

全程介入护理对急性冠状动脉内支架植入术的临床及对焦虑、抑郁情绪的影响评价

王娇娇

北京北亚骨科医院 北京

【摘要】目的 接受冠状动脉内支架植入术治疗的患者于围术期开展全程介入护理，对改善患者焦虑、抑郁情绪以及提升护理质量、提高患者满意度和临床安全性的价值探究。**方法** 此次研究共计收录病例样本数为 80 例，均为 2021.10-2022.10 期间在我院接受治疗的冠心病患者，样本入组后均给予冠状动脉内支架植入术治疗，同时进行规范性分组，通过开展不同的围术期护理方案进行此次对比分析，分别为对照组（常规护理）、观察组（全程介入护理）。统计组间负面情绪及安全性的差异性，同时分析对护理质量及患者满意度的影响。**结果** 就护理措施实施前后组间负面情绪开展评测工作，护理前组间差异并不明显，开展后两组评分值虽均有所降低，但均以观察组评分参数更优， $P < 0.05$ 。就组间护理质量及护理安全展开评分工作，结果显示观察组在手术室仪器设备管理、消毒隔离、器械准备、护士配合技能以及护理安全各项评分参数值更高， $P < 0.05$ 。观察组纳入样本从宣教、态度、服务、操作及环境方面对护理措施的满意度评分更高， $P < 0.05$ 。统计两组临床不良事件发生情况，观察组统计值为 7.50%，该参数值显著低于对照组统计值 25.00%， $P < 0.05$ 。**结论** 接受冠状动脉内支架植入术治疗的患者于围术期开展全程介入护理，对改善患者焦虑、抑郁情绪以及提升护理质量、提高患者满意度和临床安全性的价值显著。

【关键词】 冠状动脉内支架植入术；全程介入护理；负面情绪；护理质量；满意度；安全性

【收稿日期】 2022 年 11 月 14 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 14 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220281

Clinical evaluation of full interventional nursing for acute coronary stent implantation and its influence on anxiety and depression

Jiaojiao Wang

Beijing North Asia Orthopaedic Hospital, Beijing

【Abstract】 Objective To explore the value of perioperative whole-course interventional nursing for patients receiving coronary stent implantation to improve patients' anxiety and depression, improve nursing quality, improve patient satisfaction and clinical safety. **Methods** A total of 80 sample cases were included in this study, all of which were patients with coronary heart disease who received treatment in our hospital between 2021.10 and 2022.10. After the samples were enrolled, they were treated with intra-coronary stent implantation, and normative grouping was performed at the same time. The comparative analysis was carried out through different perioperative nursing programs. They were control group (routine nursing) and observation group (whole-course interventional nursing). The differences in negative emotions and safety between the groups were analyzed, and the effects on quality of care and patient satisfaction were analyzed. **Results** The negative emotions were evaluated before and after the implementation of nursing measures. There was no significant difference between the two groups before and after the implementation of nursing measures. Although the scoring values of the two groups were decreased, the scoring parameters of the observation group were better, $P < 0.05$. The score of nursing quality and nursing safety between groups showed that the scores of instruments and equipment management, disinfection and isolation, equipment preparation, nurse coordination skills and nursing safety in

the operating room were higher in the observation group ($P < 0.05$). The included samples in the observation group had higher satisfaction scores on nursing measures from the aspects of education, attitude, service, operation and environment ($P < 0.05$). The occurrence of clinical adverse events in the two groups was analyzed, and the statistical value in the observation group was 7.50%, which was significantly lower than the statistical value in the control group of 25.00%, $P < 0.05$. **Conclusion** Perioperative interventional nursing for patients receiving coronary stent implantation is of significant value in improving patients' anxiety, depression, nursing quality, patient satisfaction and clinical safety.

【Keywords】 Coronary stent implantation; Full intervention nursing; Negative emotions; Quality of care; Satisfaction degree; Security

冠状动脉内支架置入术是目前为止临床针对冠心病患者的主要治疗方案, 该治疗方案效果显著, 能够有效通畅患者闭塞的动脉, 对推动心肌再灌注具有良好作用, 在挽救患者心肌功能和减少梗死、保护患者心功能指标方面均具有显著效果^[1]。急性冠状动脉内支架置入术的顺利实施, 不仅仅依赖于临床医师丰富的经验, 对护理干预措施的优质性也具有较高的要求, 相关研究表明, 全程介入护理应用于冠状动脉内支架置入术患者围术期效果显著^[2-3]。为进一步分析, 本文特收录 80 例患者作为样本, 分组对照探究接受冠状动脉内支架植入术治疗的患者于围术期开展全程介入护理, 对改善患者焦虑、抑郁情绪以及提升护理质量、提高患者满意度和临床安全性的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究共计收录病例样本数为 80 例, 均为 2021.10-2022.10 期间在我院接受治疗的冠心病患者, 样本入组后均给予冠状动脉内支架植入术治疗, 同时行规范性分组, 通过开展不同的围术期护理方案进行此次对比分析, 分别为对照组 ($n=40$)、观察组 ($n=40$)。对照组中男性 25 例, 女性 15 例; 年龄 20-65 岁, 均值 (42.78 ± 9.30) 岁; 观察组中男性 23 例, 女性 17 例; 年龄 21-65 岁, 均值 (43.10 ± 9.52) 岁; 两组患者基线资料呈均衡分布, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 开展病情监测、术前协助检查、健康宣教、心理指导等基础护理干预措施。

观察组行全程介入护理, (1) 术前: 协助患者接受血常规检查、肝肾功能检查及凝血功能检查等各项准备工作, 同时保证手术所需介质材料、抢救药物的充足和机器的完好性; 评估患者术前状况, 最大程度上避免患者术中出现出血、造影剂肾病等相关并发症的发生^[4]。(2) 术中: 密切监测患者血流动力学变化情况, 积极配合医生完成相应的手术环节, 存在前壁

心肌梗死患者在手术过程中非常容易引发心律失常状况, 且此类患者非常容易出现导丝导管操作时冠状动脉开口嵌顿的情况, 因此, 护理人员除了常规手术室护理措施之外, 还需密切监测患者各项心电图指标, 遵医嘱给予患者相应的药物, 若患者一旦出现急性心梗症状, 患者的血流动力学会出现比较明显的波动, 此时, 应立即告知医师, 并针对低血压症状严重患者给予相应的处理措施^[5]。(3) 术后: 护理人员则需严密监测患者的各项生命体征和心律失常情况, 对患者的体征和健康状况进行评估, 预计患者并发症发生的可能性^[6]。术后给予患者吸氧, 持续监测患者的心电和血压至少 48-72 小时, 密切关注患者有无发生室颤、心律失常、房室传导阻滞、心绞痛等并发症, 若有异常心律失常现象, 需要及时告知医生。当患者神志清醒后, 需要给予患者及时的心理护理, 保证患者情绪的稳定性, 鼓励患者提高临床依从性, 告知患者积极配合接下来的治疗和康复训练的重要性^[7]; 患者术后需要鼓励患者多饮水, 若患者不存在心功能不全, 则需要保证 6-8h 内的饮水量至少在 1000ml-2000ml 之间, 保证患者尿量 2h 内要达到 800ml-1000ml 之间, 这样才能加速造影剂的排出^[8]。若患者存在低血容量, 则需要加快输液的速度, 以减少血管扩张剂的应用。对患者进行术后护理时, 需要对患者的神志、面色、穿刺部位进行严密的观察, 若有异常需及时汇报医生, 进行相应的处理。

1.3 观察指标

采用焦虑 (SAS)、抑郁 (SDS) 自评量表^[9], 评价患者护理前后的负面情绪, 评分越低, 心理状态越理想。

采用手术室护理质量改进量表对手术室的护理质量进行评分, 内容包括仪器设备管理、消毒隔离、器械准备、护士配合技能 4 各维度, 满分均为 100 分, 分数越高则证明手术室护理质量越好。

满意度: 由患者对护理服务进行评价, 分别从宣

教是否全面、方式是否更具个性化,护理人员的服务态度是否热情和蔼、护理服务是否全面,护理操作过程是否熟练以及科室内的环境是否干净整洁,从这五个方面进行评价,每项均为20分,问卷总分100分,分值越高,患者满意度更高。

安全性:统计两组患者出血血肿、支架血栓、拔管综合征及迷走反射的发生情况,计算发生率并进行比较,发生率越低,患者安全性越高。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS 23.0 进行实验数据处理。以 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,经 t 检验,以 % 表示计数资料,经 χ^2 检验。若 $P < 0.05$, 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理前后的情绪状态

就护理措施实施前后组间负面情绪开展评测工作,护理前组间差异并不明显,开展后两组评分值虽

均有所降低,但均以观察组评分参数更优, $P < 0.05$ 。详见表 1。

2.2 比较两组患者的护理质量评分和护理安全评分

就组间护理质量及护理安全展开评分工作,结果显示观察组在手术室仪器设备管理、消毒隔离、器械准备、护士配合技能以及护理安全各项评分参数值更高, $P < 0.05$ 。详见表 2。

2.3 比较两组患者对护理的满意度

观察组纳入样本从宣教、态度、服务、操作及环境方面对护理措施的满意度评分更高, $P < 0.05$ 。详见表 3。

2.4 比较两组患者术后安全性

统计两组临床不良事件发生情况,观察组统计值为 7.50%,该参数值显著低于对照组统计值 25.00%, $P < 0.05$ 。详见表 4。

表 1 两组护理前后情绪评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	54.56 ± 5.51	37.13 ± 4.36	52.48 ± 4.66	40.24 ± 3.67
观察组	40	54.63 ± 5.24	33.55 ± 4.21	52.52 ± 4.81	32.51 ± 3.79
t	--	0.0582	3.7358	0.0378	9.2668
p	--	0.9537	0.0004	0.9700	0.0000

表 2 两组患者的护理质量评分和护理安全评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	仪器设备管理	消毒隔离	器械准备	护士配合技能	护理安全
对照组	40	88.74 ± 9.52	92.35 ± 7.42	86.31 ± 9.51	86.86 ± 8.63	81.12 ± 12.71
观察组	40	95.32 ± 7.71	97.02 ± 5.87	95.54 ± 7.64	93.33 ± 8.82	96.34 ± 9.45
t	--	3.3971	3.1218	4.7854	3.3161	6.0777
p	--	0.0011	0.0025	0.0000	0.0014	0.0000

表 3 两组患者对护理的满意度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	宣教	态度	服务	操作	环境	总分
对照组	40	15.89 ± 4.72	16.32 ± 3.52	14.77 ± 4.79	15.03 ± 4.56	14.17 ± 4.35	79.48 ± 18.32
观察组	40	18.45 ± 2.63	18.33 ± 1.17	18.46 ± 2.52	18.94 ± 2.74	18.64 ± 5.77	91.33 ± 10.52
t	--	2.9965	3.4271	4.3118	4.6484	3.9124	3.5476
p	--	0.0037	0.0010	0.0000	0.0000	0.0002	0.0007

表 4 两组患者术后安全性对比 (n, %)

组别	例数	出血血肿	支架血栓	拔管综合征	迷走反射	总发生率
对照组	40	4 (10.00%)	3 (7.50%)	1 (2.50%)	2 (5.00%)	10 (25.00%)
观察组	40	1 (2.50%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	3 (7.50%)
χ^2	--	--	--	--	--	4.5006
p	--	--	--	--	--	0.0339

3 讨论

冠心病患者接受冠状动脉内支架置入术虽然具有显著的效果,但是,该手术方案的难度较高,非常容易引发较多并发症,因此,除了需保证临床医师具有丰富的经验之外,还需提围术期手术护理的整体质量,来保证患者手术安全性^[10]。相关研究表明,全程介入护理于患者手术前、术中及术后的护理措施均为提升急性冠状动脉内支架植入术成功率的关键步骤。除此之外,对于行介入手术的患者而言,术后一般需要卧床休息至少 48-72h,由于在这个过程中,患者的进食量和排便习惯发生了改变,再加上止痛药物的作用,可能会导致患者胃肠功能受到抑制,所以非常容易导致患者发生便秘^[11]。为有效预防患者便秘事件的发生,所以护理人员在临床工作中,需要给予患者预防饮食护理,可以通过给予患者清淡、易消化、富含纤维素的饮食,来改善患者肠胃状态,在饮食方案制定中,需要告知患者多食新鲜的水果和蔬菜,少食多餐,不食用甜食或牛奶等容易引起腹胀的食物,必要时可给予患者缓泻剂,例如蜂蜜、甘油果糖等^[12];告知已发生便秘的患者,在排便时避免用力,以防止腹内压上升而发生猝死等不良事件。

本次研究各项数据比较结果显示,就护理措施实施前后组间负面情绪开展评测工作,护理前组间差异并不明显,开展后两组评分值虽均有所降低,但均以观察组评分参数更优。就组间护理质量及护理安全展开评分工作,结果显示观察组在手术室仪器设备管理、消毒隔离、器械准备、护士配合技能以及护理安全各项评分参数值更高。观察组纳入样本从宣教、态度、服务、操作及环境方面对护理措施的满意度评分更高。统计两组临床不良事件发生情况,观察组统计值为 7.50%,该参数值显著低于对照组统计值 25.00%。

综上所述,接受冠状动脉内支架植入术治疗的患者于围术期开展全程介入护理,对改善患者焦虑、抑郁情绪以及提升护理质量、提高患者满意度和临床安全性的价值显著。

参考文献

- [1] 陆遥.全程介入护理对急性冠状动脉内支架植入术的临床效果观察[J].中国社区医师,2019,35(07):154-155.
- [2] 李冬灵,何慕涵,崔宗义等.医护患协同护理模式在颈动脉狭窄支架植入术患者中的应用价值[J].临床医学工程,2022,29(08):1145-1146.
- [3] 李晓琳.整体护理对冠脉内支架植入术围术期血脂的影响[J].继续医学教育,2022,36(04):97-100.
- [4] 李石红.心脏康复延伸护理模式在经皮冠状动脉内支架植入术患者术后的临床应用价值[J].内蒙古医学杂志,2022,54(03):383-384.
- [5] 潘丽华.急性心肌梗死冠状动脉内支架植入术患者早期康复护理的效果分析[J].中外医疗,2021,40(04):125-127.
- [6] 韩灵燕.基于保护动机理论的护理对冠脉支架植入术患者自护能力及用药依从性的影响[J].中国校医,2020,34(09):701-702+720.
- [7] 李海娜.个性化护理对改善老年急性心肌梗死行冠脉支架植入术患者不良情绪的干预效果[J].中国社区医师,2020,36(20):137-138.
- [8] 张娟.对接受冠状动脉内支架植入术的冠心病患者进行集束化护理的效果研究[J].当代医药论丛,2020,18(13):254-255.
- [9] 郑昭君.经皮冠状动脉内支架植入术患者实施整体护理的效果研究[J].中国医药指南,2019,17(33):351-352.
- [10] 李茉.经皮冠脉内支架植入术冠心病合并 2 型糖尿病患者的延续性护理[J].糖尿病新世界,2019,22(21):147-148.
- [11] 张芳.介入护理在急性冠状动脉内支架植入术中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(20):3796-3797.
- [12] 沈婷婷,苏玲燕.基于格林模式指导的护理干预在冠状动脉支架植入术患者中的应用[J].护理实践与研究,2022,19(16):2375-2380.

版权声明: ©2022 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