

双心护理在永久性心脏起搏器植入术患者中的应用效果

孙吉, 贾艳*, 白玲, 哈琳

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨对永久性心脏起搏器植入术患者实施双心护理的应用效果。**方法** 选取在我院接受永久性心脏起搏器植入术治疗患者 74 例, 所有患者均在 2024 年 1 月-2024 年 12 月接受治疗, 随机取 37 例实施常规护理(对照组), 另 37 例采用双心护理(观察组)。对比两组患者护理前、出院时 6 min 步行距离(6MWD)、左心室射血分数(LVEF)等心功能水平, 采用简明健康状况调查表(SF-36)评分评估患者出院时的生活质量。**结果** 出院时, 与对照组相比, 观察组 6MWD、LVEF 水平明显提高, 差异对比有统计学意义($P<0.05$)。观察组各项 SF-36 维度评分均高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对于永久性心脏起搏器植入术而言, 双心护理用于有效改善患者的心脏功能和术后生活质量, 值得临床上进一步推广。

【关键词】 永久性心脏起搏器植入术; 双心护理; 护理效果

【收稿日期】 2026 年 9 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 10 月 2 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260540

The application effect of dual-heart care in patients undergoing permanent cardiac pacemaker implantation

Ji Sun, Yan Jia*, Ling Bai, Lin Ha

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To explore the application effect of dual heart care for patients undergoing permanent cardiac pacemaker implantation. **Methods** A total of 74 patients who underwent permanent cardiac pacemaker implantation in our hospital were randomly selected. All patients received treatment from January 2024 to December 2024. 37 patients were randomly selected for routine care (control group), and the other 37 patients received dual-heart care (observation group). The cardiac function levels such as the 6-minute walking distance (6MWD) and left ventricular ejection fraction (LVEF) before nursing and at discharge were compared between the two groups of patients. The Short Form 36 Health Questionnaire (SF-36) score was used to evaluate the quality of life of the patients at discharge. **Results** At discharge, compared with the control group, the levels of 6MWD and LVEF in the observation group were significantly increased, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The scores of each SF-36 dimension in the observation group were all higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** For permanent cardiac pacemaker implantation, dual-heart care has effectively improved the cardiac function and postoperative quality of life of patients, and is worthy of further clinical promotion.

【Keywords】 Permanent cardiac pacemaker implantation; Double heart care; Nursing effect

心脏起搏、传导系统功能障碍等疾病常通过永久性心脏起搏器植入达到疗效, 对心脏节律具有调节收缩作用, 是预防心源性猝死的重要手段之一^[1]。永久性心脏起搏器的植入会对其生命安全、日常生活、工作学习等造成直接影响, 且随着永久性心脏起搏器植入术的广泛应用于临床, 患者术后并发症也逐渐增加。双心护理是指以患者为中心开展护理工作, 通过为患者提供多元化的优质护理, 减轻临床症状, 缓解心理负担,

提高患者自我护理能力, 进而达到改善疗效和预后的目的^[2]。基于此, 本研究选取我院部分实施永久性起搏器植入术患者, 分析双心护理的应用效果, 具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间在本院接受永久性心脏起搏器植入术患者 74 例, 随机分为各 37

*通讯作者: 贾艳

例的观察组和对照组。纳入标准: ①无本研究手术史患者; ②临床资料收集完整; ③均经患者及家属知情并自愿参与。排除标准: ①存在其他心脏疾病患者; ②神经系统疾病患者; ③老年痴呆患者。观察组男 20 例, 女 17 例, 年龄 56~83 岁, 平均年龄 (69.32±4.07) 岁。对照组男 18 例, 女 19 例, 年龄 56~82 岁, 平均年龄 (68.94±4.06) 岁。两组患者一般资料比较 ($P>0.05$)。研究经医院伦理委员会的批准。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 即患者手术后, 患者接受生命体征、起搏器等监测, 护理人员指导患者 24h 内平躺, 术后 72h 视情况进行下床活动, 并根据患者恢复状况展开肢体、关节活动。术后采用 0.5kg 沙袋压手术切口, 并随时观察患者是否存在出血情况。

观察组接受双心护理干预, 具体方法: ①健康教育。术前: 患者入院后, 护理人员与患者进行沟通交流、对患者进行疾病知识健康宣教, 建立良好护患关系; 护理人员为患者及家属讲解手术注意事项, 对患者进行心理指导, 减轻其不安、焦虑情绪。术后: 患者进入心脏重症监护室 (CCU) 后需保持 24h 绝对平躺, 并用沙袋压迫切口 6~12h, 告知患者摄入高蛋白、易消化食物; 术后 4d 可协助患者进行下床锻炼, 视患者情况走动 5~10min, 指导患者进行上肢、肩关节活动, 叮嘱患者注意切口防水, 告知患者进行腹部发力活动时按压切口避免出血, 密切关注患者伤口出血情况。出院前: 为患者提供有其疾病信息、医院名字等的起搏器随访卡, 并告知患者减少手机或强磁场场所对起搏器正常运行的影响。叮嘱患者随时携带阿托品、速效救心丸、硝酸甘油片等急救药物。再者, 指导患者数脉搏, 出院后早晚各一次, 若其出现脉搏异常, 立即到医院复诊。患者出院后需在 1 个月、3 个月、6 个月、1 年进行复查,

在起搏器电池寿命的最后一年密切随访, 及时更换电池。最后, 指导患者遵医嘱按时按量用药, 适当进行康复训练。②认知训练。患者入院后, 医护人员需通过知识讲座、视频等多种方式让患者了解心脏起搏器的相关知识和并发症宣教, 指导患者纠正错误饮食和生活习性, 监督患者戒烟忌酒, 保持低盐、低脂低糖、高蛋白饮食。③心脏康复训练。患者术后近期不宜进行剧烈运动, 尽量避免用力咳嗽、旋转、外展等运动; 术后 1 月内避免上肢负重。术后 5 周患者可开始康复运动^[3]。④系统性家庭治疗。让家属参与到患者术后护理过程中, 家属需加强与患者间有效沟通, 同时需学会疏解自身负面情绪。患者出院后, 护理人员需定期为患者及家属答疑解惑, 推送疾病知识或急救知识等^[4]。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前、出院时 6min 步行距离 (6MWD)、左心室射血分数 (LVEF) 等心功能水平, 采用简明健康状况调查表 (SF-36) 评分评估患者出院时的生活质量。

简明健康状况调查表 (SF-36) 评分标准^[5]: 其中包含 8 个维度, 各维度共计 100 分, 分数与生命质量呈正比。

1.4 统计学分析

应用 SPSS20.0 软件进行数据分析, 计量资料符合正态分布, 以均数±标准差 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料比较采用 χ^2 检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心功能指标比较

出院时, 观察组心功能指标均优于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组心功能指标比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	6MWD (m)		LVEF (%)	
		护理前	出院时	护理前	出院时
观察组	37	370.52±8.16	469.29±7.03	45.02±3.71	58.26±4.28
对照组	37	371.24±8.15	463.17±7.02	44.92±3.70	55.40±4.27
t 值		0.379	3.747	0.116	2.877
P 值		0.704	0.000	0.907	0.004

2.2 两组患者出院时 SF-36 评分对比

出院时, 观察组生理职能 (81.96±6.47) 分、躯体疼痛 (73.94±6.51) 分、一般健康情况 (76.68±10.14)

分、社会功能 (78.25±7.16) 分、精力 (75.69±8.72) 分、生理机能 (79.18±6.97) 分、情感职能 (74.89±7.34) 分、精神健康 (79.86±7.55) 分, 明显优于对照组生理职能

(78.54±6.46)分、躯体疼痛(70.22±6.50)分、一般健康情况(71.27±10.13)分、社会功能(74.06±7.15)分、精力(71.03±8.71)分、生理机能(75.06±6.98)分、情感职能(70.21±7.33)分、精神健康(75.97±7.54)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

永久性心脏起搏器植入术会导致患者围术期心理负担加重,加快心率,加大术后并发症风险。近年来,护理操作技术不断更新、护理工作内容也逐渐拓宽,护理工作的核心也从疾病转变为患者需求^[6]。双心护理作为一种以人为核心的新兴护理模式,其重视治疗全过程患者心理情绪变化,并为患者提供个体化的心理干预,达到减轻患者负面情绪的目的^[7]。研究指出^[8],起搏器植入手术创伤大,加之患者认知缺乏或有误,使得术前焦虑、不安等情绪高发,导致其交感神经兴奋性增加,引发患者心率加快、血压上升,出现冠心病、恶性心律失常等疾病,提高此类疾病复发率,影响患者生存质量。此外,永久性心脏起搏器需终身佩戴,多数患者会因加装起搏器想起自身疾病,进而导致术后心悸频发,患者无法恢复正常生活,严重影响患者自身疾病管理能力和预后^[9]。

本研究结果显示,采用双心护理患者的6min步行距离、左心室射血分数明显提高。分析其原因,双心护理强调了心理护理的重要性,有利于及时发现和改善患者不良情绪。通过家属配合护理工作,提升了家庭支持水平,有利于增强患者的治疗信心和康复信心;此外,通过规范化的术后康复训练指导,一定程度上减轻了术后并发症,有利于患者心脏功能恢复。本研究指出,实施双心护理患者的SF-36量表评分均优于常规护理组,说明实施双心护理更有利于改善患者术后生活质量。究其原因,双心护理增加了护患间的有效沟通,加强了患者对护理人员的信任,通过对患者的健康宣教、心理指导、认知训练等护理操作,有利于患者形成正确的疾病认知,提升其配合度,有助于患者疾病管理能力的提升,进而改善患者生活质量。

综上所述,对永久性心脏起搏器植入术患者采用

双心护理可起到促进心脏功能改善,提高术后生活质量的效果,值得进一步推广。

参考文献

- [1] 崔璐,邢嫋嫋,李妹芳.双心护理对永久性心脏起搏器植入患者术后疾病管理及生活质量的影响[J].当代医学, 2021, 27(20):185-188.
- [2] 陈琅,卢成中,杨轶.快速康复联合双心护理对永久性起搏器植入患者舒适度的影响[J].广州医科大学学报,2022,50(6):103-105.
- [3] 周晓娟,张理想,曹教育.GRAS 量表汉化及其在永久性心脏起搏器植入术后患者中的信效度检验[J].心脑血管病防治, 2024, 24(10):62-64.
- [4] 李娜.基于健康信念模式的健康教育对永久性心脏起搏器植入术患者自我效能感及心理状态的影响[J].国际护理科学与临床杂志, 2021, 41(6):1369-1375.
- [5] 冯锦梅,许艳.个性化护理模式在永久性心脏起搏器植入术患者围手术期的应用效果[J].贵州医药, 2023, 47(8):1331-1332.
- [6] 黄於娟,孙立平,蒋芳勇.左束支区域起搏与右心室低位间隔部起搏对永久性心脏起搏器植入术患者心功能影响的对比研究[J].实用心脑血管病杂志, 2021, 29(3):68-74.
- [7] 郭金龙,刘新新,郭军辉.运动康复训练对永久性心脏起搏器植入术患者术后心功能的研究进展[J].首都食品与医药, 2024, 31(24):15-18.
- [8] 生活质量的价值观察[J/OL].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(10):58-60.
- [9] 谢娟.延续护理在永久性心脏起搏器植入术患者中的应用[J].智慧健康, 2020, 6(28):104-105.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS