

探讨瓣膜置换术同期射频消融治疗房颤及心律失常患者的护理方法

宋欣

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 湖北 武汉 430000)

【摘要】目的:探讨分析瓣膜置换术同期射频消融治疗房颤及心率失常患者的护理方法,以期瓣膜置换术同期射频消融治疗房颤及心率失常患者的护理做相应的参考。方法:选取2018年1月-2018年6月在我院进行治疗的房颤及心率失常的患者50名,这50名患者均接受瓣膜置换术同期射频消融治疗,对其治疗护理的资料采用回顾性分析的方法进行分析,并进行为期6个月的院外随访,观察其采用相应的综合护理的护理效果。结果:经过相应的治疗和护理,50名参与研究的患者在出院后有1例患者因病情恶化抢救无效死亡,49例患者的心功能较治疗前增强、心率失常较治疗前减轻,50例患者及家属对于护理的满意度较高。结论:瓣膜置换术同期射频消融治疗房颤及心律失常患者的护理关键在于强心功能的维护和心脏起搏器的护理。此护理方式能促进患者的病情恢复同时提高护理的满意度。

【关键词】瓣膜置换术;射频消融;房颤;心率失常;护理方法

据相关研究数据显示,作为心脏瓣膜病变的并发症之一,心率失常的发生率高达75%及以上。且患者在进行了心脏瓣膜的置换之后,就算心功能得以改善,但心率失常仍然时有发生,心房颤动也是心脏瓣膜病变的主要并发症之一。心率失常和心房颤动又是引发血栓的重要原因,血栓脱落导致栓塞的发生,严重威胁患者的生命安全。因此,在对心脏瓣膜病变进行治疗的同时,对心房颤动和心率失常进行治疗是必要且重要的。本研究通过对50例在我院接受治疗的瓣膜置换术同期射频消融治疗的患者的护理方法进行回顾性分析,来探讨瓣膜置换术同期射频消融治疗房颤及心率失常患者的护理方法^[1]。

1 资料与方法

1.1 资料

选取2018年1月-2018年6月在我院进行治疗的房颤及心率失常的患者50名,这50名患者中,有25名男性患者,25名女性患者,年龄区间在55-78岁,平均年龄为68.12岁;50名患者中,有16例主动脉瓣患者,有20例双瓣膜病患者,有14例二尖瓣病患者;经过我院术前对患者的心电图检查显示,50例患者均存在心房颤动和心率失常;50例患者中,有30名患者的心功能为一级到二级,有20名患者的心功能为三级到四级;本次研究排除其他严重的影响本次研究的疾病,包括但不限于:严重精神障碍患者,严重肝肾功能损害患者,严重心脑血管疾病患者,恶性肿瘤以及自身免疫系统疾病的患者;此次研究通过医院伦理委员会的审批,50名患者及家属均表示对本次研究知情且自愿签署知情同意书。

1.2 方法

对50名患者进行手术治疗,即射频消融术后进行心脏瓣膜的置换。手术治疗之后采取有针对性的护理措施:①对患者的血压进行动态监测,因为患者在接受了射频消融术的24小时以内发生心率失常的概率达45%,因此,在患者接受手术治疗之后,应该严密监测患者的心率血压,以防发生心率失常及其他意外,一旦发现异常的血压心率要及时通知医生进行处理。②注意用药安全,患者往往在术后接受胺碘酮的治疗,主要作用是预防心率失常的发生,护理人员在遵医嘱为患者使用胺碘酮时,要特别注意胺碘酮的不良反应,当患者的心率过缓时,要及时通知医生,遵医嘱对患者进行异丙肾上腺素治疗。③观察心脏起搏器的使用情况,患者在术后的早期往往会使用临时的的心脏起搏器,因此,护理人员应该密切地对患者的心脏起搏器使用情况进行观察,并告知患者及家属使用心脏起搏器的注意事项,保证起搏器的正常运行^[2-3]。

1.3 统计学分析

运用SPSS22.0进行数据分析,卡方对计数数据进行检验,t值对计量数据进行检验,当 $p < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

对50名患者的护理情况主要通过患者出院6个月内的随访情况和对护理的满意度进行评判。

50名患者在出院6个月内,有1名患者因病情恶化抢救无效死亡,另外49名患者中,有46名的心率失常转变为窦性心率,有3名患者还存在心率失常但症状较之前明显减轻,治疗护理效果显著,与治疗护理前相比, $P < 0.05$,差异有统计学意义。

对50名患者及家属进行护理满意度的问卷调查,采用不记名的方式在出院时统一填写我院自制的护理满意度调查表,问卷调查结果显示,有42名患者及家属表示对护理工作非常满意,有5名患者及家属表示对护理工作比较满意,有3名患者及家属表示对护理工作不太满意,总体满意率=非常满意+比较满意。具体情况如下表1所示。

表1 50名患者对护理工作的满意度情况(n,%)

组别	非常满意	比较满意	不太满意	总满意率
对照组	42 (84.0)	5 (10.0)	3 (6.0)	47 (94.0)

如上表1所示,50名患者对护理的满意度为94%,护理满意度较高。

3. 讨论

心脏瓣膜疾病是我国常见的心血管疾病,是因为不同的原因导致的心脏瓣膜的开放或者关闭功能的异常,导致的一系列症状,在我国,主要病因是风湿热。随着我国老龄化程度的加深,冠心病心肌缺血后瓣膜病变和老年退行性和钙化性瓣膜病变也越常见。此种疾病严重影响患者的健康和生命,因此对于此病的治疗和护理不容忽视。本文就对50例瓣膜置换术同期射频消融治疗房颤及心律失常患者的护理方法进行回顾性分析,探讨出有针对性的护理方法^[4-5]。

综上所述,瓣膜置换术同期射频消融的患者术后应注意心功能的维护和心脏起搏器的护理,以预防发生心率失常。

参考文献:

- [1]苏建薇,梁清梅,叶翠玲.瓣膜置换术同期射频消融治疗房颤及心律失常120例临床护理[J].齐鲁护理杂志,2017,23(16):72-74.
- [2]糜烨东,张林飞,单立梅,郑翔翔,李芝,黄陈军,秦建伟.心脏瓣膜病手术同期射频消融治疗房颤的疗效分析[J].局解手术学杂志,2017,26(10):738-741.
- [3]张向立,朱勇锋,浮志坤,杜鹏,杨恒.瓣膜置换术联合同期房颤射频消融对瓣膜性心脏病的治疗效果观察[J].河南医学研究,2017,26(23):4259-4261.
- [4]郭晓臣,张近宝,欧阳辉,岳琴,辛梅,丁盛,辛东,刘小燕,张宇兵.瓣膜置换术同期射频消融治疗房颤的围手术期管理及随访[J].北京医学,2013,35(5):506-508.
- [5]李岑,张大国,龚启华,刘兰.心脏瓣膜置换术同期行双极射频消融术治疗房颤的疗效及安全性探讨[J].贵州医药,2013,37(9):781-784.