

系统化护理在冠心病患者冠脉内支架植入术围术期中的效果及心理应激指标水平的影响

刘艳

(新疆医科大学第五附属医院高血压心胸外科 新疆乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的 分析系统化护理在冠心病患者冠脉内支架植入术围术期中的应用效果。方法 选择2024年2月至2025年1月本院接诊冠心病患者80例进行研究,均行冠脉内支架植入术治疗,随机分为对照组(常规护理)和观察组(系统化护理),各40例,比较护理效果。结果 观察组护理后心理应激指标及心功能指标改善情况均优于对照组,并发症发生率低于对照组, $P<0.05$ 。结论 针对冠心病患者,冠脉内支架植入术的治疗方案可获得较为理想的效果,同时建议在围术期开展系统化护理,促使患者获得较好的干预效果,患者的心功能可得到显著改善,且心理应激水平可实现降低,患者术后不易出现并发症,预后质量较佳,临床应用价值显著。

【关键词】系统化护理;冠心病;冠脉内支架植入术;心理应激指标

The effect of systematic nursing on perioperative coronary stent implantation in patients with coronary heart disease and its impact on psychological stress indicators

Liu Yan

(Hypertension Cardiothoracic Surgery Department of the Fifth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang 830000)

[Abstract] Objective To analyze the application effect of systematic nursing in the perioperative period of coronary stent implantation in patients with coronary heart disease. Method: A total of 80 patients with coronary heart disease admitted to our hospital from February 2024 to January 2025 were selected for the study. All patients underwent coronary stent implantation and were randomly divided into a control group (conventional nursing) and an observation group (systematic nursing), with 40 patients in each group. The nursing effects were compared. The improvement of psychological stress indicators and cardiac function indicators in the observation group after nursing was better than that in the control group, and the incidence of complications was lower than that in the control group, $P<0.05$. Conclusion: For patients with coronary heart disease, the treatment plan of coronary stent implantation can achieve ideal results. At the same time, it is recommended to carry out systematic nursing during the perioperative period to promote better intervention effects for patients. The patient's heart function can be significantly improved, and the level of psychological stress can be reduced. The patient is less likely to have complications after surgery, and the prognosis quality is good, with significant clinical application value.

[Key words] systematic nursing; Coronary heart disease; Coronary stent implantation surgery; Psychological stress indicators

相关调查显示,导致我国居民死亡的首要病因为心血管疾病,而其中较为多见的一类为冠心病。疾病的发生是因为患者的冠状管腔出现狭窄,或发生闭塞,进而引起相关的综合征,患者患病后,胸痛的症状较为突出,如果未能及时开展对症治疗,则可能会导致机体中的多个器官受到损伤,且会对患者的生命安全造成一定的威胁^[1]。通常针对此类患者,临床主要选择冠脉内支架植入术开展治疗,此种术式不会对患者造成较为严重的创伤,且患者机体不适相对较轻,不过由于大多数患者对手术了解较少,术中可能会出现心理应激反应,以致影响手术疗效。所以,建议在围术期强化患者的护理干预,以护理辅助治疗,确保患者顺利度过这一阶段。系统化护理是较为科学优质的一种护理模式,其从患者出发,基于科学的护理程序开展高质量的护理服务,实际干预效果较为理想^[2]。为此,本研究选入行冠脉内支架植入术治疗的冠心病患者,重点探究系统化护理在患者围术期中的干预效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2024年2月至2025年1月本院接诊冠心病患者80例进行研究,均行冠脉内支架植入术治疗,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数20:20,年龄43-67(55.14±6.23)岁。观察组:男女人数21:19,年龄44-67(55.22±6.25)岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组:采用常规护理,护理人员需积极和患者沟通,为其介绍病房环境、医院制度等内容,并针对手术流程做好详细说明,协助患者完成术前检查,汇总检查结果,提示患者相关注意事项,做好术前准备。术中护理人员需全程陪同,并对患者予以适当的鼓励及安抚^[3],正确指导患者,确保手术顺利开展,同时也要配合好手术医生的相关操作。手术完成后,对患者的生命体征持续监控,遵照医嘱对抗生素、抗

凝药物等进行使用,加强引流管管理、疼痛管理,及时和患者进行沟通,对患者的想法及感受加以了解,尽可能对患者的护理需要加以满足。患者出院后,定期开展电话随访,指导患者做好术后的康复锻炼,提示其按时来院进行复查。

观察组:采用系统化护理,主要包括:

(1)术前护理:①健康教育:护理人员为患者介绍疾病的相关知识及日常生活中的注意事项等,促使患者的认知水平得到提升;为患者播放手术操作的动画模拟视频,使患者对手术流程可以更为了解,患者也能做好必要的心理准备。②心理护理:护理人员主动和患者进行沟通,对患者的担忧及困惑加以了解,针对患者的情绪问题,开展个性化的心理指导,以此帮助调整患者的情绪状态^[4]。护理人员应当告知患者手术的成熟性及医生的专业能力,还可以为其介绍以往的成功案例,以此有助于增强患者的治疗信心,确保后续手术顺利进行。护理人员可同患者家属进行沟通,引导家属多关心鼓励患者,发挥亲情支持的力量,以此对患者进行安抚,稳定患者的状态^[5]。③放松练习:护理人员可引导患者进行深呼吸,开展放松练习,练习过程中可播放较为柔和的音乐,患者伴随音乐进行深呼吸练习。每日睡前练习1次,每次持续15min,以此帮助患者放松心情。

(2)术中护理:在患者进到手术室后,应科学调节室内温湿度,保证环境安静,确保患者体验感更佳。护理人员需为患者介绍术中相关注意事项,提示患者放松,并对静脉通道进行建立,帮助患者正确调整体位,对非手术区域做好保暖,避免出现术中低体温。手术过程中,注意监测患者的各项生命体征^[6],并配合医生做好手术器械的传递,确保手术高效顺利完成。

(3)术后护理:术后护理人员应做好巡视工作,持续开展心电监护,时长为48h,留意患者的机体状态,做好并发症的预防干预。主要包括以下几点:①皮下血肿及出血:为防止术中出现凝血,则医生会使用较多的肝素药物,而这可能会导致患者术后出现皮下血肿或发生出血。为此,术后需对患者的凝血功能再次进行评估,对肝素药物在术中的使用情况加以了解,评估皮下血肿及出血的发生风险,对穿刺位置进行加压包扎,并以砂袋进行压迫,时长为6-12h。患者术后不可弯曲手臂或做支撑动作,在拆纱布或换药时应当保证操作轻柔,防止穿刺位置发生出血。②造影剂过敏:术前开展碘过敏试验操作,术后提示患者增加饮水量,以便尽

快排出造影剂。③低血压:术中失血过多、术后情绪不佳等都可能引起低血压的发生。所以,术后要加强患者的心理护理,引导患者开展放松练习,稳定患者的情绪状态^[7]。④压疮:手术完成后,患者需平躺24h,穿刺位置应保持肢体制动,时长为12h,护理人员可在患者患侧的腰背部放好软枕,并为患者进行按摩,帮助减轻其腰背部的不适。手术完成后12h,将患者床头摇高,间隔2h为患者变换1次体位,以此降低压疮的发生风险。⑤尿潴留:手术完成后,护理人员需对患者的排尿情况进行了解,为患者营造相对私密的空间,便于患者床上排尿。护理人员需提示患者排尿时应尽可能将尿液排尽,防止出现尿潴留。若患者难以自主排尿,则可对其下腹部进行热敷来促进排尿。⑥下肢深静脉血栓:在患者卧床阶段,护理人员可引导患者开展踝关节训练,手术完成后24-48h,可逐渐调整为坐位的关节训练,在患者机体状况恢复稳定后,可引导患者尽早下床开展活动。若患者在活动中有明显的不适,则应当暂停活动,在机体状态改善后方可继续。

1.3 观察指标

(1)心理应激指标:以焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行评估,得分越低,则情绪状态越佳,心理应激反应越轻。(2)心功能指标:涉及左心室射血分数、左心室收缩末期内径、左心室舒张末期内径。(3)并发症发生率:涉及皮下血肿及出血、造影剂过敏、低血压、尿潴留、压疮及血栓。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n(%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理应激指标水平比较

见表1。

2.2 两组心功能指标比较

见表2。

2.3 两组并发症发生率比较

见表3。

表1 两组心理应激指标水平比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	58.62 ± 6.81	40.45 ± 5.74	58.32 ± 8.26	40.15 ± 5.34
对照组	40	58.57 ± 7.32	45.61 ± 5.23	58.57 ± 7.34	45.36 ± 5.23
t		0.032	4.205	0.143	4.409
P		0.975	0.000	0.887	0.000

表2 两组心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	左心室射血分数(%)		左心室收缩末期内径(mm)		左心室舒张末期内径(mm)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	30.91 ± 3.24	43.14 ± 3.42	5.71 ± 0.24	4.63 ± 0.15	3.94 ± 0.46	3.42 ± 0.17
观察组	40	30.95 ± 3.16	45.13 ± 3.48	5.72 ± 0.23	4.47 ± 0.22	3.91 ± 0.47	3.34 ± 0.15

t	0.056	2.579	0.190	3.802	0.288	2.232
P	0.956	0.012	0.850	0.000	0.774	0.028

表 3 两组并发症发生率比较[n (%)]

组别	例数	皮下血肿及出血	造影剂过敏	低血压	尿潴留	压疮及血栓	总发生率
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	8 (20.00)
χ^2							4.114
P							0.043

3 讨论

对于冠心病患者,尽管冠脉内支架植入术可以使患者获得较为理想的治疗结果,降低患者的死亡概率,不过患者对手术缺少了解,且受到疾病影响,会产生一定程度的负面情绪,出现心理应激反应,以致对治疗进展造成阻碍^[9]。对此,建议在围术期实施系统化护理,以此对患者的护理需要加以满足,促使患者可以正视疾病及手术,并做好配合。结果显示,观察组护理后心理应激指标及心功能指标改善情况均优于对照组,并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。对研究结果进行分析,术前护理人员为患者开展健康教育,科普疾病的相关知识,同时借助动画模拟视频为患者介绍手术的各项流程,以此可提升患者的认知水平,促使患者的手术态度发生改变,并配合实施心理护理及放松练习,护理人员给予患者

较为积极的心理暗示,并借助以往的成功治疗案例对患者进行鼓励,促使患者的治疗信心得到提升^[9-10]。放松练习的开展可帮助患者掌握放松情绪的有效方法,这有助于稳定患者的情绪状态,减少患者心理应激反应的发生。此外,尽管此种术式属于微创手术的一种,不过其也属于侵入性操作,手术完成后患者可能会出现一些并发症,故应当做好相应的预防干预^[11-12]。针对可能发生的并发症,落实各项防范措施,关注护理细节,调整患者的身心状态,减少并发症的发生,确保治疗效果较为理想,患者也能更快恢复健康。

综上所述,针对冠心病患者,冠脉内支架植入术的治疗方案可获得较为理想的效果,同时建议在围术期开展系统化护理,促使患者获得较好的干预效果,患者的心功能可得到显著改善,且心理应激水平可实现降低,患者术后不易出现并发症,预后质量较佳,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]李艾苓,李双.围手术期优质护理在冠心病冠状动脉造影及冠状动脉内支架植入术患者中的效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2023,11(29):45-47,38.
- [2]李思伟,林菲菲.系统化护理干预在冠心病患者冠脉内支架植入术围术期中的应用[J].心血管病防治知识,2022,12(30):90-92,96.
- [3]王月,万秋红.SMART结合细节护理对冠脉造影及冠脉内支架植入患者并发症风险的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(04):118-121.
- [4]孙凤凤,郑杨.关于冠状动脉造影及冠脉内支架植入术围手术期的护理方法分析[J].黑龙江医学,2022,46(2):255-256.
- [5]程海丽.风险评估策略下精准护理对冠脉支架植入术后患者心理应激和并发症的影响[J].川北医学院学报,2023,38(2):285-288.
- [6]张志霞,罗琴,魏乐琴.目标式护理联合针对性护理干预对冠脉支架植入术患者预后的影响[J].医疗装备,2024,37(7):161-164.
- [7]张颖.整体护理对CHD患者冠脉内支架植入术围术期血脂水平的影响研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(4):0143-0146.
- [8]李洁,杨军,姜贤娟,等.基于保护动机理论的护理干预对冠脉支架植入患者症状改善及自我管理影响[J].国际护理学杂志,2021,40(15):2856-2860.
- [9]吴寒,吴亚云,孔爱伟,等.叙事护理结合心脏康复护理对冠心病支架植入术患者自护能力、生活质量的影响[J].河南医学研究,2024,33(11):2085-2088.
- [10]米热努尔·艾力木,李玲.系统化护理干预在冠心病患者冠脉内支架植入术围术期中的应用分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(12):143-146.
- [11]陆秀芝.系统化护理干预在冠心病患者冠脉内支架植入术围术期中的应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024(5):0170-0173.
- [12]方碧珠,庄丽群.基于保护动机理论的护理干预对行冠脉支架植入术患者自我管理行为及服药依从性的影响[J].临床医学工程,2024,31(9):1147-1148.