响因素分析[J].解放军预防医学杂志,2017,35(10):1203-1205.
- [7] 王雪梅,杨培根,王彬.老年急性心肌梗死患者梗死早期恶性室性心律失常的危险因素分析[J].重庆医学,2014,43(27):3655-3656+3688.
- [8] 盛新建,毛葵,马鹰.老年心肌梗死患者 1 年后心律失常的动态心电图检测[J].医学理论与实践,2006(01):37-38.

观察小组当中，3 例病患心律失常，1 例心肌再梗死，1 例死亡，然而，对照组当中的病人，心律失常具有 10 例，心肌再梗死具有 9 例，死亡的 8 例，差异具有统计学的意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

由于心律失常以及心肌梗死都会展现伴随发生的状态，因此，心肌梗死的病人在发作的初期阶段，90% 的病人会存在心律失常的情况，主要原因能够造成患者死亡。根据部分调查分析显示，在心肌梗死病人发病的后 10 天当中，非常容易引起他们的心律失常，这才是高发的阶段，倘若运用溶栓治疗的手段，4 天之中就会展现比较高的发病率，特别是在 3 小时左右，相关护理人员应当患者展开基本治疗工作，还需要加强对他们进行康复护理工作，最大限度地改善预后的效果，有效地对病人日常生活的质量进行提高。对早期康复护理的手段而言，将其有效运用到临床当中，能够有效缩短以往传统病人卧床的时间，保证护理顺利展开。本文相关研究表明，心肌梗死合并心律失常的病人应当运用到早期康复护理措施之后，他们心功能的指标显然获得改善，并且拥有良好预后的效果。

综上所述，对老年心肌梗死合并心律失常病人，安排早期康复护理措施，进一步地帮助到他们能够有效改善心功能的质量，就是优良的一种护理形式。老年心肌梗死合并心律失常病人在护理工作过程当中，早期康复护理措施的有效应用，进一步地改善他们心功能和预后，值得临床的推广。