

纽曼系统护理联合正念疗法对房颤射频消融患者围手术期负性情绪和用药依从性的影响

张雅奎¹ 蒋秋焕² 任月霞³ 张乐³ 王林珂³ 韩梦梦³

(¹ 郑州大学人民医院心律失常二病区,阜外华中心血管病医院心律失常二病区,郑州 450000;

² 郑州大学人民医院护理部,河南省人民医院护理部,郑州 450000;³ 阜外华中心血管病医院心律失常二病区,郑州 450000)

摘要 **目的** 探讨纽曼系统护理联合正念疗法对心房颤动(房颤)射频消融患者围手术期负性情绪和用药依从性的影响。**方法** 采取回顾性研究,选择 2022 年 1 月至 2022 年 12 月于医院接受常规护理的 53 例房颤射频消融患者临床资料作为对照组,另选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月于医院接受纽曼系统护理联合正念疗法的 53 例房颤射频消融患者临床资料作为观察组。均连续护理 7d。比较两组护理前、护理 7d 负性情绪[正性负性情绪量表(PANAS)];统计并比较两组围术期用药依从性及并发症发生情况。**结果** 护理 7d,观察组 PANAS 中正性情绪评分(33.42±5.13)分高于对照组(31.06±4.65)分,负性情绪评分(16.23±2.98)分低于对照组(19.45±3.15)分($P<0.05$);观察组用药依从性 88.68%(47/53×100%)高于对照组 66.04%(35/53×100%)($P<0.05$),两组并发症比较[7.55%(4/53×100%) vs 1.89%(1/53×100%)]($P>0.05$)。**结论** 纽曼系统护理联合正念疗法能够有效改善房颤射频消融患者正性负性情绪,提升用药依从性。

关键词 房颤;射频消融;纽曼系统护理;正念疗法;依从性;负性情绪

中图分类号:R541 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2024)12-511-04

Effect of newman system nursing combined with mindfulness therapy on perioperative negative emotions and medication compliance in patients undergoing radiofrequency ablation of atrial fibrillation

ZHANG Yaxi¹, JIANG Qiuhan², REN Yuexia³, ZHANG Le³, WANG Linke³, HAN Mengmeng³

(¹ Arrhythmia II Ward, Fuwaihua Central Vascular Disease Hospital, People's Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450000, China; ² Nursing Department, People's Hospital of Zhengzhou University, Henan Provincial People's Hospital, Zhengzhou 450000, China; ³ Arrhythmia II Ward, Fuwai Hua Central Vascular Disease Hospital, Zhengzhou 450000, China)

Abstract: Objective To investigate the effects of Newman system nursing combined with mindfulness therapy on perioperative negative emotions and medication compliance in patients with atrial fibrillation (AF) undergoing radiofrequency ablation. **Methods** A retrospective study was conducted. The clinical data of 53 patients with atrial fibrillation who received routine care in hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the control group, and the clinical data of 53 patients with atrial fibrillation who received Newman system care combined with mindfulness therapy in hospital from January 2023 to December 2023 were selected as the observation group. All patients received continuous care for 7 days. The Positive and Negative Affect Schedule (PANAS) was used to compare negative emotions before and 7 days after nursing between the two groups. Perioperative medication compliance and complications were statistically compared between the two groups. **Results** After 7 days of nursing, the positive emotion score of PANAS in the observation group (33.42±5.13) was higher than that in the control group (31.06±4.65), and the negative emotion score (16.23±2.98) was lower than that in the control group (19.45±3.15) ($P<0.05$). The medication compliance of the

observation group was 88.68% (47/53×100%) higher than that of the control group 66.04% (35/53×100%) ($P < 0.05$), and the complications of the two groups were compared [7.55% (4/53×100%) vs 1.89% (1/53×100%)] ($P > 0.05$). **Conclusion** Newman system nursing combined with mindfulness therapy can effectively improve the positive and negative emotions of patients with radiofrequency ablation of atrial fibrillation and improve medication compliance.

Keywords: Atrial fibrillation; Radio frequency ablation; Newman system nursing; Mindfulness therapy; Compliance; Negative emotion

心房颤动(房颤)属于临床常见的心律失常,临床表现为快速且不规则的心房颤动,可诱发血栓栓塞、心力衰竭等并发症,威胁患者生命安全^[1]。射频消融术是临床治疗房颤的有效方式,被临床广泛应用,其通过射频电流产生的热量,精准消融异常病灶及增生组织,从而改善患者临床症状^[2]。但射频消融术治疗部位较为特殊,同时手术过程较为繁琐、细致,部分患者对于手术及自身疾病缺乏了解,导致围术期负性情绪较高。负性情绪可能对患者术后的康复造成压力,还会影响患者治疗依从性^[3]。由于房颤射频消融患者术后仍需长期应用抗凝药物,以降低心血管事件发生风险。因此,提升房颤射频消融患者用药依从性,改善负性情绪十分重要。纽曼系统护理是将患者与环境视为一体的护理模式,强调患者与周围环境的动态平衡,通过减轻外源性压力对患者的伤害,从而达到更好的护理体验^[4]。正念疗法是一种对压力进行系统管理的心理干预方案,强调以“正念”为核心,以提高患者对自身情绪的控制力,改善身心健康^[5]。鉴于此,本研究着重分析纽曼系统护理联合正念疗法在房颤射频消融患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采取回顾性研究,选择 2022 年 1 月至 2022 年 12 月于医院接受常规护理的房颤射频消融患者 53 例作为对照组,另选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月于医院接受纽曼系统护理联合正念疗法的房颤射频消融患者 53 例作为观察组。纳入标准:1)房颤符合相关共识中的诊断标准^[6];2)均行射频消融治疗;3)年龄≥18 岁;4)认知功能正常;5)临床资料完整,且均完成 1 年随访。排除标准:1)有精神疾病史者;2)合并肝肾功能障碍者;3)合并恶性肿瘤者;4)合并代谢性疾病者;5)存在出血倾向者。两组一般资料比较($P > 0.05$),有可比性。见表 1。本研究经医学伦理委员会审核批准[伦审

(20220102)号]。

表 1 两组基线资料比较 [($\bar{x} \pm s$), n(%)]

组别	例数	性别		年龄 /岁	体重指数 /(kg/m ²)	类型	
		男	女			阵发性房颤	持续性房颤
观察组	53	29(54.72)	24(45.28)	65.80±4.02	24.90±0.68	11(20.75)	42(79.25)
对照组	53	30(56.60)	23(43.40)	65.90±4.11	24.70±0.73	13(24.53)	40(75.47)
χ^2		0.038		0.127	1.460	0.215	
P		0.845		0.900	0.148	0.643	

1.2 方法

1.2.1 对照组 采取常规护理,术前:向患者发放健康手册,介绍房颤及射频消融术相关知识;陪同患者完成术前准备及病情评估。术中:建立静脉通路,检测患者生命体征,配合医生完成手术;术后:常规检测患者生命体征,定时观察手术穿刺部位情况,按时给药,叮嘱患者清淡饮食。

1.2.2 观察组 在对照组基础上于患者入院时即展开纽曼系统护理联合正念疗法。1)入院评估。通过与患者接触交流,全面了解患者基本情况,分析患者压力源,如对疾病缺乏认识,担心治疗效果等,据此制定三级预防护理方案;2)一级预防护理。在压力源尚未出现时,主动与患者沟通,了解患者内心状况,并进行安抚,可通过制作科普短片,采取通俗易懂的方式向患者介绍房颤知识,同时通过动画的方式播放手术过程;向患者介绍成功案例,同时叮嘱患者养成良好的生活习惯,规律休息、健康饮食等;躯体感觉扫描:患者取平卧位,在音频的引导下,闭目全身放松,将注意力集中于身体一点,从左脚开始,逐步向上扫描身体各部位,感受不同部位的感觉;正念呼吸:于患者病房内,护理人员指导患者感受鼻腔呼吸气流,并叮嘱患者通过假想方法假设自身可通过深呼吸消除不适感。3)二级预防护理。当压力反应出现后,护理人员可通过语言鼓励,肢体互动等方式安慰患者,并鼓励患者家属多陪伴患者;术前可带领患者参观手术室,并介绍手术相关仪器及手术医师资历;术后根据患者恢

复情况制定运动方案,并循序渐进展开,如床上坐起、下床活动、上下楼梯等;察觉思想变化:当患者出现负性情绪时,指导患者回忆上一次开心时刻,回想当时的生活状态、乐观感受及对未来的憧憬,随后回忆上一次情绪不佳时的负面想法,并回想当时如何克服的;正念冥想:当患者出现负性情绪时,指导患者体验负性情绪产生及消失过程,向患者强调关注当时自身的心理感受,并引导其正确消除负性情绪;思想标签:患者取坐位,指导患者感受与座椅接触的感觉,当患者内心平静后,引导患者将不良感受及想法,贴上标签,并引导患者将注意力从标签上逐步转移至呼吸中。4) 三级预防护理。维持与提高患者个体稳定性,于患者出院时发放健康手册;慈心禅修:指导患者默念激励性语言,如“愿我快乐”“愿我健康”等;正念进食:进食前,引导患者专心于碗中食物,进食期间仔细品味食物,感知食物的美妙及生活的美好。两组均连续护理 7d,并随访 3 个月。

1.2.3 随访方法 采用电话、微信视频及门诊的方式,每天通过微信定时向患者推送每日护理内容,患者每完成一项进行打卡,同时每周采用微信视频的方式,与患者进行沟通,了解每日护理情况,鼓励患者坚持完成护理内容。叮嘱患者每月定时复诊,并再次向患者讲解纽曼系统护理联合正念疗法。

1.3 评价指标

1) 正性负性情绪评价。于患者护理前、护理 7d 时,使用正性负性情绪量表(PANAS)^[7]评估患者正性负性情绪,量表包括 10 个正性情绪因子和 10 个负性情绪因子,每个条目评分 1~5 分,2 个维度总分各 10~50 分,量表 Cronbach's α 为 0.894,效度 0.867。2) 用药依从性及并发症发生情况。术后常规服用胺碘酮(Sanofi Winthrop Industrie,规格:0.2g/片,国药准字 HJ20181243)0.2g/次,1 次/d,共 3 个月,长期服用华法林(Orion Corporation Orion Pharma,规格:3mg,国药准字 HJ20171095),术后定期复诊,根据国际标准化比值(INR)调整华法林剂量。以服药天数比例(PDC)评估用药依从性, $PDC = (\text{遵医嘱服药天数} + \text{遵医嘱停药天数}) / \text{随访时间}$ 。随访 3 个月,以 $PDC \geq 0.80$ 为依从性良好,统计 $PDC \geq 0.80$ 患者例数。统计患者护理期间并发症发生情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件进行数据处理。符合正

态分布计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较行独立样本 t 检验;计数资料用 $n/\%$ 表示,采用连续性 χ^2 检验;检验水平 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组 PANAS 评分

护理 7d,观察组 PANAS 正性情绪评分高于对照组,负性情绪评分低于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组 PANAS 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	正性情绪评分		治疗前后 差值	负性情绪评分		治疗前后 差值
		护理前	护理 7d		护理前	护理 7d	
观察组	53	24.34±3.78	33.42±5.13	9.08±6.40	25.68±4.12	16.23±2.98	9.45±4.91
对照组	53	25.11±3.96	31.06±4.65	5.94±5.71	25.87±4.41	19.45±3.15	6.42±5.33
t		1.028		5.659	0.228		3.052
P		0.306		0.009	0.820		0.003

2.2 两组用药依从性及并发症发生率

观察组用药依从性高于对照组($P < 0.05$),两组并发症比较($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组用药依从性及并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	用药 依从性	并发症			
			出血	血栓 栓塞	迷走神经 反射	总发 生率
观察组	53	47(88.68)	1(1.89)	2(3.77)	1(1.89)	4(7.55)
对照组	53	35(66.04)	1(1.89)	0(0)	0(0)	1(1.89)
χ^2		7.756				0.840
P		0.005				0.360

3 讨论

房颤射频消融已成为目前临床治疗房颤的重要方式,据相关研究指出,目前房颤消融成功率可达 60%~90%,可有效改善患者临床症状^[8]。但房颤射频消融患者术后仍需长期服用抗凝药物,预防血栓,对患者用药依从性较高。据李英等^[9]研究结果显示,约 49.2% 的房颤患者术后 $PDC < 0.80$,提示房颤射频消融患者用药依从性较差。同时房颤患者面对手术创伤、术后疼痛等多个压力源,会出现不同程度的负性情绪,不利于患者术后融入社会,影响生活质量^[10]。因此,临床急需寻找可有效改善患者用药依从性及负性情绪的护理方案。

纽曼系统护理强调以人为本,将患者看作由生理、心理、社会及生长发育等多方面组成的整体,根

据患者实际情况制定三级预防护理措施,以达到减轻或消除压力反应的作用,达到康复的目的。正念疗法是一种对压力进行系统管理的心理干预方案,通过培养患者“正念”思想,以纠正患者负性情绪、非客观理性思维,转变患者心态。纽曼系统护理与正念疗法侧重点不同,两者联合可发挥协同作用,可能在颤射频消融患者护理中发挥重要作用。

本文结果表明,治疗后观察组 PANAS 负性情绪评分低于对照组,而正性情绪评分高于对照组,表明纽曼系统护理联合正念疗法能够有效降低房颤射频消融患者负性情绪。原因在于,纽曼系统护理在患者入院时即对患者进行全面评估,充分了解患者情况,明确患者压力源,并根据患者特点制定三级预防护理方案。其中一级预防护理在压力源还未影响患者时即展开护理,通过与患者沟通,了解患者心理状况,并采取个性化护理方案,如科普视频、成功案例分享等,帮助患者了解自身疾病及手术治疗效果,缓解康复压力,降低患者对疾病及手术的恐惧,减轻负性情绪。而二级预防护理则采取主动干预的方式,帮助患者缓解压力,如语言鼓励,肢体互动等,使患者感受到来自他人的关心与支持。同时术后根据患者恢复情况制定,循序渐进的运动方案,促进患者术后身体康复,使患者感受到自身进步,从而减轻内心压力。采用正念疗法,通过察觉思想变化的方式,引导患者转变情绪,同时配合正念冥想,引导患者消除负性情绪,保持内心平和,提升希望水平。并通过慈心禅修的方式,默念激励性语言进行自我暗示,提升患者康复信念。

本文结果显示,观察组用药依从性高于对照组,表明纽曼系统护理联合正念疗法能够有效提高房颤射频消融患者用药依从性。原因可能是,纽曼系统护理为保证护理效果的延续性,在三级护理中,通过微信、电话随访等方式了解患者情况,叮嘱患者遵循医嘱,展开自我监测等,使医院护理人员可及时了解患者状况,提醒患者遵循医嘱用药,进而提升患者用药依从性。同时纽曼系统护理在二级护理中,通过制作科普短片,帮助患者更好地了解房颤知识及手术治疗效果,使患者更加了解术后药物治疗的重要性,从而使患者用药依从性更好。而正念疗法通过正念呼吸消除自身不适感,提高术后舒适性,并通过念进食的方式,使患者充分感受生活乐趣与日常中的美好,从而转变患者心态,更

加积极的对待术后康复,主动配合术后治疗,为良好的用药依从性打下基础。但两组并发症比较无差异,可能与本研究纳入患者较少有关,未来可增加样本量,进一步分析两者联合对房颤射频消融患者并发的影响。

综上所述,纽曼系统护理联合正念疗法能够有效改善房颤射频消融患者负性情绪,提升用药依从性。

利益冲突:所有作者均申明不存在利益冲突。

参考文献:

- [1] 米怀雪,张申.心脏复合手术患者同期行双极射频消融手术治疗房颤的临床疗效[J]. 济宁医学院学报,2020,43(1):24-26,31. DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2020.01.006.
- [2] 李翠芳,邢佳依.基于胃肠道综合护理联合心理干预模式对房颤射频消融术后迷走神经紊乱恢复及预后的效果[J]. 武警后勤学院学报:医学版,2021,30(11):177-178. DOI:10.16548/j.2095-3720.2021.11.035.
- [3] 丁宁,蒋风云,储菲. AIDET 沟通模式对急性白血病化疗患者负性情绪、依从性的影响[J]. 皖南医学院学报,2023,42(4):397-400. DOI:10.3969/j.issn.1002-0217.2023.04.025.
- [4] 杨竹,李军.纽曼系统护理对冠心病介入治疗患者疾病自我认知及生命质量的影响[J]. 中国实用护理杂志,2020,36(31):2429-2433. DOI:10.3760/cma.j.cn211501-20200218-00453.
- [5] 刘海燕,李良,王莎莎,等.心肺运动测试指导心脏康复联合正念认知疗法对老年慢性心力衰竭患者心肺功能、焦虑抑郁情绪和预后的影响[J]. 现代生物医学进展,2022,22(10):1851-1855. DOI:10.13241/j.cnki.pmb.2022.10.011.
- [6] 黄从新,张澍,黄德嘉,等.心房颤动:目前的认识和治疗建议-2018[J]. 中国心脏起搏与心电生理杂志,2018,32(4):315-368. DOI:10.13333/j.cnki.cjce.2018.04.001.
- [7] Shafer A, Dazzi F. Meta-analytic exploration of the joint factors of the brief psychiatric rating scale - expanded (BPRS-E) and the positive and negative symptoms scales (PANSS) [J]. J Psychiatr Res, 2021,138:519-527. DOI:10.1016/j.jpsychires.2021.04.016.
- [8] 褚明,丁祥伟,王俊宏,等.老年房颤患者导管射频消融疗效及复发相关因素分析[J]. 南京医科大学学报(自然科学版),2020,40(12):1796-1799. DOI:10.7655/NYDXBNS20201210.
- [9] 李英,陈汝明,卢晓英,等.11家医院心房颤动患者口服抗凝药服药依从性的现状及影响因素[J]. 中国心脏起搏与心电生理杂志,2021,35(3):245-248. DOI:10.13333/j.cnki.cjce.2021.03.011.
- [10] 虞安写,文敏,陈晓昀,等.正念训练对进食障碍干预的研究现状与展望[J]. 济宁医学院学报,2022,45(6):435-438. DOI:10.3969/j.issn.1000-9760.2022.06.012.

(收稿日期 2024-03-22)

(本文编辑:甘慧敏)