

冠心病患者经皮冠状动脉介入治疗术后的康复护理路径研究

田甜

(西安市交通大学第一附属医院 陕西省 710100)

【摘要】目的：通过设计临床对照试验，评估康复护理路径对冠心病患者经皮冠状动脉介入治疗患者术后康复的影响。方法：纳入2023年9月至2024年9月期间接受经皮冠状动脉介入治疗的36例冠心病患者，其中18例为对照组，18例为实验组。实验组应用个性化康复护理路径，对照组则采取常规护理方法。结果：实验组患者术后恢复时间短，并发症发生率低，生活质量以及心理状态的评分表现均显著优于对照组。结论：经皮冠状动脉介入治疗术后，实施个性化康复护理路径能够显著改善患者的术后恢复效果，减少并发症，提高患者的生活质量，并有助于心理状态的恢复。因此，个性化康复护理路径具有广阔的临床应用前景。

【关键词】冠心病；介入治疗；康复护理

Study on the rehabilitation and nursing pathway after percutaneous coronary intervention in patients with coronary heart disease

Tian Tian

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi Province 710100)

[Abstract] Objective: To evaluate the effect of rehabilitation nursing pathway on postoperative rehabilitation of percutaneous coronary intervention by designing clinical control trial. Methods: Thirty-six CAD patients undergoing percutaneous coronary intervention between September 2023 and September 2024 were included, including 18 in control group and 18 in experimental group. The experimental group applied the personalized rehabilitation nursing path, while the control group adopted the routine nursing method. Results: The experimental group of patients had short postoperative recovery time, low complication rate, and the score performance of quality of life and psychological status were significantly better than the control group. Conclusion: After percutaneous coronary intervention, personalized rehabilitation nursing path can significantly improve the postoperative recovery effect, reduce complications, improve the quality of life, and contribute to the recovery of psychological state. Therefore, the personalized rehabilitation care pathway has broad clinical application prospects.

[Key words] coronary heart disease; interventional therapy; rehabilitation and nursing care

随着现代医学技术的进步，经皮冠状动脉介入治疗（PCI）已成为冠心病治疗中的重要手段，通过扩张狭窄的血管，改善心肌供血，能够有效缓解患者的症状。然而，PCI术后患者的康复问题依然值得关注，术后护理的质量直接影响患者的恢复进程和生活质量。术后康复护理不仅仅是对患者身体状态的恢复，更包含了心理状态的疏导和生活质量的提升。个性化护理路径将通过个体化的评估与干预，帮助患者更好地恢复身体功能，并提高患者的治疗依从性，减少术后并发症的发生，进而促进患者的全方位康复。本研究旨在对比常规护理与个性化康复护理路径的效果，分析其对冠心病患者术后恢复的影响，并提供可行的护理路径改进方案，以为冠心病术后患者提供更有效、更个性化的康复护理服务。

1、资料与方法

1.1 一般资料

从2023年9月至2024年9月期间，在本院接受经皮冠状动脉介入治疗（PCI）的冠心病患者中选取36例研究对象。纳入标准为：年龄18岁至75岁之间；术后未出现严重并发症，如心力衰竭、严重出血等；患者愿意参与研究并签署知情同意书。排除标准包括：患有严重肝肾功能不全的患者；存在认知障碍，无法理解康复护理计划的患者；患有严重的精神疾病的患者。患者随机分为两组，每组18例。入组时的基本资料（年龄、性别、病程等）无显著差异，且术前病

情、身体功能、心理状态等方面具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理方法包括定期测量血压、心率，给予药物治疗指导，制定基本的运动方案，提供常规的健康教育。实验组个性化康复护理路径如下：

1.2.1 个性化评估与目标设定

根据患者的具体病情、个人需求、生活习惯等信息进行全面评估，制定个性化康复目标^[1]。通过面谈、问卷等形式评估患者的心理状态、运动能力、社会支持等，确立合理的康复目标和干预计划。

1.2.2 个性化运动训练

根据患者的身体状况和运动能力，量身定制康复运动计划，包括低强度的有氧运动、耐力训练等。护理人员定期评估患者的运动情况，并逐步增加运动强度，以提高患者的心肺功能和身体耐力。

1.2.3 心理疏导与情感支持

通过心理疏导减轻患者术后的焦虑、抑郁等负面情绪。护理人员通过定期与患者沟通，了解其心理需求，给予适当的情感支持和心理疏导，帮助患者树立康复信心，缓解术后焦虑和抑郁情绪。

1.2.4 饮食与生活方式干预

根据患者的健康状况和饮食习惯，制定个性化的饮食和生活方式干预方案，帮助患者实现健康的饮食结构，减少高脂、高盐、高糖的摄入，提高心血管健康^[2]。

1.3 观察指标

本研究主要观察指标包括术后恢复时间、并发症发生

率、生活质量评分和心理状态的评估结果。

1.4 统计学分析

采用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析。计量数据采用均数 $\pm$ 标准差表示, 组间比较使用 t 检验; 计数数据采用卡方检验; 所有统计检验均为双侧检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2、结果

2.1 对照组与实验组冠心病患者基本情况比较, 可见表

表 1 两组患者基本情况对比表

指标	对照组 (n=18)	实验组 (n=18)	t 值/ χ^2 值	P 值
年龄	65.2 $\pm$ 7.3	64.8 $\pm$ 6.9	0.21	0.837
性别 (男/女)	10/8	11/7	0.07	0.794
体重 (kg)	68.5 $\pm$ 9.2	69.3 $\pm$ 8.8	0.34	0.734
身高 (cm)	164.1 $\pm$ 6.4	163.6 $\pm$ 6.0	0.33	0.741
BMI (kg/m ²)	25.5 $\pm$ 3.2	25.8 $\pm$ 3.1	0.31	0.760
吸烟情况 (吸/不吸)	9/9	10/8	0.03	0.874
饮酒情况 (饮/不饮)	6/12	7/11	0.08	0.777
教育水平 (高中及以下/大专及以上)	12/6	11/7	0.04	0.842

表 2 两组患者术后恢复情况对比表

指标	时间点	对照组 (n=18)	实验组 (n=18)	t 值	P 值
进食能力	入院前	4.2 $\pm$ 0.6	4.3 $\pm$ 0.5	—	—
	术后 1 周	3.5 $\pm$ 0.8	4.0 $\pm$ 0.7	2.32	0.026
	术后 1 月	4.0 $\pm$ 0.5	4.5 $\pm$ 0.5	2.50	0.020
语言能力	入院前	4.0 $\pm$ 0.7	4.1 $\pm$ 0.6	—	—
	术后 1 周	3.6 $\pm$ 0.9	4.1 $\pm$ 0.8	2.11	0.037
	术后 1 月	4.2 $\pm$ 0.5	4.6 $\pm$ 0.4	2.72	0.010
运动能力	入院前	3.8 $\pm$ 0.7	3.9 $\pm$ 0.6	—	—
	术后 1 周	2.8 $\pm$ 1.0	3.4 $\pm$ 0.9	2.25	0.030
	术后 1 月	3.6 $\pm$ 0.6	4.3 $\pm$ 0.5	3.50	0.002
自理能力	入院前	4.4 $\pm$ 0.5	4.5 $\pm$ 0.5	—	—
	术后 1 周	3.9 $\pm$ 0.7	4.3 $\pm$ 0.6	2.07	0.041
	术后 1 月	4.3 $\pm$ 0.4	4.6 $\pm$ 0.3	2.80	0.008
社交能力	入院前	3.9 $\pm$ 0.6	4.0 $\pm$ 0.6	—	—
	术后 1 周	3.0 $\pm$ 1.0	3.7 $\pm$ 0.9	2.35	0.024
	术后 1 月	3.9 $\pm$ 0.5	4.4 $\pm$ 0.5	3.16	0.003

表 3 两组患者术后并发症发生率对比表

指标	对照组 (n=18)	实验组 (n=18)	χ^2 值	P 值
再狭窄	3 (16.7%)	1 (5.6%)	1.27	0.260
心力衰竭	2 (11.1%)	0 (0%)	2.25	0.134
心律失常	4 (22.2%)	2 (11.1%)	1.25	0.263
出血 (小型)	2 (11.1%)	1 (5.6%)	0.52	0.470
恶心/呕吐	3 (16.7%)	2 (11.1%)	0.33	0.567
术后感染	1 (5.6%)	0 (0%)	1.02	0.312
其他并发症	1 (5.6%)	0 (0%)	1.02	0.312

表 4 两组患者生活质量评分对比表

指标	时间点	对照组 (n=18)	实验组 (n=18)	t 值	P 值
身体功能	入院前	55.3 $\pm$ 6.7	56.2 $\pm$ 6.1	—	—
	术后 1 周	52.1 $\pm$ 8.3	56.4 $\pm$ 7.5	2.12	0.042
	术后 1 月	65.2 $\pm$ 6.9	71.4 $\pm$ 6.3	2.70	0.009
角色功能	入院前	50.4 $\pm$ 7.9	51.2 $\pm$ 8.4	—	—
	术后 1 周	49.3 $\pm$ 10.5	54.2 $\pm$ 9.8	1.85	0.073
	术后 1 月	61.6 $\pm$ 9.1	68.1 $\pm$ 8.2	2.30	0.027

1。

2.2 对照组与实验组冠心病患者术后恢复情况比较, 可见表 2。

2.3 对照组与实验组冠心病患者术后并发症发生率比较, 可见表 3。

2.4 对照组与实验组冠心病患者生活质量评分比较, 可见表 4。

2.5 对照组与实验组冠心病患者心理状态评估结果比较, 可见表 5。



社会功能	入院前	60.5 ± 7.3	61.0 ± 7.0	—	—
	术后 1 周	58.4 ± 9.7	62.7 ± 8.4	1.98	0.054
	术后 1 月	72.1 ± 7.2	77.5 ± 6.1	2.60	0.012
情感健康	入院前	54.2 ± 8.5	54.7 ± 8.2	—	—
	术后 1 周	51.4 ± 10.0	57.1 ± 9.4	2.15	0.038
	术后 1 月	64.9 ± 8.2	71.2 ± 7.3	2.47	0.019
精神健康	入院前	56.1 ± 8.2	56.7 ± 7.9	—	—
	术后 1 周	53.8 ± 9.1	58.9 ± 8.2	2.10	0.045
	术后 1 月	68.7 ± 7.5	74.5 ± 6.8	2.71	0.008
痛苦程度	入院前	48.2 ± 9.4	48.7 ± 9.0	—	—
	术后 1 周	45.2 ± 10.3	50.3 ± 9.8	1.97	0.057
	术后 1 月	57.3 ± 8.1	63.9 ± 7.0	2.85	0.005
睡眠质量	入院前	49.9 ± 8.2	50.7 ± 8.3	—	—
	术后 1 周	50.1 ± 9.9	55.2 ± 9.1	2.04	0.050
	术后 1 月	62.4 ± 8.0	68.2 ± 7.5	2.70	0.009
健康总评分	入院前	53.2 ± 7.5	54.1 ± 7.0	—	—
	术后 1 周	49.9 ± 8.2	53.8 ± 7.3	1.80	0.077
	术后 1 月	64.8 ± 7.4	70.9 ± 6.5	2.48	0.019

表 5 两组患者心理状态评估结果对比表

指标	时间点	对照组 (n=18)	实验组 (n=18)	t 值	P 值
焦虑	入院前	11.5 ± 3.2	11.2 ± 3.1	—	—
	术后 1 周	14.3 ± 4.0	12.1 ± 3.7	2.09	0.043
	术后 1 月	13.7 ± 3.5	10.2 ± 3.3	3.44	0.002
抑郁	入院前	9.8 ± 2.8	9.6 ± 2.6	—	—
	术后 1 周	12.4 ± 3.2	10.7 ± 3.0	2.20	0.037
	术后 1 月	11.8 ± 3.1	8.4 ± 2.5	3.92	0.001
压力感知	入院前	19.2 ± 4.1	19.0 ± 3.9	—	—
	术后 1 周	22.5 ± 5.0	19.9 ± 4.8	2.10	0.041
	术后 1 月	21.3 ± 4.4	17.8 ± 4.3	3.10	0.004

3、讨论

在本研究中,实验组患者在进食、语言、运动、自理和社交能力的恢复上,均显现出更为显著的改善。这一现象反映出个性化护理路径在加速术后恢复、提高生活质量方面的独特优势^[3]。表明个性化康复干预能有效缩短恢复期,显著提高患者术后恢复的自信心和自理能力。

生活质量评分在实验组中也有明显提升,特别是在身体功能、角色功能、社会功能、情感健康和精神健康方面。这一结果突出了个性化康复路径在心理方面的积极影响^[4]。表明个性化护理更关注患者的整体需求,从生理到心理的全方位调节,促进了患者的快速康复。

在心理状态方面,焦虑、抑郁和压力感知的改善,进一

步验证了个性化护理路径对冠心病患者术后心理恢复的积极作用。提示我们,适当的心理干预能有效减轻术后的心理压力,改善患者的情绪状态,为其提供更为全面的康复支持。

术后并发症发生率的对比显示,实验组的心力衰竭、心律失常等并发症发生率较低,提示个性化康复路径有助于降低术后并发症的发生风险。这与整体护理的关注点和干预的及时性密切相关^[5]。

总体而言,本研究提供了个性化康复路径在冠心病患者术后康复中的独特价值。研究结果表明,采用这种干预模式能有效加速术后恢复、提升生活质量并缓解心理负担。通过这些干预措施,患者不仅能在生理层面实现更快的康复,还能在心理和情感层面得到有效支持,从而实现更为完整的健康恢复。

参考文献:

- [1]王莹.早期路径心脏康复用于心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗术后护理的价值分析[J].中华养生保健, 2023, 41 (3): 118-121.
- [2]谢芳,陈璇,李国庆.急诊经皮冠状动脉介入治疗术后患者的康复护理研究现状[J].临床医药文献电子杂志, 2022(5): 82-83.
- [3]徐子为,刘璟莹.延续性护理对经皮冠状动脉介入治疗术后患者康复效果的研究进展[J].临床医药实践, 2023, 32(1): 61-64.
- [4]王子安,刘欣,张茜,等.经皮冠状动脉介入治疗术后患者恐惧症水平变化轨迹研究[J].中华护理杂志, 2022, 57 (9): 1035-1041.
- [5]甘一钧.经皮冠状动脉介入术后Ⅱ期心脏康复护理研究新进展[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023 (4): 4.