

DOI: 10. 55111/j. issn2709-1961. 202303053

· 案例分享 ·

1例左心室巨大假性室壁瘤患者的多元文化护理

李蝶, 李珂, 周云, 李凤

(上海市东方医院 心内科, 上海, 200123)

摘要: 本文回顾1例左心室巨大假性室壁瘤(LVPA)患者的多元文化护理体会。为患者制定自我管理目标和方案,应用实用新型专利(术后助力环抱式专用衣)提升术后患者伤口恢复及自理能力,护理人员给予引导和积极干预,患者各方面得到改善,避免巨大LVPA破裂的发生。围手术期运用多元文化护理理论,分析自我管理的有利因素和不利因素,针对不利因素目标分析,以责任护士为主导的多元文化护理团队参与制定患者的自我管理,提供与患者文化相一致的护理以及健康教育工作,以规范的护理行为,为患者做好充分术前准备,促进术后康复。

关键词: 左心室假性室壁瘤; 围手术期护理; 多元文化护理; 自我管理

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 2709-1961(2023)08-0255-06

Application of multicultural nursing in a patient with giant left ventricular pseudoaneurysm

LI Die, LI Ke, ZHOU Yun, LI Feng

(Department of Cardiology, Shanghai Dongfang Hospital, Shanghai, 200013)

ABSTRACT: This paper summarized the multicultural nursing management for a patient with giant left ventricular pseudoaneurysm. Based on the self-management and clinical application of postoperative power-assisted enveloped-type special garment, health guidance and nursing interventions were carried out to improve the clinical outcomes of the patient and avoid the rupture of the pseudoaneurysm. During the perioperative period, the multicultural nursing theory was used to analyze the advantages and disadvantages of self-management. Aiming for prevention of adverse factors, the multicultural nursing team led by the primary nurse participated in the formulation of patient self-management, provided nursing care consistent with the patient's culture and health education, and made full preparation for the patient with standardized nursing behavior.

KEY WORDS: left ventricular pseudoaneurysm; perioperative nursing; multicultural nursing; self-management

多元文化护理在护理工作中提供文化关怀,护理人员不但要满足患者生理和心理需求,还要满足其文化需求,提供不同文化背景的个性化护理^[1]。为了给患者提供符合其自身的护理服务,多元文化护理理论对文化照护的评估内容做了进一步的明确^[2]。为降低术后患者并发症的发生率,医护人员采取行之有效的护理措施^[3],及时给予患者制定自我管理的个性化护理方案,以满足患者的生理及心理上的需求,使患者保持良好的心理状态,积极配合治疗^[4]。左心室假性室壁瘤

(LVPA)为左心室室壁破裂后被邻近心包或疤痕组织所包裹而形成的瘤样结构,室壁瘤的逐渐增大至左心室扩张,左心室内腔隙变小,患者不及时手术治疗,易引起心功能下降、心脏扩大等一系列恶性循环事件发生,最终导致心源性休克猝死^[5-7]。尽早采取有效治疗手段可降低猝死风险的发生^[8]。医院2022年7月2日收治1例巨大LVPA患者,成功行切除及左心室重建术,围手术期间采用多元文化护理提高患者依从性和自我管理,患者预后良好,现将护理经验总结如下。

收稿日期: 2023-03-05

通信作者: 李珂, E-mail: chinalike@163.com

OPEN ACCESS

<http://www.zxyjhhl.cn>

1 临床资料

患者男性,59岁,2d前无明显诱因下出现胸闷胸痛,阵发性发作,伴出汗,稍感气短,无心悸,无黑蒙晕厥,开始未重视,症状反复,至医院门诊就诊。临床诊断急性广泛前壁心肌梗死,心梗三项示异常;心超示左室心尖部室壁瘤形成,心脏射血分数45%;既往冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)史。为进一步治疗于2022年7月6日收入医院心内科。因患者发病时间>48小时,心尖室壁瘤形成,入院后保守治疗。于2022年7月10日行冠状动脉造影,提示冠状动脉的前室间支完全闭塞,给予支架植入1枚。术后1d患者频发心律失常(房性早搏、室性早搏、短暂的阵发性心动过速)、急性左心衰,主动脉血管造影提示左心室室壁瘤破裂,左心室假性室壁瘤10cm×8cm形成,心脏射血分数45%,为求进一步治疗,于2022年7月16日转入心外科继续治疗。患者经过临床对症治疗与休养,拟2022年8月12日行巨大LVPA切除+左心室成形+心外膜临时起搏电极置入术。

患者社会心理资料:籍贯新疆,民族维吾尔族,于4年前携带妻子来沪居住,初中文凭,个体户职业,平时收入水平一般,性格较为随和,自信心较强。患者心脏病病史较长,服药不规律,作息紊乱,嗜吸烟饮酒。此次住院病情较重,患者及家属较为焦虑,担心疾病预后,临床护理人员给予心理辅导及生活辅导,做好术前准备,杜绝巨大LVPA破裂的发生,为手术做好充分的准备工作。

2 护理

2.1 多元文化护理理论在临床护理中的应用分析

随着护理技术的日益完善,整体护理越来越受到重视,作为护理工作者,要对不同种族、民族、国家和地区的患者进行护理服务,但是患者因社会环境和文化背景的不同,其知识、信仰、价值观的不同,因此在护理工作中,应给予针对性护理措施^[9],满足患者的精神文化需求,提高护理水平,结合多元文化背景制定个体化护理策略,推动护理事业的发展^[10-11]。LVPA的患者一般心功能较差,自理能力受到限制^[12]。责任护士可根据患者的心功能制定针对患者跨文化护理的活动计划:①护理过程中应严密观察患者的生命体征变化,卧床期间翻身动作宜慢而平稳,以免增加心脏负担,导致LVPA的破裂。②临床检查项目应集中

送检,减少搬动患者频次,护送检查应有高年资护士及医生陪护,携带抢救物品及药品,确保患者生命安全。③患者自尊心较强,为了保护患者隐私问题,需家属陪护。

多元文化护理为不同民族和不同文化背景的患者提供相应的护理。临床护理时遵从相应的习俗:如在信仰基督教的老年患者面前禁说“13”和“星期五”;土家族老年人厌恶数字“4”,安排病房和床位以及手术日期时尽量避开这些数字;穆斯林每天要作五次礼拜,护士应合理安排治疗时间,避免与患者的礼拜时间冲突^[13]。临床医护人员做好患者及家属的知情同意权,在医疗活动中要及时将患者的病情以及所做的检查告知患者本人及其家属,让患者及家属对病情充分了解,以提高患者治疗配合度。针对患者的隐私保护,首先,医护人员应根据患者隐私保护制度切实可行地做好患者的隐私保护;其次,为患者提供单间病房,在护理过程中应减少患者的暴露。

2.2 术前护理

2.2.1 患者自我管理的护理干预:通过综合分析明确患者的自我管理目标。参考《老年慢性心力衰竭患者跨文化自我管理激励模式的理论与实践》内的“慢性心力衰竭患者跨文化自我管理健康行为变化激励目标体系”进行有针对性的筛选。组织学术专家以及院内科小组人员进行讨论分析,筛选指标以临床实际可操作性为主,将患者的自我管理目标分为疾病知识知晓管理目标、日常生活管理目标、情绪和认知管理目标3个方面,每方面细分出具体的目标^[14]。根据评估结果,明确各目标对患者是有更多的有利因素还是不利因素,不利因素的目标需要以责任护士为主导的多元文化护理团队与患者共同进行改善。见表1。

2.2.2 干预效果:通过患者各项指标变化及生命体征的严密观察,实施各项护理工作,突出对巨大LVPA破裂的护理措施的重视,及时发现和救治恶性心律失常,防止LVPA破裂发生猝死,提高患者的生存率。麻醉科护士及监护室护士在术前访视患者,进行手术后生活物品准备以及监护室环境宣教,通过接触、沟通,让患者与监护室护士相互了解,不仅可以缓解术后陌生环境带给患者的紧张情绪,而且可以让监护室护士更全面了解患者的情况,提供更好的护理^[15],提升临床护理效果。通过多元文化理论,指导患者健康教育自我实现,对生活更有信心,进一步促进康复,提高患

表1 自我管理目标的计划、实施和效果的干预

目标	计划	实施	效果
规律服药	1. 了解药物宣教卡片 2. 学习药物知识。	1. 制作药物宣教卡片, 责任护士每天做药物宣教, 提升对药物的了解; 2. 多元文化照顾: 使用日记本记录患者对药物的知晓度, 进行每日调整;	药物知晓率及服药较为规律
能自行搭脉搏识别节律不齐的心律失常症状	1. 了解心律失常自测脉搏的方法。 2. 学习自测脉搏的技巧	1. 下载相关视频向患者展示心律失常自测脉搏的正确方法; 2. 多元文化照顾: 使用日记本记录患者自测脉搏的学习情况, 制定学习计划;	能够正确自测脉搏
了解疾病的诱发因素、提升急救知识的知晓率	1. 了解诱发因素对巨大室壁瘤的影响。 2. 学习急救知识, 掌握技巧。	1. 图片式向家属及患者讲解如何杜绝疾病的诱发因素, 防止巨大LVPA破裂的发生。 2. 多元文化照顾: 鼓励患者及家属了解疾病的诱发因素, 学习相关急救知识, 提升自救能力。	诱发因素的知晓率有所提升, 急救技巧有些欠缺。
饮食清淡	1. 制定合理的菜谱, 增加患者的食欲。 2. 希望患者知晓低盐低脂的饮食意义。	1. 借助食品图片, 患者掌握准确识别哪些食物是低盐低脂的技能; 2. 多元文化照顾: 增加患者对于低盐低脂食物的自主决定与认同信念, 促进患者康复, 优化饮食习惯。	依从性有所提升, 不再对食堂饮食提出异议。
作息规律, 每日适量活动	1. 制定作息时间及每日活动表。 2. 必要时放置闹钟	1. 了解患者自我制定作息及活动表, 帮助患者树立信心; 2. 多元文化照顾: 协助患者制定适合自己的活动方式。	自制表格都有按时完成
良好生活习惯	1. 了解抽烟、喝酒、熬夜对身体造成的危害。 2. 学习戒除方法, 提高生存质量。	1. 给患者观看不良嗜好及不良生活习惯视频, 记录日记本, 每日进行跟踪。 2. 多元文化照顾: 与患者进行有效的交谈, 树立正确的戒酒、戒烟价值观及不良嗜好, 提升患者的意志力。	戒除不良嗜好
合理控制和调节情绪	1. 了解患者情绪对巨大LVPA的影响 2. 指导情绪管理技巧	1. 鼓励患者避免情绪激动和精神紧张, 降低对巨大室壁瘤的影响, 可以更好避免LVPA的破裂。 2. 多元文化照顾: 加强沟通, 理解患者、提出问题、让患者说出自己当前的情绪状态。	情绪较为稳定
恢复日常社交	1. 了解患者的社交活动圈。 2. 鼓励患者家属探视及视频聊天。	1. 帮助患者识别社交障碍以及克服障碍。 2. 多元文化照顾: 指导患者发现目前行为与良好愿景的差异, 了解当前运动训练对术后恢复的必要性。	自我实现能力提升

者的生活质量^[16-18], 术前做好身体及心理的充分准备; 使患者以积极的心态迎接手术, 促进术后的康复。

2.3 术后护理

2.3.1 心肺功能干预: 对于巨大LVPA患者, 采用多元文化自我管理目标提高患者依从性, 患者配合度得到提高, 责任护士在护理中提升了工作效率。患者及家属准确记录出入量, 有效观察四肢水肿程度及末梢皮肤温度、色泽、湿度等变化, 无

胸闷、心悸、气短等症状。给予氧气持续吸入, 在保证心肌供氧平衡的基础上改善心功能, 配合全面的肺部及鼻腔护理, 定时翻身, 以防止肺部感染发生^[19]。通过多元文化护理, 医护人员对患者情况相对了解, 加强医患之间的交流与沟通, 提升护士多元文化知识水平, 体现了多元文化护理的实用性。巨大LVPA对患者肺功能影响较大, 易导致肺淤血和肺水肿。呼吸道管理是临床工作的重要环节之一, 患者术前需要做好各项肺功能的锻

炼,增加肺活量。首先护士为患者做示范,确保正确开展锻炼的目的。咳嗽咳痰时应双手环抱胸前,在促进排痰的同时减轻胸前的伤口疼痛。

2.3.2 心理干预:通过各项评估,结合多元文化护理理念有计划地对患者及家属进行指导^[20],不仅能提高患者对自身疾病的了解程度,还提升了临床护理工作效率,消除患者焦虑,提升医患信任度^[21]。让患者及家属知晓LVPA破裂的危害性,做好相应护理工作的配合。巨大LVPA患者病情较为危重,心律失常频发,通过多元文化的自我管理护理,患者病情和情绪均保持稳定。此外,为防止患者心脏负荷过重,保障各重要脏器的灌注,临床护士应严密监测输液滴速,以免引起心衰发作及巨大LVPA破裂。

2.3.3 实用新型专利应用:患者术后病情平稳,由重症监护室转出,病房护士严密监控患者病情变

化,提升患者的术后自理能力^[22]。为提升术后患者伤口恢复及自理能力,采用实用新型专利“术后助力环抱式专用衣”。该实用新型专利具有协助患者做到抱胸姿势、保护胸前伤口的作用。导管从术后专用衣侧面的导管穿孔穿出,导管固定器上的导管卡口卡住导管,并将导管嵌入凹槽内缠绕,使导管固定在导管固定器上,防止导管拉扯脱落。袖管上的第一固定带、第二固定带,将两只袖子在胸前交叉固定,帮助患者完成抱胸动作。患者双臂交叉时抓住拉环,更好地完成抱胸动作。患者穿戴这件术后助力环抱式的衣服,只需一人即可轻松协助其排痰,不但降低护士工作量,也能让患者达到有痰即排的效果,节省了呼叫、等待的时间,提升了患者的舒适度及伤口的恢复。见图1。

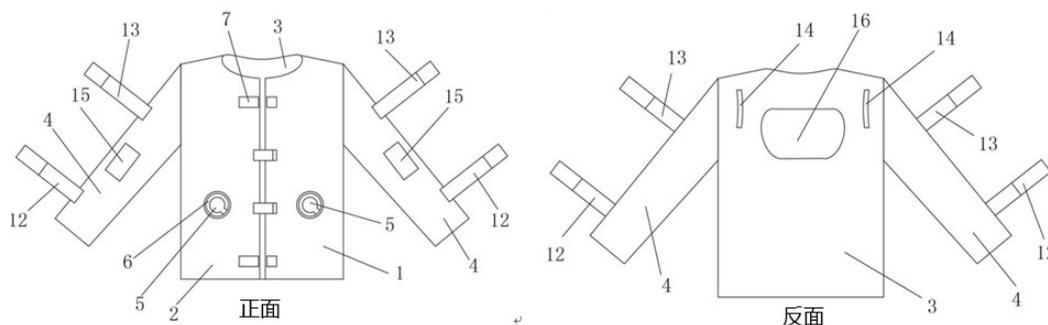


图1 术后助力环抱式专用衣

2.3.4 出院宣教:强调坚持康复锻炼的重要性,出院时给患者提供随访日历、自我管理跟踪表,注明具体的随访时间及复查项目,以及相关服药时间、服药方法、服药后的不良反应,提高患者的依从性^[23]。此外,通过定期复诊,测量体质量、血压、血脂、血糖及心电图^[24]。每周定时由专科护士接受患者反馈的信息,了解患者病情恢复状况,以便持续调整护理方案^[25],从而帮助患者尽快恢复健康。

3 讨论

本研究将多元文化护理理论、实用新型专利以及制定自我管理目标应用于巨大LVPA患者围手术期护理中,针对患者可能出现的并发症,组织全科护士进行业务学习^[26],明确术前各项功能锻炼的重要性^[27],加强医患沟通。“术后助力环抱式专用衣”的使用能有效帮助患者排痰,促进患者康复。此外,还需要加强患者随访工作,对患者复查以及康复进程做到心中有数。在整个护理工作

中,了解患者的文化习俗,提供相应的多元文化护理,能有效提高临床工作的满意度,改善医患关系,让患者在温馨、舒适、饱含人文关怀的护理下恢复健康。

患者知情同意:所有个体参与者或其监护人均签署知情同意书。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 郭雯. 跨文化护理理论及其在护理实践中的应用探讨[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(20): 107.
- GUO W. Cross-cultural nursing theory and its application in nursing practice [J]. Cardiovasc Dis Electron J Integr Tradit Chin West Med, 2020, 8(20): 107. (in Chinese)
- [2] 胡继云, 蔡海东. 心脏介入手术患者术后护理及并发症的预防措施[J]. 中外医学研究, 2018, 16(20): 87-89.

- HU J Y, CAI H D. Analysis of preventive measures for postoperative nursing and complications in patients with cardiac intervention [J]. *Chin Foreign Med Res*, 2018, 16(20): 87-89. (in Chinese)
- [3] 王芳, 彭飞, 俞海萍. 医院船护理人员跨文化护理培训需求[J]. *解放军医院管理杂志*, 2020, 27(2): 190-192.
- WANG F, PENG F, YU H P. Training needs of cross-cultural nursing of nurses in hospital ships [J]. *Hosp Adm J Chin People's Liberation Army*, 2020, 27(2): 190-192. (in Chinese)
- [4] 叶颖剑, 刘波, 李琼霞, 等. 超声、MRI诊断急性心肌梗死心脏破裂假性室壁瘤形成及时救治1例[J]. *中国现代医学杂志*, 2019, 29(6): 127-128.
- YE Y J, LIU B, LI Q X, et al. Ultrasound, MRI diagnosis and timely treatment of pseudoventricular aneurysm with heart rupture in acute myocardial infarction: a case report [J]. *China J Mod Med*, 2019, 29(6): 127-128. (in Chinese)
- [5] 杨稳, 董艳, 陈毓毓, 等. 16例先天性左心室室壁瘤或憩室患者的临床特征及长期随访结果[J]. *中国心血管病研究*, 2022, 20(2): 143-147.
- YANG W, DONG Y, CHEN C C, et al. Clinical characteristics and long-term follow-up of 16 patients with congenital left ventricular aneurysms or diverticula [J]. *Chin J Cardiovasc Res*, 2022, 20(2): 143-147. (in Chinese)
- [6] 李勇, 高新春, 费正东. 急性心肌梗死并发心脏穿孔的临床观察[J]. *中华老年心脑血管病杂志*, 2017, 19(4): 422-423.
- LI Y, GAO X C, FEI Z D. Clinical observation of acute myocardial infarction complicated with cardiac perforation [J]. *Chin J Geriatr Heart Brain Vessel Dis*, 2017, 19(4): 422-423. (in Chinese)
- [7] 韩东红, 陈玲. 跨文化护理理论在各民族的应用与研究现状[J]. *实用临床护理学电子杂志*, 2019, 4(38): 197.
- HAN D H, CHEN L. Application and research status of cross-cultural nursing theory in various ethnic groups [J]. *Electron J Pract Clin Nurs Sci*, 2019, 4(38): 197. (in Chinese)
- [8] 邱云, 何梅, 黄华平. 多元文化护理模式在批量九寨沟地震伤员救治中的应用[J]. *中国急救复苏与灾害医学杂志*, 2017, 12(10): 976-978.
- QIU Y, HE M, HUANG H P. Application of multi-cultural nursing mode in the treatment of a batch of Jiuzhaigou earthquake victims [J]. *China J Emerg Resusc Disaster Med*, 2017, 12(10): 976-978. (in Chinese)
- [9] 吴颖颖, 岳爱学, 何佳倩, 等. 基于德尔菲法慢性心力衰竭患者多元文化护理宣教方案构建[J]. *中国医药导报*, 2017, 14(29): 115-120.
- WU Y Y, YUE A X, HE J Q, et al. The establishment of multicultural nursing education scheme in patients with chronic heart failure based on Delphi method [J]. *China Med Her*, 2017, 14(29): 115-120. (in Chinese)
- [10] 张志刚, 蔡小林, 马芳丽, 等. 兰州市37例境外输入性不同文化背景新型冠状病毒肺炎患者的护理[J]. *中华护理杂志*, 2020, 55(6): 837-840.
- ZHANG Z G, CAI X L, MA F L, et al. Nursing care of 37 imported cases with coronavirus disease 2019 under cross-cultural background [J]. *Chin J Nurs*, 2020, 55(6): 837-840. (in Chinese)
- [11] 何晓娣, 宋剑平, 余珍玲, 等. 左心室心肌注射可植入性水凝胶治疗心力衰竭的早期监护[J]. *中华护理杂志*, 2016, 51(5): 638-640.
- HE X D, SONG J P, YU Z L, et al. Early intensive care of left ventricle restoration with Algisyl [J]. *Chin J Nurs*, 2016, 51(5): 638-640. (in Chinese)
- [12] 王怡君, 金园园, 郭海燕, 等. 老年慢性心力衰竭患者跨文化自我管理健康行为变化激励目标框架的构建[J]. *中华现代护理杂志*, 2018, 24(10): 1123-1130.
- [13] 李转珍, 郑雪洋, 陈海燕, 等. 冠状动脉搭桥术前合并抑郁患者护理需求的质性研究[J]. *中国实用护理杂志*, 2017, 33(12): 908-910.
- LI Z Z, ZHENG X Y, CHEN H Y, et al. The qualitative research about nursing needs of depression patients before coronary artery bypass surgery [J]. *Chin J Pract Nurs*, 2017, 33(12): 908-910. (in Chinese)
- [14] 戴玉洁. 1例急性心肌梗死并发室壁瘤患者的护理[J]. *当代护士*, 2019, 26(1): 166-169.
- DAI Y J. Nursing care of a patient with acute myocardial infarction complicated with ventricular aneurysm [J]. *Today Nurse*, 2019, 26(1): 166-169. (in Chinese)
- [15] 马凤霞, 李明明, 秦晓香. 心脏外科术后切口感染患者行清创术后的护理[J]. *护士进修杂志*, 2017, 32(3): 235-237.
- MA F X, LI M M, QIN X X. Study on nursing countermeasures after debridement for patients with postoperative incision infection after cardiac surgery [J]. *J Nurses Train*, 2017, 32(3): 235-237. (in Chinese)

- [16] 周红波,姚红梅. 基于多元文化护理理论的护理评估表单设计和应用[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(24): 2243-2245.
ZHOU H B, YAO H M. Design and application of nursing evaluation form based on multicultural nursing theory [J]. J Nurses Train, 2017, 32(24): 2243-2245. (in Chinese)
- [17] 董菊芳. 围术期护理在预防心脏体外循环手术并发症中发挥的价值研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20(S1): 192-194.
DONG J F. Value of perioperative nursing in preventing complications of cardiopulmonary bypass surgery [J]. Chin Gen Pract, 2017, 20(S1): 192-194. (in Chinese)
- [18] 姜永芬,赵思佳,康君琴,等. 心理护理在支气管哮喘患儿中的应用及对治疗效果的影响[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(11): 1011-1013.
JIANG Y F, ZHAO S J, KANG J Q, et al. The application of psychological nursing care and its effect on clinical efficacy in pediatric bronchial asthma [J]. J Nurses Train, 2017, 32(11): 1011-1013. (in Chinese)
- [19] 陈杪,李源,方进博. 经心尖介入主动脉瓣膜植入术治疗高龄高危主动脉病变患者的围手术期护理[J]. 成都医学院学报, 2018, 13(1): 106-109.
CHEN M, LI Y, FANG J B. A study on the perioperative nursing of elderly high-risk patients with transapical aortic valve implantation [J]. J Chengdu Med Coll, 2018, 13(1): 106-109. (in Chinese)
- [20] 杭莺,刘马超,徐艳. 重症监护室心脏外科术后护理交接核查单的设计与应用[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(18): 1661-1663.
HANG Y, LIU M C, XU Y. Design and application of nursing handover checklist after cardiac surgery in intensive care unit [J]. J Nurses Train, 2017, 32(18): 1661-1663. (in Chinese)
- [21] 杨艳,吕青,王俊,等. 综合护理配合有氧运动对COPD稳定期患者康复的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2017, 32(22): 2097-2099.
YANG Y, LU Q, WANG J, et al. Application study of comprehensive nursing combined with aerobic exercise for rehabilitation of patients with COPD at stable stage [J]. J Nurses Train, 2017, 32(22): 2097-2099. (in Chinese)
- [22] 王萍,裴小芹. 冠状动脉搭桥术围术期双心路径护理模式对患者健康行为的促进效应[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24(4): 398-402.
WANG P, PEI X Q. Promoting effects of dual heart care mode on patients' health behaviors in perioperative period of coronary artery bypass surgery [J]. Chin J Modern Nurs, 2018, 24(4): 398-402. (in Chinese)
- [23] 朱丽,徐建鸣,陈俊,等. 经桡动脉造影和介入术围介入期护理的最佳证据应用[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(2): 114-117.
ZHU L, XU J M, CHEN J, et al. Nursing care of transradial Angiography and intervention: a best practice implementation project [J]. J Nurses Train, 2018, 33(2): 114-117. (in Chinese)
- [24] 张煜,丁霞芬. 1例急性胆管炎合并糖尿病及室壁瘤行ERCP术病人的护理[J]. 全科护理, 2017, 15(7): 886-888.
ZHANG Y, DING X F. Nursing care of a patient with acute cholangitis complicated with diabetes and ventricular aneurysm undergoing ERCP [J]. Chin Gen Pract Nurs, 2017, 15(7): 886-888. (in Chinese)
- [25] 李程,李长岭,鲁闻燕,等. 经皮左心室室壁瘤PARACHUTE封堵术治疗的护理[J]. 护理与康复, 2016, 15(1): 36-38.
LI C, LI C L, LU W Y, et al. Nursing care of patients with left ventricular aneurysm treated by percutaneous PARACHUTE occlusion [J]. J Nurs Rehabil, 2016, 15(1): 36-38. (in Chinese)
- [26] 王瑞琦,陈勤,徐敏. 护理本科生跨文化护理能力培养的研究进展[J]. 中华护理教育, 2020, 17(2): 175-178.
WANG R Q, CHEN Q, XU M. A review of the transcultural competence training in undergraduate nursing students [J]. Chin J Nurs Educ, 2020, 17(2): 175-178. (in Chinese)
- [27] 李丽圆,吴林静,蔡丽芬,等. 21例微创左心室室壁瘤折叠术后患者的术后护理[J]. 中国医药指南, 2018, 16(36): 242-243.
LI L Y, WU L J, CAI L F, et al. Postoperative nursing care of 21 patients after minimally invasive left ventricular aneurysm folding [J]. Guide China Med, 2018, 16(36): 242-243. (in Chinese)

(本文编辑:黄磊)