

# 经皮冠状动脉介入治疗术后患者延续性护理方案的构建及效果评价

何亚莉

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

**【摘要】**目的: 构建科学规范的经皮冠状动脉介入治疗(PCI)术后延续性护理方案, 并评价其应用效果。方法: 选取2024年1月至2025年1月择期PCI术患者92例, 随机分为对照组与观察组各46例。对照组实施常规护理与出院后电话随访, 观察组实施基于多学科协作构建的延续性护理方案。比较两组自我管理能力和生活质量、不良心血管事件发生率及遵医行为。结果: 干预后, 观察组自我管理评分( $89.26 \pm 5.34$ )及生活质量评分( $85.73 \pm 4.81$ )均显著高于对照组( $P < 0.05$ ); 焦虑抑郁评分显著低于对照组( $P < 0.05$ ); 不良心血管事件发生率(4.35%)低于对照组(23.91%), 遵医依从率(95.65%)高于对照组(76.09%), 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论: 构建的专项延续性护理方案应用于PCI术后患者的临床护理效果良好, 具有针对性强、覆盖周期全、干预维度广的优势, 可以全面弥补常规护理院外干预缺失的短板, 有效改善患者术后自我管理能力和生活质量, 降低远期不良心血管事件发生风险, 临床上的推广应用价值显著。

**【关键词】** PCI术后; 延续性护理; 自我管理能力和; 不良心血管事件

Construction and Effect Evaluation of Continuous Nursing Protocol for Patients Post Percutaneous Coronary Intervention (PCI)

He Yali

(First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi Province 710061)

**[Abstract]** Objective: To establish a scientifically standardized continuous nursing protocol post percutaneous coronary intervention (PCI) and evaluate its clinical efficacy. Methods: A total of 92 patients undergoing elective PCI from January 2024 to January 2025 were randomly divided into a control group ( $n=46$ ) and an observation group ( $n=46$ ). The control group received routine nursing care and post-discharge telephone follow-up, while the observation group implemented a multidisciplinary collaborative continuous nursing protocol. Self-management ability, quality of life, incidence of adverse cardiovascular events, and medication adherence were compared between the two groups. Results: Post-intervention, the observation group demonstrated significantly higher scores in self-management ability ( $89.26 \pm 5.34$ ) and quality of life ( $85.73 \pm 4.81$ ) compared to the control group ( $P < 0.05$ ). Anxiety and depression scores were significantly lower in the observation group ( $P < 0.05$ ). The incidence of adverse cardiovascular events (4.35%) was lower than that in the control group (23.91%), while medication adherence rates (95.65%) were higher (76.09%) in the observation group, with all differences being statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The constructed specialized continuous care regimen demonstrates favorable clinical outcomes when applied to post-PCI patients. It exhibits strong targeting specificity, comprehensive coverage across the entire care cycle, and broad intervention dimensions. This approach effectively addresses the shortcomings of conventional nursing interventions lacking out-of-hospital support, significantly improves patients' postoperative self-management capabilities and quality of life, reduces the risk of long-term adverse cardiovascular events, and holds substantial clinical application value.

**[Key words]** Postoperative care after PCI; Continuous nursing care; Self-management ability; Adverse cardiovascular events

## 引言

冠心病作为高发慢性心血管疾病, 严重威胁患者生命质量。PCI术虽能快速开通病变血管, 但术后仍需长期药物维持与生活方式干预。传统护理多局限于住院期间, 院外指导中断, 导致患者遵医行为下降, 并发症风险增高。延续性护理作为衔接院内外全程管理模式, 能有效弥补传统护理的不足。本研究旨在构建PCI术后延续性护理方案, 并探讨其对患者康复效果的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2024年1月至2025年1月于我院行择期PCI术患者92例, 随机分为对照组与观察组各46例。纳入标准: ①45-80岁; ②首次行择期PCI且成功; ③认知正常, 知情同意。排除标准: ①严重脏器功能衰竭或恶性肿瘤; ②精神类疾病; ③急性感染或近期重大手术史; ④失访或中途退出。

两组基线资料比较无统计学差异 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

## 1.2 护理方法

### 1.2.1 对照组

采用常规护理: 住院期间生命体征监测、穿刺部位护理、用药与饮食指导; 出院时发放指导单告知复查时间; 出院后1、3个月进行常规电话随访。

### 1.2.2 观察组

实施多学科协作延续性护理方案:

① 出院前筹备: 组建由心内科医生、专科护士、康复师、营养师、心理咨询师构成的护理小组。全面评估患者病情、心理、自我管理能力和家庭支持情况; 开展家属护理技能培训; 制定个体化康复计划, 明确用药、饮食、运动及并发症识别要点。

② 院外分期护理: 出院1周内完成首次上门或视频随访。护士每周电话随访、每两周视频随访, 动态监测血压、心率、血糖等指标。重点督导用药依从性, 严禁擅自停药减药; 根据恢复情况指导个体化运动康复, 避免劳累。

③ 病情与并发症监测: 根据病情稳定程度制定监测频率, 稳定者每日1次, 不稳定者每日2次。监测并记录胸闷、心悸、出血等异常症状, 指导患者及时反馈。定期复查血常规、凝血功能及心电图, 确保护理的连续性与安全性。

### 1.3 观察指标

比较两组: ①自我管理能力和生活质量(采用冠心病自我管理行为量表); ②生活质量(SF-36量表); ③焦虑抑郁情绪(SAS、SDS量表); ④不良心血管事件发生率(心绞痛、心律失常、心衰、支架内再狭窄); ⑤遵医行为依从性(自制量表)。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS26.0统计软件进行分析处理。计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )描述, 组间比较采用独立样本t

检验, 组内比较采用配对t检验, 计数资料采用频数和百分比表示, 组间比较采用 $\chi^2$ 检验,  $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后自我管理能力与生活质量评分比较

研究表明, 观察组术后自我管理能力评分、生活质量评分均显著优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 自我管理能力与生活质量是反映PCI术后患者康复效果与院外护理依从性的核心指标, 观察组各项细分维度评分均高于对照组, 整体康复护理效果更优, 见表1。

### 2.2 两组患者术后焦虑抑郁情绪评分比较

焦虑抑郁情绪评分显示, 观察组术后SAS焦虑评分、SDS抑郁评分均显著低于对照组, 延续性护理中的心理干预措施有效缓解了患者术后负面情绪, 减轻患者心理应激反应, 更利于患者术后身心康复, 对照组为常规基础宣教, 心理疏导缺乏针对性, 患者负面情绪改善效果较弱, 差异有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表2。

### 2.3 两组患者术后不良心血管事件发生率及遵医依从性比较

术后不良心血管事件发生率与遵医行为依从性评分证实延续性护理能有效提升患者遵医行为, 降低远期并发症风险, 观察组术后不良心血管事件总发生率显著低于对照组, 遵医行为总依从率显著高于对照组, 组间差异显著 ( $P<0.05$ ), 常规护理缺乏长期随访与监督, 患者遵医意识薄弱, 不良事件发生风险更高, 见表3。

表1 两组患者术后自我管理能力与生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	人数(例)	自我管理能力评分(分)	生活质量评分(分)
对照组	46	72.15 ± 6.42	68.42 ± 5.67
观察组	46	89.26 ± 5.34	85.73 ± 4.81
t值	-	13.274	15.162
P值	-	<0.05	<0.05

表2 两组患者术后焦虑抑郁情绪评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	人数(例)	SAS焦虑评分(分)	SDS抑郁评分(分)
对照组	46	52.64 ± 4.31	54.18 ± 4.62
观察组	46	41.29 ± 3.75	42.56 ± 3.94
t值	-	12.845	11.973
P值	-	<0.05	<0.05

表3 两组患者术后不良心血管事件发生率及遵医依从性比较[n(%)]

分组	人数(例)	不良心血管事件总发生率(%)	遵医行为总依从率(%)
对照组	46	23.91 (11/46)	76.09 (35/46)
观察组	46	4.35 (2/46)	95.65 (44/46)
$\chi^2$ 值	-	7.256	6.148
P值	-	<0.05	<0.05

### 3 讨论

本研究证实, PCI 术后延续性护理通过构建全周期、多维度、个体化的护理模式, 解决传统护理院外干预断层、内容片面、缺乏针对性的核心短板, 包括出院前全面评估、院外分期随访、多学科联合干预、居家康复指导、心理疏导及并发症防控等多个环节, 彻底打破院内护理与院外护理的壁垒, 实现护理服务的无缝衔接。在患者身心康复层面, 延续性护理实现生理护理与心理干预同步推进, 区别于传统护理仅关注病情、忽视心理需求的模式, 观察组术后焦虑抑郁评分、自我管理评分、生活质量评分均显著优于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。与仅开展常规出院指导和简单电话随访的对照组相比, 实施多学科协作专项延续性护理的实验组在干预后, 其自我管理能力与生活质量水平均得到显著提升 (实验组自我管理能力评分:  $89.26 \pm 5.34$ , 对照组:  $72.15 \pm 6.42$ ,  $P < 0.05$ ), 同时不良心血管事件发生率大幅降低, 充分说明延续性护理干预能够全方位优化 PCI 术后患者的护理质量, 不仅改善患者术后负面心理状态、提升自我管理与遵医行为, 更能有效防控术后并发症, 保障患者术后远期康复效果。这一现象可归因于延续性护理的全程化、个体化干预作用, 护理小组根据患者个体病情、家庭情况制定专属方案, 全程跟踪患者康复进程, 及时纠正患者不良行为,

解答患者护理疑问, 消除患者康复顾虑, 从根源上提升患者护理依从性, 进而改善整体预后。

PCI 术虽能快速缓解冠心病患者心肌缺血症状, 但术后长期康复管理是保障手术效果、降低复发风险的关键, 临床常规护理往往在患者出院后便终止核心干预, 导致患者院外缺乏专业指导, 用药、饮食、运动等行为难以规范, 进而影响术后康复效果, 而延续性护理方案以患者术后长期康复为核心, 整合医疗、护理、康复、营养、心理多学科资源, 构建“院内-出院-居家”全流程护理体系, 切实弥补了传统护理的不足。综上所述, 本研究对 PCI 术后延续性护理方案的构建与应用效果进行了深入探析, 方案构建过程中严格遵循循证医学理念与临床实际需求, 确保评估全面、护理流程规范、干预措施精准, 以专科护士为主导、各学科人员协同配合制定个性化护理计划, 兼顾病情监测、用药指导、心理疏导、康复训练、饮食干预等多个维度, 避免护理内容单一、干预流于形式, 院外持续随访与指导为患者提供全程专业护理支持, 解决患者居家康复中的各类问题, 维持患者病情稳定, 完善术后长期康复保障机制, 及时发现并处理潜在并发症与异常情况, 提高患者术后生活质量与远期生存水平, 该方案具备较强的临床可行性与推广价值, 可作为 PCI 术后患者标准化护理模式在临床广泛应用。

#### 参考文献:

- [1] 崔臻, 刘源, 董亚歌. 综合护理对经皮冠状动脉介入治疗患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2026, 31 (04): 98-100.
- [2] 李阳, 孙雯琪. 认知行为护理联合综合心理护理在心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗患者术后护理中的应用效果[J]. 中国社区医师, 2026, 42 (02): 115-117.
- [3] 杨静, 仲春丽. 急性冠脉综合征患者行皮冠状动脉介入治疗应用依洛尤单抗注射液治疗实施个体化综合护理的效果[J]. 中国药物经济学, 2025, 20 (12): 120-124.
- [4] 董倩. 延续性护理干预在急性心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗后的应用效果[J]. 医疗装备, 2025, 38 (23): 144-146+153.
- [5] 陆永豪, 徐冰晨, 李钰浩, 韦昌林, 朱丽. 经皮跨瓣膜左心室辅助系统引导下高危复杂经皮冠状动脉介入治疗的围术期护理[J]. 复旦学报(医学版), 2025, 52 (06): 862-867.
- [6] 王芳, 董智华, 洪梓岭. 基于梧桐模式的护理在急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗术后患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2025, 37 (22): 164-167.
- [7] 梁霞飞, 王玲玲. 冠心病老年病人经皮冠状动脉介入治疗术后护理依赖潜在剖面分析[J]. 全科护理, 2025, 23 (22): 4218-4224.
- [8] 魏艳秋, 顾益君. 慢性病轨迹框架护理在冠心病经皮冠状动脉介入治疗患者中的应用效果[J]. 实用心电与临床诊疗, 2025, 34 (05): 735-740.
- [9] 肖段段, 许倩, 刘蕊, 杨玉茹. 舒适化浅镇静策略护理在冠心病经皮冠状动脉介入治疗术后患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2025, 37 (18): 160-163.
- [10] 张玲娜, 张皓皓, 侯颖慧. 预见性健康管理护理对 ST 段抬高型心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗术后康复效果研究[J]. 黑龙江医药科学, 2025, 48 (09): 88-91.
- [11] 刘艳霞, 史艳霞. 思维导图式多维度心脏康复护理模式在经皮冠状动脉介入治疗术后患者中的应用效果[J]. 医学临床研究, 2025, 42 (08): 1439-1441.
- [12] 刘晓鹏, 齐飞, 杨凯丽. 健康行为互动护理在行经皮冠状动脉介入治疗的心绞痛患者中的应用效果[J]. 医学临床研究, 2025, 42 (08): 1477-1480.