

• 综 述 •

心理干预用于植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的研究进展*

宁佳丽¹,王海迪¹,吴倩²,张莹²,陈春艳³,陈祖琨⁴

(1. 云南中医药大学护理学院 2022 级研究生, 云南昆明 650500; 2. 云南中医药大学护理学院 2021 级研究生, 云南昆明 650500; 3. 昆明市中医医院, 云南昆明 650011; 4. 云南中医药大学, 云南昆明 650500)

[摘要] 目前,我国植入心脏永久起搏器患者数量呈增长趋势。该文围绕植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的情况综述了并发不良情绪的研究现状、心理干预的作用机制、并发不良情绪的影响因素、预防及心理护理的方法,以及心理干预在植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪方面的应用,以期对植入心脏永久起搏器患者的心理护理提供参考依据。

[关键词] 植入心脏永久起搏器; 不良情绪; 心理护理; 综述

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2025.03.040 **中图法分类号:**R473

文章编号:1009-5519(2025)03-0758-04

文献标识码:A

Research progress of psychological intervention in patients with permanent cardiac pacemaker implantation complicated by adverse mood*

NING Jiali¹, WANG Haidi¹, WU Qian², ZHANG Ying², CHEN Chunyan³, CHEN Zukun⁴

(1. 2022 Graduate Students, School of Nursing, Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan 650500, China; 2. 2021 Graduate Students, School of Nursing, Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan 650500, China; 3. Kunming Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan 650011, China; 4. Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan 650500, China)

[Abstract] At present, the number of patients with permanent cardiac pacemaker implantation in China is still showing an increasing trend. This paper reviewed the research status, the mechanism of psychological intervention, the influencing factors, the methods of prevention and psychological care, and the application of psychological intervention in patients with permanent cardiac pacemakers complicated with adverse mood, so as to provide reference for psychological care of patients with permanent cardiac pacemakers.

[Key words] Implanted heart permanent pacemaker; Adverse mood; Psychological nursing; Review

永久起搏器植入是指埋入式起搏器用于人工心脏起搏以实现持续起搏,主要用于治疗心脏疾病,如起搏障碍和不可逆心脏传导^[1]。永久心脏起搏器植入术是一项技术性和专业性很强的介入治疗,在手术过程中和术后不可避免地会发生各种不良反应和并发症,如腰背酸痛、关节僵硬、腹胀、排便困难、尿潴留等^[2]。此外,永久性心脏起搏器植入后患者易产生不良情绪。情绪分为良性情绪和不良情绪,不良情绪给人带来了消极影响的一种情绪状态^[3]。目前,将不良

情绪定义为个体遭遇重大事件时个体心理调节能力受到影响,从而导致自身表现出抑郁、焦虑等不良情绪。有研究发现,几乎所有植入永久心脏起搏器的患者在适应性及情绪负担、焦虑、抑郁等方面均存在一定的困难,严重影响患者的心理健康和生活质量^[4]。若不良情绪的状态持续无法缓解可适当使用相应药物对症治疗。但精神类药物具有一定不良反应和依赖性,长期使用对患者造成一定的不良反应。本文将植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪等心理问题

* 基金项目:云南中医药大学护理学院科创基金项目(YZHCCY2405)。

网络首发 [https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250225.0922.004\(2025-02-25\)](https://link.cnki.net/urlid/50.1129.R.20250225.0922.004(2025-02-25))

及心理干预的研究进展综述如下,旨在为护理干预用于植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪提供参考依据。

1 植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的研究现状

《中国心血管健康与疾病报告 2022》概要显示,永久起搏器植入从 2010 年的 8 768 例增加至 2017 年的 76 717 例,2018 年植入起搏器的数量比 2017 年增加了 7.9%,2019 年比 2018 年增加了 9.3%^[5]。据报道,植入永久起搏器后患者焦虑/抑郁患病率为 29.9%~38.0%^[6]。在安放起搏器后经 12 个月的随访不良情绪仍很普遍,15%~19% 的患者有焦虑,18% 的患者有抑郁,较长时间的随访显示,不良情绪无明显改善^[7]。

何娇^[8]采用问卷调查的形式分析了 120 例患者的心理健康状态,采用单因素分析和 Pearson 相关系数分析发现,自我效能、有无心力衰竭、屈服应对方式、人均月收入、植入起搏器次数均会影响患者的不良情绪。国外针对植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的研究主要集中在术后进行健康问卷及生活质量的调查研究,对心理干预植入心脏永久起搏器患者的研究较少见^[9]。PEDRETTI 等^[10]调查了术后患者可能面临的多样化和独特的挑战。HAUGAA 等^[11]探索了患者的知识掌握情况、对信息的需求、装置植入后的生活质量等。目前,就国内外研究而言,尽管在了解患者心理状态方面取得了相当大的进展,但关于植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的心理干预的研究却很少。此外,关于这些评价指标对不良情绪严重程度的重要性尚未见相关研究。众所周知,在接受医疗保健的人中精神问题,特别是抑郁症与躁狂症相伴而生者,如何采用正确的心理干预对其进行不良情绪的引导值得深入探讨^[12]。

2 心理干预的作用机制及方法

目前,国内有关心理干预用于植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的作用机制尚不明确。国外有研究表明,心理护理主要是通过心理应激源对患者的不良情绪进行干预。这些心理应激源可改变机体的免疫功能,激活免疫细胞如自然杀伤细胞、吞噬细胞和特异性 T 淋巴细胞的活性,这些细胞在应激状态下会释放促炎症因子,如白细胞介素-1、白细胞介素-6 和肿瘤坏死因子- α 。这些因子不仅能促进炎症反应,还可能使患者产生不良情绪,随着炎症因子的释放,患者会出现多种症状,如睡眠质量下降、焦虑和抑郁情绪等,故心理护理对患者产生不良情绪的影响具有重要意义^[13]。

目前,心理护理方法主要包括行为认知疗法、正

念减压、叙事护理、放松训练等^[14]。有研究表明,这些方法能减轻患者焦虑、抑郁、疲劳、疼痛、睡眠障碍等,提高患者的生活质量^[15]。心理干预的作用主要是通过神经递质输送,而关于心理干预与这些经典神经递质之间的关系国内的相关研究较少见^[16]。

3 植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的影响因素

大多数研究表明,不良情绪的发生与社会人口学因素及疾病相关因素有关,如年龄、家庭收入、文化程度、并发症等,年龄越大的患者不确定感越高;患者的身体状况和功能逐渐下降,植入心脏永久起搏器后患者会担心自身的耐受性和预后,老年患者的生活自理能力较差,日常生活中缺乏自理能力和应对疾病的能力,焦虑、抑郁等不良情绪增加^[17]。植入永久性起搏器的患者大多数为中老年人,其面临着退休和社会角色的重大转变,很容易产生失落感、孤独感和自卑感,同时,也会变得更加敏感和脆弱,从而产生相关的消极情绪。

经济状况也是患者产生不良情绪的一个重要原因,低收入患者较高收入患者更容易产生不良情绪,一些低收入患者会因为治疗费用而中断治疗,而高收入患者能负担治疗费用,从而减轻疾病负担,减少不良情绪的发生^[18]。永久性心脏起搏器长期植入平均每 7~10 年更换 1 次,再次手术的费用较高,以及家庭的经济负担,患者往往会有焦虑和疾病负担的不良情绪。此外文化程度也能影响患者的情绪,患者受教育程度越高对疾病有良好的认知和接受能力,在治疗期间能通过各种渠道获得关于疾病的知识,能通过相关信息评估植入心脏永久起搏器的预后,这样能减少其不良情绪的发生^[19]。

心脏永久起搏器植入术后有无并发症对患者的心理状态具有重要的作用,如术后伤口渗血、渗液及水肿、伤口及囊袋局部皮肤的改变均会加重患者的心理负担。有研究表明,5 例植入心脏永久起搏器患者均出现并发症,焦虑发生率为 100%,抑郁发生率为 80%^[20]。因此,并发症的发生也会使患者产生不良情绪。此外,对设备故障的恐惧或对卫生专业人员的依赖、生活方式的改变、日常活动的限制、身体不适或技术问题,包括电池耗竭等均会使患者产生不良情绪^[21]。

4 心理干预在植入心脏永久起搏器患者中的应用

对植入心脏永久起搏器患者进行适当的心理干预可有效预防抑郁、焦虑等不良情绪的发生,提高其生活质量。张冠虹等^[22]采用心理护理干预对心脏永久起搏器植入术后患者进行干预,对照组采用常规的护理模式,干预组运用心理知识对患者进行心理指

导,密切观察患者在护理过程中的情绪变化,通过心理护理缓解患者术后焦虑、抑郁等不良情绪,结果显示,患者住院期间负性情绪、希望水平和睡眠质量均优于对照组。此外,通过对心脏永久起搏器植入术后患者进行心理干预,可加强护患的情感交流,增强患者对护士的信任和依赖。也有研究采用心理护理对植入心脏永久起搏器患者进行干预取得了不错的疗效^[1]。黄颖梅等^[23]分析了植入心脏永久起搏器的女性患者并发不良情绪的影响因素,随后对症进行心理护理,采用针对性心理护理的方法从入院期间、住院期间、出院随访期间进行心理护理,减少了患者焦虑、抑郁等不良情绪,使患者采用积极的心态面对疾病,减少了术后并发症的发生,提高了术后患者的生活质量。

结构性心理护理干预、聚焦化解模式及中医情志护理也得到了一些研究的支持^[24-25]。主要内容包括健康宣教、行为方式、支持干预等,心理干预能有效提高植入心脏永久起搏器患者的生活质量,减轻患者焦虑、抑郁等不良情绪反应。如郭文静等^[25]将安置有永久性起搏器的患者分为观察组和对照组,对照组实施互动教育,观察组实施结构化的心理干预,结果显示,观察组患者经结构化心理干预后焦虑自评量表、抑郁自评量表评分均明显下降,提示采用互动教育与结构化心理干预相结合的方法可有效改善长期起搏器患者的心理健康状况,并改善其不良情绪。尹丽君等^[24]采用聚焦化解模式对植入永久心脏起搏器患者进行干预,结果显示,聚焦化解模式可提升患者的心理弹性及期望程度,让其以正面态度面对疾病,缓解其不良情绪,提升照护满意度。李希玲等^[26]采用中医情志护理对植入心脏永久起搏器患者进行干预,运用辩证施护的特点有效缓解了患者焦虑、抑郁不良情绪。邱婉等^[27]采用五音疗法对植入心脏永久起搏器患者术后进行干预,结果显示,干预后缓解了术后患者焦虑、抑郁等不良情绪,体现了中医护理的优势。总之,结构性心理护理干预有别于其他方法的优点在于,其更注重梳理患者正确的认知,对于错误的认知及时进行干预,防止不良情绪的发生;聚焦化解模式优点侧重于对患者目前存在的心理问题一一进行解决,从而使患者梳理信心,战胜不良情绪;延续性中医护理结合中医特色辩证施护的方法缓解术后出院患者的不良情绪。目前,研究的不足主要是对植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的观测指标缺乏针对性,不良情绪评价指标主要采用的是普适性的量表进行观察。

目前,国外学者就植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪也进行了相关研究。DROZDOVA 等^[28]采用虚拟现实教育缓解了植入心脏永久起搏器患者的

焦虑情绪。虚拟现实是一项快速发展的技术,有助于对医学专业人员和患者进行教育。FUMAGALLI 等^[29]对意大利人群评估了植入术后与年龄相关的态度、担忧、心理影响和需求。总之,国外学者对植入心脏永久起搏器患者并发不良情绪的干预研究较少见。

5 小 结

大部分植入永久性心脏起搏器患者均存在抑郁、焦虑等心理问题,严重影响患者的睡眠、服药依从性、预后、对疾病的信任及生活质量。预防术后不良情绪的发生也是一个不容忽视的问题,国内外研究大多数采用健康问卷等方法收集数据并进行研究。今后应该对早发现、早预防术后不良情绪发生的方法进行更深入的探索。

目前,有研究发现,某些社会人口学因素和疾病相关性因素会影响植入永久性心脏起搏器患者的不良情绪。然而涉及的因素太多,无法深入了解影响其心理问题的真正因素。因此,有必要深入研究影响植入心脏永久起搏器患者情绪的因素。此外针对男性患者和其他特殊群体的研究较少见,仅限于女性患者和精神正常患者的研究,应进一步研究患有精神障碍的患者如何采用心理护理方法对已患有抑郁症和其他精神障碍的患者进行干预。

如今中医情志护理方法在国内乃至国际领域越来越受重视,适用于各个疾病的心理问题,但经查阅文献发现,中医情志护理在植入心脏永久起搏器患者中的研究较少见。目前,主要运用的有延续性中医护理和五音疗法等,今后应积极探索中医情志护理与植入心脏永久起搏器患者的衔接,探索适合植入心脏永久起搏器患者的中医情志护理方法,有效改善其不良情绪等状况。因此,医护人员在对患者进行治疗时应及时、有效地观察患者的心理状况,评估其是否存在心理社会负担等问题,并根据实际情况进行合理、有效的心理干预,预防和改善患者的心理问题,提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 李娥,万苗苗,吴克梅.永久心脏起搏器植入患者自我管理的影响因素分析及护理策略[J].航空航天医学杂志,2023,34(1):100-103.
- [2] 傅咏华,金敏真.永久性起搏器植入术后并发症及其防治护理进展[J].当代护士(上旬刊),2021,28(2):14-16.
- [3] 王华英,梁应丹.脑梗塞患者 D 型人格与焦虑抑郁情绪干预前后的对比研究[G/OL].贵州省第七届中西医结合神经科学学术年会论文汇编,黔南布依族苗族自治州(2015-07-24)[2015-06-21]. <https://kns.cnki.net/kcms2/article/abstract>.
- [4] 宋学莲,王帆,张飞飞,等.心脏起搏器植入术后并发症的

- 相关临床分析[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2021, 13(8):966-968.
- [5] 中国心血管健康与疾病报告编写组.《中国心血管健康与疾病报告 2022》概要[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2023, 31(7):485-508.
- [6] 彭民安, 刘传垠, 万凤福, 等. 心脏起搏器植入患者焦虑抑郁状况分析[J]. 中国心脏起搏与心电生理杂志, 2015, 29(4):357.
- [7] KAPA S, ROTONDI TREVISAN D, MARIANO Z, et al. Psychopathology in patients with ICDs over time: results of a prospective study[J]. *Pacing Clin Electrophysiol*, 2010, 33(2):198-208.
- [8] 何娇. 永久心脏起搏器植入患者自我感受负担及其影响因素研究[D]. 长春: 吉林大学, 2021.
- [9] NICMANIS M, CHUR HANSEN A, LINEHAN K. The information needs and experiences of people living with cardiac implantable electronic devices: qualitative content analysis of reddit posts[J]. *JMIR Cardio*, 2023, 7:e46296.
- [10] PEDRETTI R F E, ILIOU M C, ISRAEL C W, et al. Comprehensive multicomponent cardiac rehabilitation in cardiac implantable electronic devices recipients: a consensus document from the european association of preventive cardiology (EAPC; secondary prevention and rehabilitation section) and european heart rhythm association (EHRA)[J]. *Europace*, 2021, 23(9):1336-1337.
- [11] HAUGAA K H, POTPARA T S, BOVEDA S, et al. Patients' knowledge and attitudes regarding living with implantable electronic devices: results of a multicentre, multinational patient survey conducted by the european heart rhythm association[J]. *Europace*, 2018, 20(2):386-391.
- [12] POLIKANDRIOTI M, TZIROGIANNIS K, ZYGA S, et al. Effect of anxiety and depression on the fatigue of patients with a permanent pacemaker[J]. *Arch Med Sci Atheroscler Dis*, 2018, 3:e8-17.
- [13] BOWER J E. Cancer-related fatigue: mechanisms, risk factors, and treatments[J]. *Nat Rev Clin Oncol*, 2014, 11(10):597-609.
- [14] 薛贵芳, 宋贝贝, 杨洪菊, 等. 临床常见心理护理干预方法在患者中的应用研究进展[J]. 心理月刊, 2023, 18(13):236-240.
- [15] 杨洋. 正念减压结合渐进性肌肉放松训练对心胸外科术后患者焦虑、抑郁及睡眠质量影响的研究[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(19):1769-1771.
- [16] 袁媛. 分级心理护理对胃食管反流病患者精神神经调节作用及机制研究[D]. 扬州: 扬州大学, 2017.
- [17] 李姗姗, 高钰琳, 周静静. 心脏起搏器安置术后随访患者疾病不确定感现状调查[J]. 广东医学, 2018, 39(14):2210-2213.
- [18] 郑峰娟, 秦楠, 刘伟. 老年卵巢癌患者自我感受负担研究进展[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(10):407-410.
- [19] 闫梦凡, 喻正浩, 彭超华, 等. ICU 患者家属疾病不确定感与心理弹性的关系研究[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(10):735-738.
- [20] 黎云, 余健, 罗洪, 等. 永久人工心脏起搏器植入术患者心理状态调查分析[J]. 广东医学, 2009, 30(2):277-278.
- [21] POLIKANDRIOTI M. Quality of life of patients with cardiac pacemaker: levels, associated characteristics, and the impact of anxiety and depression [J]. *Folia Med (Plovdiv)*, 2022, 64(1):117-127.
- [22] 张冠虹, 丁玉洁, 张秋平. 心理护理在安置永久心脏起搏器术后患者中的应用效果探讨[J]. 心理月刊, 2022, 17(16):198-200.
- [23] 黄颖梅, 洪卫祥, 袁园, 等. 针对性心理干预护理在女性起搏器术后患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2022, 29(24):173-176.
- [24] 尹丽君, 陶慧敏, 孙慧芳. 焦点解决模式对永久性人工心脏起搏器植入患者的影响[J]. 心理月刊, 2023, 18(19):190-192.
- [25] 郭文静, 尚健慧, 郑红梅, 等. 互动式教育结合结构性心理干预对植入心脏永久起搏器患者情绪状态、生活质量和自我效能的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(2):289-292.
- [26] 李希玲, 张毅, 赵春花. 延续性中医护理干预对心脏永久起搏器置入术患者负性情绪的影响[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2017, 9(4):478-480.
- [27] 邱婉, 张新宇, 王颖, 等. 五音疗法在永久心脏起搏器植入术后舒适护理中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(3):111-114.
- [28] DROZDOVA A, POLOKOVA K, JIRAVSKY O, et al. Comparing conventional physician-led education with vr education for pacemaker implantation: a randomized study[J]. *Healthcare (Basel)*, 2024, 12(10):976.
- [29] FUMAGALLI S, PIERAGNOLI P, HAUGAA K H, et al. The influence of age on the psychological profile of patients with cardiac implantable electronic devices: results from the italian population in a multicenter study conducted by the european heart rhythm association[J]. *Aging Clin Exp Res*, 2019, 31(9):1219-1226.

(收稿日期:2024-07-08 修回日期:2024-09-16)