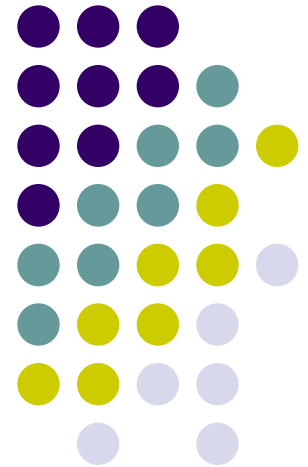
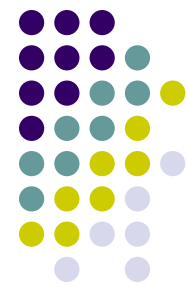


# 心脏康复护理





# 主要内容

- 心脏康复简介
- 国外护士在心脏康复中的作用
- 我国的现状及发展趋势





# 心脏康复发展趋势及重要性

- 冠心病—全球性疾病
- 接受PCI或GABG治疗得以生存—术后冠状动脉再狭窄率依然很高
- 但冠心病的危险因素继续存在

—心脏康复尤为重要



# 心脏康复定义

- 心脏康复：使冠心病患者恢复到适当的体力、精神和社会适应能力，使其通过自己的努力，尽可能地恢复正常生活



# 美国心脏康复护理的回顾

- 起步于20世纪60年代末
- 70年之前强调以休息为主
- 直到60年代末期，越来越多的研究指出早期适量的活动不但不会使病情恶化，反而有助于心脏的康复，以往观念才得以转变

—为现在的心脏康复奠定了基础



# 国外护士在心脏康复中的作用—美国

- 目前最先进形式—“专业小组”形式  
包括：心血管医生、心脏康复理专家、营养师、社会工作者、运动物理专家和职业康复专家等
- 护士在“专业小组”中的主要职责  
负责小组人员的协调工作  
对病人及其家属的宣教工作—目的是协助病人了解为他们所设的康复计划  
—护士为主导的康复管理模式



# 美国心脏康复模式

- 目前在美国心梗病人的住院期限已由80年代的1—2周降至4—7天，由于病人住院时间的缩短，在院内护士和病人一起进行康复的时间也减少，这就需要在病人出院后继续按计划进行康复护理
- 目前美国的医院大多采用三期心脏康复模式

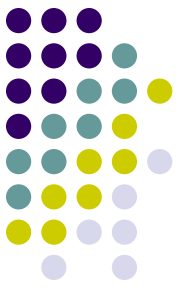


# 美国心脏康复模式

- 大多数美国医院采用三期心脏康复模式
- 第一期（住院期）：**5—6**天
- 第二期（院外早期康复期/出院后的早期门诊期）：  
：康复门诊，每周**3**次，共**12**周）
- 第三期（院外长期康复期/重返工作期）：以家庭康复为主



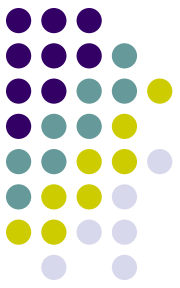
# 护士在心脏康复中的具体作用—美国



## 第一期（住院期）

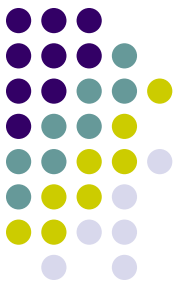
- 共同计划制定者—与心血管专科医生共同为患者制定早期渐进性活动计划
- 指导早期活动—严密监护下指导患者进行床上的上下肢活动、床边活动、术后第一次走台阶、术后第一次淋浴等
- 宣教者：对患者及家属进行有计划的宣教，如主脏病发作的症状、如何用药缓解疼痛、此阶段活动范围及饮食限制方面的注意事项

# 护士在心脏康复中的具体作用—美国



- 第二期（院外早期良复期）：康复门诊，每周3次，共12周
- 共同制定运动处方：根据平板运动试验结果，与心血管专科医生共同制定运动处方
- 批导康复运动：进行密切的监测与指导，直至患者的心功能稳定；提供运动时自我监督技能
- 宣教或咨询者：药物咨询、饮食咨询、心理咨询，提供控制诱发心脏病发作的危险因素和减少再入院的方法，包括降压降糖降脂、减肥、戒烟、处理各种压力等。（一对一、小组形式）

# 护士在心脏康复中的具体作用—美国



- 第三期（院外长期康复）：患者可独立进康复活动
- 顾问和督导作用：进行定期干预及提供咨询，强调以前的宣教内容，提高依从性，建立起“护士指导下的患者自我管理型心脏康复”模式
- 评估者：每年重新评估患者的心功能，有必要调整运动处方
- 协调者：为患者提供长期院外支持、鼓励和沟通的平台，最大化患者的心理社会支持，使患者更好地回归社会

此期心脏康复护理的指导原则—“减少心脏病危险因素



# 护士在心脏康复中的具体作用—美国

- 1993年底在美国举行的美国心肺康复年会上，多国代表发表论文，对心脏康复情况做了总结报道，由此可见，心脏康复在世界许多国家已广泛实施，心脏康复已不容置疑的被全世界公认为是一种对各种心脏及心手术病人有效地治疗方法
- 美国政府政策支持，第一期和第二期心脏康复费由保险公司全部承担，将心脏康复列为冠心病常规治疗之一



# 我国的心脏康复现状

- 起步于上世纪80年代
- 对心脏康复的认识普遍不足，相对预防更重视治疗
- 受过正规教育的高学历心脏康复专科护士极度欠缺
- 只有极少数大医院开展心脏康复项目，但护士在其中起不到主要作用

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/346030020220010141>