

循证护理对心血管病介入治疗患者术后并发症的影响

龚玮玮

上海交通大学医学院附属仁济医院, 上海 202162

摘要:目的:探讨循证护理对心血管病介入治疗患者术后并发症的影响效果。方法:采用医学研究对比法,在我院心血管内科2018年11月-2019年11月应用介入治疗的患者中随机选取40例作为研究对象,依据治疗环节辅助性护理路径差异,等分为参照组和实验组,给予参照组给予常规护理,给予实验组循证护理,临床记录和对比两组患者并发症结果。结果:实验组和参照组在并发症发生率上数值对比分别为0%(0/20)和35.00%(7/20),有统计学意义($X^2=24.659, P=0.000, P<0.05$)。结论:循证护理对心血管病介入治疗患者术后并发症的影响效果显著,突出表现在降低血管径路并发症、冠脉及循环并发症、非血管并发症等内容上,值得临床中将该项护理措施作为有效借鉴加以推广。
关键词:心血管病介入治疗;循证护理;并发症

心血管病介入治疗(Cardiovascular Disease Intervention)作为一种新型诊断与治疗心血管疾病的先进技术,是无需开胸就能在影像学方法引导下,借助某些器械穿刺体表血管,将导管送到病变部位安放心脏支架进行调理治疗的过程,在花按揭冠脉血管狭窄患者胸闷、心慌、心前区疼痛等症状上起效显著^[1]。尽管如此,以血管径路并发症、冠脉及循环并发症、非血管并发症如卒中、心功能衰退、过敏反应、感染及其迷走反射等多种并发症对患者预后生活质量提高和疾病控制不利。基于此,本研究为探讨循证护理对心血管病介入治疗患者术后并发症的影响效果,特在我院心血管内科2018年11月-2019年11月应用介入治疗的患者中随机选取40例作为研究对象,具体结果分如下:

1 常规资料整合和实验研究方法

1.1 常规资料整合

采用医学研究对比法,在我院心血管内科2018年11月-2019年11月应用介入治疗的患者中随机选取40例作为研究对象,依据治疗环节辅助性护理路径差异,等分为参照组和实验组,其中参照组:男患者11例,女患者9例,年龄60-80岁,平均年龄(69.83±0.17)岁;实验组:男患者10例,女患者10例,年龄61-79岁,平均年龄(69.73±0.27)岁。两组临床资料男女配比和分布、是否签署知情同意书上差异不显著($P<0.05$)。

1.2 实验研究方法

给予参照组给予常规护理,给予实验组循证护理,临床记录和对比两组患者并发症结果。

常规护理:术后严重并发症认识和针对性护理、造影术后补液、分析导致静脉血栓原因、心脏骤停患者急救处理、安装人工起搏器患者的护理等。

循证护理:循证患者发生并发症的原因,于术前正确使用抗凝剂、积极降压、规范穿刺技术、术后正确做好压迫处理、避免腹压增高(术前积极治疗感冒、保持二便通畅);急性并发症患者及早诊断和处理;稳定血流动力学、恢复血运;针对冠脉病变部位血管痉挛的防控中,应用硝酸甘油(200-300微克)、钙离子拮抗剂 verapamil(100微克/分,总量1-1.5mg)或 diltiazem(0.5-2.5mg,总量5-10mg)经冠状动脉内注入;上述治疗无效者,予球囊以低压力(1-4atm)持续2-5分钟扩张病变部血管;抗胆碱药物及其循环支持护理等^[2]。

1.3 统计学分析

以软件PEMS3.1所有研究数据进行统计分析,两个样本率比较采用%表示,以 $P<0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发生率情况

实验组和参照组在并发症发生率上数值对比分别为0%(0/20)和35.00%(7/20),有统计学意义($X^2=24.659, P=0.000, P<0.05$)。具体参见表格1所示:

表1 两组并发症发生率情况比较(x/%)

组别	例数	全部有效	大致有效	并发症发生率	干预疗效
参照组	20	6(30.00)	7(35.00)	7(35.00)	13(65.00)
实验组	20	10(50.00)	10(50.00)	0(0)	20(100)
X^2	/	13.721	8.414	24.659	24.659
P	/	0.001	0.021	0.000	0.000

3 讨论

心血管介入治疗手术作为治疗心血管疾病的有效方法,在复通患者冠脉上具有较高的通畅率较高。但介入治疗术后相关并发症的发生也使得治疗结果有待通过循证护理来改善。

本研究的结果证实,实验组和参照组在并发症发生率上数值对比分别为0%(0/20)和35.00%(7/20),有统计学意义($X^2=24.659, P=0.000, P<0.05$)。文献资料数据进一步佐证,

文献资料数据进一步佐证,在围术期实行循证护理后,患者心率、呼吸频率、术后血肿、术后腰痛、尿潴留并发症发生率均显著,有统计学意义($P<0.05$)^[3]。在术后出现并发症的概率、住院时间上差异有统计学意义^[4]。并发症发生率对比为6.0%和22.0%;、护理服务的满意度对比为96.0%和70.00%,有统计学意义($P<0.05$)^[5]。

综合来讲,循证护理是循证心血管病介入治疗患者术后并发症发生的潜在诱因,进一步实现患者疾病护理防控的体现,并取得了较为明显的并发症防控效果。

综上所述,循证护理对心血管病介入治疗患者术后并发症的影响效果显著,突出表现在降低血管径路并发症、冠脉及循环并发症、非血管并发症等内容上,值得临床中将该项护理措施作为有效借鉴加以推广。

参考文献

- [1]胡宗艳.循证护理在心血管病介入治疗术后并发症中的应用价值[J].饮食保健,2019,6(19):215-216
- [2]毛海艳,任月霞.循证护理对冠状动脉粥样硬化性心脏病患者PCI术后并发症及预后的影响观察[J].包头医学,2019,43(1):48-50.
- [3]邓丽伟.循证护理在急性心肌梗死患者经皮冠脉介入治疗围术期的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(8):129-130.
- [4]陈一红.循证护理在心血管病介入治疗术后并发症中的应用[J].医学理论与实践,2018,31(2):270-272.
- [5]抄龙芬,刘静静,郝丽娟.心血管病介入术后患者的循证护理及效果分析[J].内科,2018,13(1):133-134,142.