

• 临床监护 •

早期康复护理措施用于急性心肌梗死介入治疗中对患者并发症发生率及心理状态的影响

陈兰

(常州市中医医院, 江苏 常州 213003)

摘要:目的 观察早期康复护理措施运用到接纳了介入治疗后的急性心肌梗死患者中, 对于患者并发症的发生率与心理状态所予以的影响。方法 选出2015年1月到2018年1月我院接收并治疗的急性心肌梗死患者118例, 并依据不同护理方式分成两个组别, 组一59例施以常规的护理, 组二59例施以早期康复护理措施, 比照两组的焦虑自评量表(SAS)总分与抑郁自评量表(SDS)总分、并发症的发生率。结果 组二的SAS总分与SDS总分、并发症的发生率都好于组一, $P < 0.05$ 。结论 在对接纳了介入治疗后的急性心肌梗死患者借助早期康复护理措施予以护理后, 护理的成效较优, 能够促使患者维持优良的身心状态。

关键词: 急性心肌梗死; 早期康复护理措施; 价值; 运用

中图分类号: R542.2+2

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.74.182

本文引用格式: 陈兰. 早期康复护理措施用于急性心肌梗死介入治疗中对患者并发症发生率及心理状态的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(74): 228.

0 引言

急性心肌梗死在临床中即一大尤为普遍的心血管类病症, 这一病症会让心肌产生长时间的急性缺血, 引发心肌型坏死^[1]。文章调研了早期康复护理措施运用到接纳了介入治疗后的急性心肌梗死患者中, 对于患者并发症的发生率与心理状态所予以的影响, 并总结结果如下。

1 相关资料与方式

1.1 相关资料。选出2015年1月到2018年1月我院接受并治疗的118例急性心肌梗死患者当作本次研究的样本, 并参照不同护理方式分成两个组别。组一收入了患者59例, 男32例, 女27例; 年龄在22-77岁, 平均 (49 ± 9.09) 岁; 组一施以常规的护理。组二收入了患者59例, 男14例, 与女18例; 年龄在24-78岁, 平均 (51 ± 7.52) 岁; 组二施以早期康复护理措施。对两组年龄、性别进行对比发现, $P > 0.05$ 。

1.2 方式。组一辅以常规的护理: 告诉患者在1d之中要卧床加以休整, 在1个星期后下床加以运动; 组二在组一辅以护理的前提下施行早期康复护理措施:

1.2.1 在手术结束后, 借助沙袋以对患者的创口施压, 对于术侧的肢体辅以5h的制动, 并辅助患者施行被动型翻身, 把患者的病床抬升 $20^\circ - 30^\circ$, 每日对患者的健侧之中的各大关节辅以3-4次的被动型运动, 单次的耗时即5min, 患者要运用床上型排便器, 医护人员对患者辅以喂食。

1.2.2 在手术结束后的1-2d之中, 患者要对身体之中的各大关节辅以主动型运动, 单次3-5min, 1次/h, 辅助患者处于床上半卧位或是坐位, 协助患者加以翻身, 自行加以进食, 医护人员还应辅助患者施行洗漱与运用床上型排便器。

1.2.3 在手术结束后的2-3d之中, 对患者的两下肢予以床旁悬吊, 每日3-4次, 单次5-15min。

1.2.4 在手术结束后的4d之中, 为患者予以床旁座椅, 单次10min, 每日3次, 辅助患者在病房之中施行20-30m的走步, 每日1-2次, 单次5-10min, 在床旁运用排便器。

1.2.5 在手术结束后的5d之中, 辅助患者在走道之中予以50-100m的走步, 直至可以单独施行走步。如果患者产生了异常, 要立即暂停康复类运动。

1.3 疗效评测。记录两组患者在护理后的SAS总分与SDS总分、并发症的发生率, 并发症囊括了尿潴留、血管异常、迷走神经反射、心律异常。

1.4 数据统计学调研。凭借SPSS 17.0一类统计学软件统计

并调研相关的数据, 频数及百分比(%)运用到显现计数资料, 均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)运用到展现计量资料, 统计指出 $P < 0.05$ 时, 具备其统计学的意义。

2 结果

2.1 比照两组SAS总分与SDS总分。组一护理后SAS总分即 (46.23 ± 9.13) 分、SDS总分即 (45.29 ± 11.23) 分, 好于组二护理后SAS总分即 (39.82 ± 8.24) 分、SDS总分即 (38.81 ± 9.82) 分, $P < 0.05$ 。

2.2 比照两组并发症的发生率。组二护理后尿潴留、血管异常、迷走神经反射、心律异常的患者即1例、2例、1例、1例, 并发症的发生率即8.47%; 组一护理后尿潴留、血管异常、迷走神经反射、心律异常的患者即3例、2例、5例、3例, 并发症的发生率即22.03%; $P < 0.05$ 。

3 讨论

急性心肌梗死患者由于部分心肌会产生死亡与缺血, 使得各类并发症产生的几率过大。因此, 尽早辅助患者下床施行运动, 能够促使心脏功能得以康复^[2]。早期康复护理对策可以提升血液循环, 使得神经系统对于身体之中各个位置的调整功能获得提升, 促使患者产生的焦躁与惧怕等获得消除, 以减退患者身心方面的负担, 最后, 促使患者的身心状态得以好转。

此次研究结果指出了, 运用早期康复护理对策护理的组二, 其护理后的SAS总分与SDS总分、并发症的发生率, 好于运用常规护理的组, $P < 0.05$, 符合杨欣苗等^[3]研究结果。

总之, 在对接纳了介入治疗后的急性心肌梗死患者借助早期康复护理措施予以护理后, 护理的成效较优, 能够促使患者维持优良的身心状态。

参考文献

- [1] 李红, 张海玲, 张莹. 血清心肌酶谱、肌钙蛋白I、肌红蛋白与脑钠肽的联合检测对临床诊断急性心肌梗死的意义[J]. 标记免疫分析与临床, 2017, 24(2): 167-170.
- [2] 朱汉华, 阳维德, 郑萍, 等. 血清妊娠相关蛋白-A与全球急性冠状动脉事件注册评分对急性心肌梗死患者主要不良心血管事件的预测价值[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2017, 25(4): 192-196.
- [3] 杨欣苗, 金泽宁, 李红, 等. 高敏C反应蛋白联合全球急性冠状动脉事件注册风险评分对ST段抬高型急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗后远期主要不良心血管事件预测价值[J]. 中国医药, 2015, 10(3): 300-304.