

# 护理干预在冠状动脉支架植入术后患者心脏康复中的应用

李玉莲

吉林大学第一医院心血管内科, 吉林 长春 130021

**摘要:** 目的: 探究护理干预在冠状动脉支架植入术后患者心脏康复中的应用效果。方法: 择取于本院诊治的冠状动脉支架植入术患者 86 例, 病患纳入时间自 2018 年 5 月~2019 年 5 月。根据护理内容不同分组为参照组、研究组, 分别施行常规护理、早期康复护理。对比两组患者术后心功能情况、疾病认知度及生活质量情况。结果: 研究组病患 SF-36 评分、疾病认知度评分显著高于参照组, 胸闷发作次数显著少于参照组, 射血分数显著高于参照组,  $P < 0.05$ 。结论: 采取早期康复护理能有效改善冠状动脉支架植入术患者术后心脏康复情况, 并提升生活质量。

**关键词:** 护理干预; 冠状动脉支架植入术; 心脏康复; 应用

冠状动脉支架植入术对缓解冠心病病情有积极意义, 但手术治疗一定程度会对机体造成损伤。为确保冠状动脉支架植入术后患者的心脏康复情况及生活质量, 需同时施行早期、全面的康复护理干预<sup>[1]</sup>。本次研究即分析对冠状动脉支架植入术病患施行早期康复护理的临床价值。

## 1 基线资料和方法

### 1.1 基线资料

择取于本院诊治的冠状动脉支架植入术患者 86 例, 病患纳入时间自 2018 年 5 月~2019 年 5 月。纳入标准: (1) 符合冠心病临床诊断标准; (2) 首次进行冠状动脉内支架植入术治疗, 手术成功; (3) 未合并其他严重器质性疾病、精神疾病; (4) 未合并认知障碍、沟通障碍; (5) 知晓本次研究内容并签署知情同意书。

86 例病患根据护理内容不同分组为两组, 参照组 43 例患者中男、女例数之比为 28:15, 其年龄在 36 岁~75 岁间, 年龄均值为 (53.25±5.17) 岁, 病程为 1 年~13 年, 病程均值为 (6.25±1.37) 年; 研究组 43 例患者中男、女例数之比为 29:14, 其年龄在 37 岁~76 岁间, 年龄均值为 (53.51±5.13) 岁, 病程为 1 年~12 年, 病程均值为 (6.31±1.32) 年。比较两组冠状动脉支架植入术患者年龄、病程、性别、文化程度等基线资料可知, 差异不显著,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

参照组: 行常规护理服务, 即术后保障病患绝对卧床休息 12h, 在卧床 3d 后指导病患行床上被动运动。同时为患者介绍疾病术后相关护理及保健知识, 严格遵医嘱用药, 行情绪疏导等干预。

研究组: 在参照组基础上, 对本组冠状动脉支架植入术患者施行早期康复护理, 即: (1) 全面评估。掌握病患的基本信息, 如文化程度、年龄、职业、婚姻状况、经济水平等, 并在此基础上积极与病患沟通, 了解其认知水平、情绪状态及机体状况。(2) 早期认知干预。通过一对一宣教、开展宣教活动、发放宣教手册等形式对本组病患施行早期认知干预, 尽早为病患介绍冠状动脉支架植入术后生活、疾病、心理等方面的保健知识, 促使患者积极配合术后治疗及护理工作。

(3) 生活指导。指导病患术后早期以流食为主, 遵循少食多餐原则, 控制热量的摄入, 戒烟戒酒、确保充足睡眠, 进而减轻机体心脏负担。(4) 早期康复运动干预。术后 12h~术后 3d 这一时间段, 可根据病患情况慢慢辅助其下床行走; 术后 4d~术后 1 个月这一时间段, 可以室内缓慢步行为主进行康复活动, 并根据患者具体耐受情况进行室外步行或上下楼梯活动。术后 1 个月, 根据患者康复情况, 指导病患作不行、散步、打太极等康复活动, 逐渐增加病患的运动量, 以不劳累为宜。

### 1.3 评价指标

以 SF-36 (生活质量评估量表) 评估两组病患的生活质量情况, 得分越高即生活质量越佳; 以疾病认知调查问卷评估两组病患的疾病认知度, 得分与病患认知程度成正比; 记

录、比较两组病患胸闷发作次数及射血分数, 以评估两组病患的心功能情况。

## 1.4 数据处理

以软件 SPSS22.0 处理结果, 结果以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 形式表达, 组间数据对比行 t 检验。  $p < 0.05$  即数据对比差异有统计学意义。

## 2 结果

研究组病患 SF-36、疾病认知度评分显著高于参照组, 胸闷发作次数显著少于参照组, 射血分数显著高于参照组,  $P < 0.05$ 。具体见下表。

表 1 比较两组患者心功能指标、SF-36、疾病认知情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	SF-36 (分)	疾病认知度 (分)	胸闷发作次数(次/月)	射血分数
参照组 (n=43)	69.36±3.45	72.54±3.58	6.63±1.75	0.68±0.04
研究组 (n=43)	85.33±4.21*	85.36±4.13*	4.15±1.06*	0.80±0.03*

注: 与参照组比较, \* $p < 0.05$ 。

## 3 讨论

冠状动脉支架植入术即通过重建机体动脉局部、解除机体冠状动脉狭窄情况, 有效改善机体心肌血供及微循环情况, 达到缓解冠心病的目的<sup>[2]</sup>。但手术治疗无法逆转冠心病病理过程, 且手术介入操作一定程度会伤及机体动脉血管内膜, 进而增加动脉官腔狭窄的临床风险。对此, 针对冠状动脉支架植入术后病患施行护理服务时, 需给予足够重视<sup>[3]</sup>。

对冠状动脉支架植入术病患施行早期康复护理, 行全面评估后施行早期认知干预, 提升病患的认知度及配合度, 做好生活指导以提升病患的生活质量。同时根据患者术后不同阶段施行早期康复运动干预, 以改善病患的心功能状况<sup>[4]</sup>。结合本次研究结果可知, 干预后相较于参照组, 研究组病患 SF-36 评分、疾病认知度评分更高, 胸闷发作次数更少, 射血分数更高,  $P < 0.05$ 。

综上, 施行早期康复护理对改善冠状动脉支架植入术患者术后心脏康复、并提升生活质量有积极意义。

## 参考文献

- [1] 孙党红, 许婷婷, 孟洁等. 心脏康复风险评估结合中医经络操对冠状动脉支架植入术后患者日常生活能力和生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(16): 45-46.
- [2] 胡江乔, 李贵华, 宋丽芬等. 早期综合性康复干预对冠状动脉内支架植入术后病人心脏康复及生活质量的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(18): 2837-2839.
- [3] 徐根娣, 张漫, 黄晓静等. 冠状动脉支架植入术后患者心脏康复护理的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(30): 6029-6030.
- [4] 杨倩云, 杨平, 莫惠彬等. 渐进式康复护理在冠状动脉内支架植入术患者心脏康复中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(18): 37-38.