

心脏黏液瘤围手术期护理效果

丁学敏 刘玉 叶枫林 黄慧

【摘要】 目的 探讨心脏黏液瘤围手术期护理效果。方法 选取 2018 年 1—12 月在本院进行心脏黏液瘤手术治疗的患者 90 例作为研究对象,根据护理方式不同分为观察组和对照组两组,每组各 45 例。对照组给予常规护理干预,观察组围手术期护理干预,比较两组患者治疗总有效率和护理满意度。**结果** 术后观察组患者总有效率 91.1%,明显高于对照组总有效率 62.2%,差异具有统计学意义($\chi^2 = 10.5, P < 0.05$);术后,观察患者对护理的满意度 93.3%,明显高于对照组满意度 64.4%,差异具有统计学意义($\chi^2 = 11.28, P < 0.05$)。**结论** 在心脏黏液瘤围手术期给予针对性护理,可提高手术治疗效果,减少死亡率,同时提高护理质量。

【关键词】 心脏黏液瘤; 围手术期; 护理效果

[中图分类号]R473.73 [文献标识码]A DOI:10.3969/j.issn.1002-1256.2019.18.042

The effect of perioperative nursing for patients with cardiac myxoma DING Xue-min. Department of cardiac surgery, the first affiliated hospital of Bengbu Medical College, 233000, China.

【Abstract】 Objective To explore the effect of perioperative nursing for patients with cardiac myxoma. **Methods** 90 cases of patients with cardiac myxoma, got surgical treatment in our hospital from January 2018 to December 2018 were selected, and they were divided into observation group and control group according to nursing method, 45 cases in each group. Control group was given routine nursing intervention, and perioperative nursing was carried out in the observation group, the total effective rate and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** Postoperative total effective rate in observation group was 91.1%, which was significantly higher than 62.2% of the control group, the difference was statistically significant ($\chi^2 = 10.5, P < 0.05$). After the treatment, nursing satisfaction of the observation group was 93.3%, which was significantly higher than 64.4% of the control group, the difference was statistically significant ($\chi^2 = 11.28, P < 0.05$). **Conclusions** Targeted nursing care in perioperative period for patients with cardiac myxoma could improve the effect of surgical treatment, reduce the mortality and improve the quality of nursing care at the same time.

【Key words】 Cardiac myxoma; Perioperative nursing; Nursing effect

心脏黏液肿瘤是比较常见的心脏原发性肿瘤,良性占 70%~80%^[1]。心脏黏液瘤 75%以上发于左心房间隔卵圆窝部,15%~25%发于右心房,心室发病较少,从临床看,女性发病较男性高^[2]。心脏黏液瘤虽大部分为良性,但其瘤体质地脆弱,组织生长快且瘤体松软活动度大,会引起严重的血流动力学异常,可能会突发房室瓣口阻塞而引起严重心功能衰竭或猝死^[3]。且 5%的黏液瘤具有恶变的倾向,目前由于医学技术水平有限,尚无能使黏液瘤消退、缩小或阻止其继续生长的药物^[4],因此,心脏黏液瘤一旦确诊,不论良性还是恶性,是否有症状,都应积极手术,尽快切除^[5]。本研究旨在探讨围手术期护理在心脏黏液瘤切除术中的的效果,现报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料:选取 2018 年 1—12 月在本院进行心脏黏液瘤手术的患者 90 例作为研究对象。纳入标准:(1)所选取患者年龄 18~75 岁;(2)所有患者均经彩超确诊为心脏黏液瘤;(3)患者与其家属均同意并配合本次研究。排除标准:(1)有严重高血压和糖尿病患者;(2)有精神疾病或者有严重沟通障碍者。将 90 例患者随机分为观察组和对照组两组,每组各 45 例,两组基本资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 1。

表 1 两组一般资料比较

	观察组 (n=45)	对照组 (n=45)	t/ χ^2 值	P 值
男/女	20/25	18/27	0.182	0.669
年龄($\bar{x} \pm s$, 岁)	47.6 \pm 17.4	48.1 \pm 17.6	0.135	0.892
病程($\bar{x} \pm s$, 年)	4.6 \pm 2.5	4.4 \pm 2.7	0.364	0.716
瘤体位置(n)			0.185	0.667
左心房	35	36		
右心房	7	7		
其他	3	2		
吸烟史(n)			0.044	0.832
是	21	22		
否	24	23		
饮酒史(n)			0.185	0.667
是	19	17		
否	26	28		

2.方法:对照组患者给予常规护理,观察组给予围手术期护理,具体如下:(1)术前护理。①健康教育和心理护理。患者被诊断为心脏粘液瘤后,内心难免紧张、恐惧,有的患者焦虑,担心手术费用和预后效果。由于患者大部分是中年人,家庭压力很大,这种不良情绪会刺激儿茶酚胺大量分泌,导致心率加快、血压升高,导致病情加重,甚至会造成猝死^[7],所以

术前健康教育和心理疏导非常重要。首先向患者介绍心脏黏液瘤相关知识和手术的必要性,介绍本院手术成功案例,告知患者只要给予切除,以后就可以和正常人一样生活,预后较好,打消患者的顾虑增强他们的信心^[8]。②术前准备。有的心脏黏液瘤患者病情来势凶猛,可能会造成患者动脉栓塞、心脏衰竭或者猝死,故要尽早进行术前各项指标的检查,同时根据患者情况采取合适的体位,需要绝对卧床休息,防护肿瘤滑出,使心脏正常排水,同时为防止术后发生肺部并发症,故术前禁止吸烟^[9]。(2)术后护理。①循环系统和中枢神经系统监护。术后应及时送往 ICU 监护室,密切观察患者的体温、心律、呼吸、血压、中心静脉压的变化,同时观察瞳孔是否异常。苏醒后,观察肢体活动情况。如出现脑梗死症状,应及时给予对应措施,如人工冬眠疗法、脱水疗法、脑降温疗法等^[10]。②呼吸系统护理。术后立即采用呼吸机辅助呼吸,使用呼吸机插管时要防止插入过深或滑脱,定时吸痰,保持患者呼吸道通畅。待患者清醒时,可停止呼吸机,鼓励患者自己咳嗽,促进肺复张,预防呼吸道感染^[11]。③水、电解质、酸碱平衡护理。做好肾功能检查,每天一次,动态检测尿量、尿色、尿比重等,如尿量持续 2 h < 0.5 ml · kg⁻¹ · h⁻¹,应及时协助处理^[12]。(3)出院指导。指导患者出院后要增加营养,适当锻炼,规律作息,3 个月内不宜疲劳,由于心脏黏液瘤会有复发的可能,要定期复查,3 个月一次,中途出现心悸、气促、昏厥和发热等情形,及时就诊^[13]。

3.观察指标:(1)观察患者术后疗效。显效:治疗 7 d 内,临床症状全部消除,患者身体各项指标均达标。有效:治疗 7 d 内,基本无临床症状,患者身体各项指标均获得改善。无效:治疗 7 d,临床症状、身体各项指标均无显著改善,或更加严重^[9]。(2)比较出院时两组患者对护理的满意度。采用自制问卷方式进行调查,满分 100 分,分为 4 个级别,分别为非常满意、满意、一般和不满意,满意度为评价 80 分以上的的例数占比。

4.统计学处理:采用 SPSS 21.0 统计软件进行数据分析,计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,比较采用 *t* 检验。计数资料采用百分率[*n*(%)]表示,比较采用 χ^2 检验,等级资料的比较采用 Wilcoxon 秩和检验,*P*<0.05 为差异具有统计学意义。

二、结果

1.两组患者术后疗效的比较:比较两组患者术后治疗效果,观察组患者总有效率为 91.1%,对照组总有效率为 62.2%,观察组明显高于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 10.5, P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者术后疗效比较 *n*(%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组(<i>n</i> =45)	31	10	4	41(91.1)
对照组(<i>n</i> =45)	10	18	17	28(62.2)
<i>t</i> 值				4.232
<i>P</i> 值				<0.001

2.两组患者护理满意度的比较:比较两组患者对护理的满意度,观察患者满意度为 93.3%,对照组满意度 64.4%,观察组明显高于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 11.28, P < 0.$

05)。见表 3。

表 3 两组患者对护理满意度的比较 *n*(%)

组别	非常满意	满意	一般	不满意	护理满意度
观察组(<i>n</i> =45)	29	13	2	1	42(93.3)
对照组(<i>n</i> =45)	12	17	11	5	29(64.4)
<i>t</i> 值					3.737
<i>P</i> 值					<0.001

讨论 心脏黏液瘤具有急性和慢性血流阻塞的临床特点,影响心脏排血功能,存在栓塞和猝死的危险,故一经诊断,须尽快切除,特别是对有晕厥发作和栓塞史者^[14]。手术均在低温体外循环心脏停跳下进行,由于黏液瘤的构成和生长部位,人们不仅关注手术的安全,同时也关注手术效果和护理质量^[15]。围手术期的护理即是围绕手术的全过程,包括手术前、术中和术后康复,对患者进行相应的护理措施^[16]。本研究旨在观察围手术期护理对心脏黏液瘤切除术的效果。

本研究选取在本院进行心脏黏液瘤摘除术的患者 90 例,分为两组,观察组 45 例,对照组 45 例,给予对照组常规护理,给予观察组围手术期护理。通过术前对患者进行心理干预和健康知识的宣导,有助于缓解患者焦虑的心理,增强他们的信心,提高患者对治疗的依从性,术后做好患者循环系统、神经系统、呼吸系统以及水、电解质、酸碱平衡护理,稳定患者的生命体征,防止术后猝死,术后给予指导,防止复发。出院时,比较两组患者术后治疗效果,观察组患者总有效率 91.1%,明显高于对照组的 62.2%,差异具有统计学意义($\chi^2 = 4.232, P < 0.05$);比较两组患者对护理的满意度,观察患者对护理的满意度为 93.3%,明显高于对照组的 64.4%,差异具有统计学意义($\chi^2 = 3.737, P < 0.05$)。

综上所述,给予心脏黏液瘤切除术患者围手术期护理,可明显提高患者治疗的效果,同时提高患者对护理的满意度。

参考文献

[1] 郭亚鹏,邝世晏,朱云,等.心脏粘液瘤的诊断及手术治疗[J].现代肿瘤医学,2014,22(11):2610-2612.

[2] 王成军.心脏粘液瘤诊断与治疗的研究进展[J].社区医学杂志,2014,12(19):6-8.

[3] 林益民,张奕,林涌,等.心脏粘液瘤的临床分析和手术治疗[J].医药前沿,2012,2(3):123-123.

[4] Mani A, Gopalakrishnan A, Ayyappan A, et al. Image of the month: Ventricular myxoma mimicking hypertrophic cardiomyopathy[J].Clin Med (Lond), 2019,19(2):131-132.

[5] 王秀芹,武小玲.彩色多普勒超声诊断心脏粘液瘤的临床价值研究[J].国际医药卫生导报,2016,22(1):102-105.

[6] Yuan SM, Lin HZ. Predictors of Normalization of Circulating Interleukin - 6 after Cardiac Myxoma Resection [J]. Braz J Cardiovasc Surg,2019,34(1):22-27.

[7] Rosá rio M, Fonseca AC, Sotero FD, et al. Neurological Complications of Cardiac Tumors[J].Curr Neurol Neurosci Rep, 2019,19(4):15.

[8] 张潇,李春兰,王春笋.心脏瓣膜置换联合心脏肿瘤切除 8 例围手术期的护理[J].中国误诊学杂志,2011,11(21):5199-5200.

[9] 王超.心脏瓣膜置换联合心脏肿瘤切除 18 例围手术期的护理[J].国际医药卫生导报,2015,21(16):2474-2475.

[10] 李勇新,许锁春,陈强,等.原发性心脏肿瘤外科治疗效果及预后的影响因素分析[J].中国现代医学杂志,2016,26(6):93-98.

[11] Casavecchia G, Gravina M, Zicchino S, et al. Tricuspid Papillary

- Fibroelastoma at Multimodal Imaging [J]. J Cardiovasc Echogr, 2018, 28(4): 236-238.
- [12] 韩劲松, 王辉山, 尹宗涛, 等. 215 例心脏黏液瘤外科手术并发病的防治[J]. 中国医师进修杂志, 2014, 37(14): 8-10.
- [13] 张卫萍, 张红霞, 刘宽荣. 食管癌合并缺血性心脏病围手术期护理[J]. 实用医技杂志, 2016, 23(9): 1029-1030.
- [14] 陈晓荣, 舒锦尔, 潘勇浩, 等. 心脏粘液瘤的 MRI 表现特征[J]. 临床放射学杂志, 2017, 36(5): 654-657.
- [15] 杨波, 王和西. 中老年心脏粘液瘤患者外科治疗的临床分析 [J]. 中国保健营养, 2015, 25(15): 76-77.
- [16] Huang KC, Lin WR, Chen M, et al. Does the stapler for en bloc resection of renal pedicles during kidney removal surgery increase the risk of arteriovenous fistula? [J]. J Chin Med Assoc, 2019, 82(3): 221-224.

(收稿日期: 2019-04-27)

(本文编辑: 赵丹)

个性化心理护理结合音乐疗法对抑郁症患者康复效果和生活质量影响

王春敏

【摘要】 目的 探讨个性化心理护理结合音乐疗法对抑郁症患者康复效果和生活质量影响。**方法** 选择 2018 年 2 月—2019 年 1 月在本院接受治疗的 82 例抑郁症患者作为研究对象, 采取随机数表法分为对照组和观察组两组, 每组各 41 例。对照组采取常规方法护理, 观察组采取个性化心理护理结合音乐疗法进行护理干预。从患者抑郁症康复效果和生活质量两方面对护理效果进行评价。**结果** 观察组康复效果好于对照组, 生活质量评分高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 个性化心理护理结合音乐疗法, 有效提高了抑郁症患者的康复效果, 护理效果显著。

【关键词】 心理护理; 音乐疗法; 抑郁症; 康复效果; 生活质量

[中图分类号] R473.7 [文献标识码] A DOI: 10.3969/j.issn.1002-1256.2019.18.043

Influence of individualized psychological nursing combined with music therapy on rehabilitation effect and quality of life of patients with depression WANG Chun-min. Tianjin An ding hospital, Tianjin, 300222, China.

【Abstract】 Objective To explore the effect of personalized psychological nursing combined with music therapy on the rehabilitation effect and quality of life of patients with depression. **Methods** From February 2018 to January 2019, 82 patients with depression those who received treatment in our hospital were selected as study objects. The patients were divided into control group and observation group according to random number table method, 41 patients in each group. The control group received routine nursing care. Patients in the observation group received personalized psychological nursing combined with music therapy for nursing intervention. The nursing effect was evaluated from two aspects; rehabilitation effect and quality of life. **Results** The rehabilitation effect of the observation group was better than that of the control group, and the quality of life score was higher than that of the control group too, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusions** Personalized psychological nursing combined with music therapy could effectively improve the rehabilitation effect of patients with depression, and the nursing effect is significant.

【Key words】 Psychological nursing; Music therapy; Depression; Rehabilitation effect; Quality of life

抑郁症是我国的一种常见病和多发病, 如据相关医学统计, 其发病率高达 3%~5%, 且呈现逐年递增趋势^[1]。抑郁症的致病因素较为复杂, 如遗传因素、突发性的情感或生活刺激等。发病后, 每次发作时间可持续 2 周以上, 患者典型的症状表现如心境低落、思维迟缓和意志活动减退等, 甚至部分患者可发生自杀的企图或行为, 严重影响了患者的正常生活^[2-3]。为了有效控制患者病情的发展, 本院从个性化心理护理和音乐疗法两个角度, 对患者进行护理干预, 经过为期 1 年的护理实践, 有效提高了患者康复效果和生活质量。现报道如下。

一、资料与方法

1. 基本资料: 选择 2018 年 2 月—2019 年 1 月在本院接受治疗的 82 例抑郁症患者作为研究对象。纳入标准: (1) 符合《CCMD-3 中国精神障碍分类与诊断标准》中抑郁症的诊断标准^[4]; (2) 患者生命体征平稳; (3) 个人资料完整。排除标准: (1) 妊娠及哺乳期妇女; (2) 不具有表达能力的患者; (3) 体内脏器重度疾病患者等。征得医院伦理委员会同意, 在患者及家属知情同意后, 采取随机数表法将患者分为对照组和观察组两组, 每组各 41 例。对照组中男 25 例, 女 16 例; 年龄 37~69 岁, 平均 (56.23±8.85) 岁; 病程 1~17 个月, 平均 (7.96±2.66) 个月。观察组中男 24 例, 女 17 例; 年龄 36~72 岁, 平