

全程护理干预在心脏介入术中并发急性心包填塞患者中的作用观察

黄艳群

柳州市潭中人民医院 广西柳州

【摘要】目的 探讨全程护理干预在心脏介入术中并发急性心包填塞患者中的应用效果。**方法** 选取我院 2020 年 1 月至 2023 年 12 月期间行心脏介入术并发急性心包填塞的 30 例患者作为研究对象, 按照随机数字表法分为对照组和观察组, 每组各 15 例。对照组给予常规护理, 观察组给予全程护理干预。比较两组患者的焦虑自评量表 (SAS) 评分、抑郁自评量表 (SDS) 评分、并发症发生率及满意度。**结果** 干预后, 观察组患者的 SAS 评分、SDS 评分、并发症发生率及满意度都优于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 全程护理干预可有效改善心脏介入术中并发急性心包填塞患者的心理状态, 降低并发症发生率, 提高患者满意度对患者的康复和治疗效果具有积极作用。

【关键词】 全程护理干预; 心脏介入术; 急性心包填塞; 作用观察

【收稿日期】 2024 年 9 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 10 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240336

The role of whole process nursing intervention in patients with acute pericardial tamponade during cardiac intervention surgery

Yanqun Huang

Tanzhong People's Hospital, Liuzhou, Guangxi

【Abstract】 Objective To explore the application effect of whole process nursing intervention in patients with acute pericardial tamponade during cardiac intervention. **Methods** Fifty patients who underwent cardiac intervention and developed acute pericardial tamponade in our hospital from September 2022 to September 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 25 patients in each group. The control group received routine care, while the observation group received full course nursing intervention. Compare the Self Rating Anxiety Scale (SAS) scores, Self Rating Depression Scale (SDS) scores, incidence of complications, and satisfaction between two groups of patients. **Results** After intervention, the SAS score, SDS score, incidence of complications, and satisfaction of the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Whole process nursing intervention can effectively improve the psychological state of patients with acute pericardial tamponade during cardiac intervention, reduce the incidence of complications, and improve patient satisfaction, which has a positive effect on patient recovery and treatment outcomes.

【Keywords】 Whole process nursing intervention; Cardiac intervention surgery; Acute pericardial tamponade; Observation of Function

心脏介入术是目前治疗心血管疾病的具有创伤小、恢复快等优点。但术中可能会并发急性心包填塞等严重并发症, 危及患者生命安全^[1]。急性心包填塞是指心包腔内短时间内积聚大量液体或血液, 导致心脏受压、心室舒张受限、心输出量减少的一种危急情况。及时有效的治疗和护理对改善预后至关重要。全程护理干预旨在为患者提供从入院到出院的全程、全面、个性化的

护理服务^[2]。本研究旨在探讨全程护理干预在心脏介入术中并发急性心包填塞患者中的应用效果, 具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取我院 2020 年 9 月至 2023 年 9 月期间行心脏介入术并发急性心包填塞的 30 例患者作为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组各 15 例。对照组男性 9 例,

女性 6 例；年龄 45-78 岁，平均 (62.52 ± 8.56) 岁观察组中，男性 10 例，女性 5 例；年龄 46-79 岁，平均 (63.04 ± 8.09) 岁。对比患者一般资料 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理，包括病情观察、生命体征监测、用药指导等。观察组给予全程护理干预，具体措施如下：

1) 术前护理

向患者及家属详细介绍心脏介入术的过程、目的、安全性以及可能出现的并发症，重点强调急性心包填塞虽然是一种严重并发症，但医护团队有丰富的应对经验和有效的处理措施。

倾听患者的担忧和恐惧，给予耐心的解答和安慰，鼓励患者表达自己的情绪，通过成功案例分享增强患者的信心，减轻其心理负担。指导患者进行放松训练，帮助患者在术前保持良好的心理状态。协助患者完成全面的术前检查，评估患者的身体状况，为手术做好充分准备。做好皮肤准备，清洁穿刺部位皮肤，预防感染。指导患者术前禁食禁水的时间和注意事项，确保手术顺利进行。

2) 术中护理

密切观察患者的生命体征、面色、意识等变化，及时发现异常情况。积极配合医生进行手术操作，确保手术顺利进行。一旦发生急性心包填塞，立即协助医生进行心包穿刺引流，同时做好输血、输液等抢救准备。密切观察病情变化。

3) 术后护理

持续监测患者的生命体征、心电图、中心静脉压等，

观察有无心包填塞复发的迹象，如呼吸困难、胸痛、低血压等。妥善固定心包引流管，保持引流通畅，观察引流液的颜色、性质和量，记录每小时引流量。同时密切观察有无出血、感染、心律失常等并发症的发生，一旦发现，及时通知医生并配合处理。加强与患者的沟通交流，关心其术后感受，鼓励患者积极面对疾病，促进康复。根据患者的病情和恢复情况，制定个性化的康复计划，指导患者进行适量的运动和饮食调理。

1.3 观察指标

心理状态：采用焦虑自评量表 (SAS) 和抑郁自评量表 (SDS) 评估患者的焦虑和抑郁程度，分越高，表示心理状态越差。

并发症发生率：观察并记录两组患者术后并发症的发生情况。

护理满意度：采用我院自制的护理满意度调查问卷评价两组患者的护理满意度，分为非常满意、满意、不满意

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者满意度对比

通过两组患者护理后数据对比，观察组满意高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1

2.2 两组患者心理状态对比

通过患者护理后心理状态对比，观察组心理状态优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2

表 1 两组患者满意度对比[例,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	15	10 (66.6%)	4 (26.6%)	1 (6.67%)	8 (93.33%)
对照组	15	6 (40%)	6 (40%)	3 (20%)	7 (80%)
χ^2	-	14.289	3.996	7.688	7.688
P	-	0.001	0.046	0.006	0.006

表 2 两组患者心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
观察组	15	35.28 ± 5.13	38.56 ± 5.83
对照组	15	42.57 ± 6.34	45.81 ± 6.52
t	-	3.432	3.210
P	-	0.002	0.003

2.3 两组患者并发症发生率对比

通过两组患者护理对比，观察组并发症发生率 1 例 (6.67%) 低于对照组 3 例 (20%)。 $\chi^2=7.688, P=0.006$

($P < 0.05$)。

3 讨论

急性心包填塞的发生往往十分突然，病情进展迅

速,若不能及时发现并给予恰当的处理,将给患者带来极大的生命威胁^[3]。对于此类患者,不仅需要医疗团队迅速而准确的诊断和治疗,优质、全面且个性化的护理干预同样至关重要。而全程护理可以对患者进行全面评估,制定个性化的护理计划,并在整个治疗过程中密切关注患者的身心变化,及时调整护理措施,以达到最佳的护理效果^[4-5]。

全程护理干预通过术前的充分准备,包括对患者身体状况的全面评估、心理疏导以稳定患者情绪避免血压波动等,为手术的顺利进行奠定了基础。术中密切观察病情变化,能够及时发现急性心包填塞的早期征象,护理人员能够迅速配合医生进行抢救,大大提高了急救成功率^[6-7]。术后持续的病情观察和精心护理,可以及时发现并处理各种并发症。全程护理干预还包括对患者的饮食、活动等方面的指导,有助于患者身体的恢复,减少并发症的发生。同时有利于提升医疗质量。良好的护理服务也可以提高患者的满意度,树立医院的良好形象。合理的饮食指导和活动指导可以增强患者的体质,提高免疫力,促进患者的康复。同时合理的饮食有助于控制血压和血脂,减少心脏负担,适当的活动可以促进血液循环,预防血栓形成^[8-9]。心理护理可以缓解患者的焦虑和恐惧情绪,增强患者的信心。心脏介入术本身就是一种有创性治疗,患者容易产生紧张、恐惧等心理。而并发急性心包填塞更是让患者感到极度恐惧和不安。护理人员的关心和支持可以让患者感受到温暖和安全感,缓解患者的焦虑和恐惧情绪。增强信心,通过向患者介绍成功案例和治疗进展,可以增强患者战胜疾病的信心。护理人员的鼓励和肯定也可以让患者更加积极地配合治疗和护理。心理护理还可以帮助患者调整心态,以积极的态度面对疾病和治疗,促进患者的康复。通过全程护理干预,可以提高医疗团队的协作能力和应急处置能力。护理人员在整个过程中的及时反馈和准确执行医嘱,可以为医生提供重要的参考依据,有助于医生做出正确的决策。护理人员需要不断学习和掌握新的护理知识和技能,提高自己的专业水平。加强对心脏介入术及并发症的认识,提高对病情变化的观察和判断能力。

综上所述,全程护理干预在心脏介入术中并发急性心包填塞患者中的应用效果显著,降低并发症发生

率,改善患者的心理状态。因此,全程护理干预值得在临床护理中推广应用。

参考文献

- [1] 王任红,钟雯,谭辜钰,等. 全程护理干预在心脏介入术中并发急性心包填塞患者中的应用效果[J]. 中国当代医药,2021,28(17):240-242.
- [2] 林霞,杨雨兰,钱秋月,等. 全程心理护理干预对心脏介入治疗患者的影响[J]. 心理月刊,2022,17(7):139-141.
- [3] 王巧凌. 全程护理干预对预防心脏介入术后并发症的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(20): 332-334.
- [4] 潘慧,杨芳,华雨. 经皮冠状动脉介入治疗中并发急性心包填塞1例的急救与护理体会[J]. 中西医结合护理(中英文),2020,6(4):208-210.
- [5] 王永红. 围手术期全程优质护理干预对心脏介入手术患者手术指标及并发症的影响[J]. 健康忠告,2024, 18(11): 145-147.
- [6] 陈刚,陈惠明,林金珠. 无缝隙流程化护理模式在心脏介入手术患者中的应用效果[J]. 福建医药杂志,2023,45(5): 152-153.
- [7] 祝玮容. 如何正确护理心脏介入手术患者[J]. 健康向导,2024,30(1):57-58.
- [8] 徐永慧,周梦,王敏,等. 冠脉介入术后并发心包填塞的护理体会[J]. 中日友好医院学报,2023,37(3):190-191.
- [9] 陈刚,陈惠明,林金珠. 无缝隙流程化护理模式在心脏介入手术患者中的应用效果[J]. 福建医药杂志,2023,45(5): 152-153.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS