

延续性护理干预对冠脉介入治疗术后患者再发不良心血管事件的影响

桂佳

(武汉市武昌医院 湖北武汉 430000)

【摘要】目的：探讨冠脉介入治疗术后患者再发不良心血管事件应用延续性护理的临床效果。方法：研究开展年限是2022.04至2024.04，共有研究目标50例，均为在我院接受治疗的冠脉介入治疗患者。依据随机抽样法划分组别，其中研究组在对照组常规护理基础上联合应用延续性护理，比较护理数据。结果：组间数据结果对比，研究组不良血管事件再发率以及入院率低 ($P < 0.05$)；QLQ-C30评分高 ($P < 0.05$)；随访依从性高 ($P < 0.05$)；护理满意度高 ($P < 0.05$)。结论：应用延续性护理效果理想，具有多重护理优势，有利于改善疾病预后和生活质量，有助于提高依从性和护理质量，可行性、有效性以及实用性优势明显。

【关键词】冠脉介入治疗；延续性护理；再发不良心血管事件

Effect of continuation care intervention on adverse cardiovascular events in patients after coronary intervention

Gui Jia

Wuhan Wuchang Hospital, Wuhan, Hubei province, 430, 000

[Abstract] Objective: To explore the clinical effect of continuing care for adverse cardiovascular events after coronary intervention. Methods: The study period was 2022 to 04 to 2024, with 50 patients, all of whom were coronary intervention patients treated in our hospital. The groups were divided according to the random sampling method, in which the study group jointly applied the continuous nursing based on the routine nursing of the control group to compare the nursing data. Results: Comparing the data between groups, the recurrence of adverse vascular events and admission in the study group was low ($P < 0.05$); high QLQ-C30 score ($P < 0.05$), high follow-up compliance ($P < 0.05$); and high satisfaction with care ($P < 0.05$). Conclusion: The application of continuous nursing has ideal effect, has multiple nursing advantages, which is conducive to improving the disease prognosis and quality of life, and helps to improve the compliance and quality of nursing care. The feasibility, effectiveness and practical advantages are obvious.

[Key words] Coronary intervention; continuation care; recurrent adverse cardiovascular events

冠心病作为常见的心血管疾病，发生率不断上升，严重影响患者身心健康、生命安全以及生活质量，其中老年人是主要发生群体，疾病发生是多种因素作用的结果，包括不健康饮食、不良行为习惯、基础疾病等^[1]。目前临床上多应用介入技术治疗该病，具有创伤小、成功率高以及恢复快等优势，治疗效果显著，但是再发不良心血管事件风险高，影响整体治疗效果；同时部分患者对疾病的认知程度低，院后康复依从性低，影响预后^[2]。相关调查发现，多数患者术后需要在家进行一段时间的治疗和康复，因没有专业医疗和护理指导，患者自我护理能力比较差，影响最终的治疗依从性和效果^[3]。在以往护理中，护理服务更多局限于院内，患者住院后护理服务终止，导致护理干预没有持续性特点，无法提高护理服务质量，护理满意度不高。延续性护理干预是一种具有科学、完善特点的护理模式，注重院后患者居家护理，旨在降低不良心血管事件发生风险，临床实际应用中已经证实了护理措施的有效性^[4]。本次研究将进一步分析延续性护理干预的应用价值，通过观察冠脉介入治疗术后患者恢复情况得出结论，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究围绕冠脉介入治疗开展，研究自2022年4月起至2024年4月止，筛选出符合研究需求的50例患者，1:1划分组别，例数相同 ($n=25$)，护理干预不同。对照组及研究组男女比例分别是14:11和13:12，年龄均值分别是 (62.42 ± 2.10) 岁和 (62.47 ± 2.13) 岁。一般资料对比，结果未呈现明显差异性 ($P > 0.05$)。

纳入标准：(1) 疾病症状以及影像学检查结果显示研究对象符合冠心病和冠脉介入治疗指征；(2) 对研究内容知情，自愿加入研究队伍。

排除标准：(1) 无法实施抗血小板治疗者；(2) 合并免疫系统疾病、恶性肿瘤、依从性差的患者。

1.2 方法

将常规护理干预应用于对照组护理中，主要涵盖术后监测生命体征，加强对并发症进行预防、关注患者病情变化、指导患者院后如何高质量生活以及定期随访等内容，根据随访结果提供针对性干预。

研究组在常规护理基础上加用延续性护理干预，详细护理内容如下：(1) 专门构建延续性护理小组，其成员涵盖医生、责任护士，协同工作，定期进行培训，开展小组会议，

根据每位患者具体情况制定个性化护理方案；(2)制定随访档案，详细记录一般资料、治疗现状、检查结果、用药情况病情康复状态等内容；(3)组建护患交流群，护理人员定期向群内发送有关健康科普、生活注意事项、最新治疗进展等内容，耐心解答患者及家属的问题，鼓励病友之间分享治疗经验；定期开设病友交流会，为患者搭建交流平台，利用相互激励的形式建立良好人际关系；(4)定期随访，患者出院后护理人员将每周通过电话进行1次随访，2周进行1次家庭访视，用于了解患者目前康复现状，提供生活方面的指导，随访内容主要集中于以下几点，①建立良好行为习惯，向患者宣教规律作息、不熬夜、不过于劳累对身体恢复的重要性，监督患者早睡早起，充足睡眠；讲述吸烟饮酒与疾病进展之间的关键，鼓励患者自行戒烟戒酒；鼓励患者培养兴趣爱好，包括下棋、阅读、练习书法等，保持放松的身心状态；日常生活中找到自己抒发情绪的方法，保持心情舒畅；②调整饮食结构，根据患者目前营养状态、康复情况指导科学饮食，总体原则是低脂、高蛋白、高纤维、高维生物，控制钠盐、油腻、辛辣食物摄入量，多吃新鲜水果蔬菜、多饮水；③合理用药指导，向患者介绍每种药物的名称、作用效果、常见副作用等，讲解按时按量用药对于疾病控制的意义；监督患者不能随意调整用药剂量、擅自停药等；对于年纪大、记忆力差的老年患者，叮嘱家属监督用药，采用设置闹铃或者记录用药日记的方式提醒用药；④规律运动指导，依据患者喜好以及身体机能给予运动锻炼建议，常见运动形式有打太极

拳、慢走、健身操等，长期坚持运动，每周4-5次。

1.3 观察指标

统计患者护理后不良血管事件发生次数以及入院次数，对比分析。生活质量的评价以生活质量核心问卷(QLQ-C30)为标准，共了解患者四方面的能力，分数高低代表患者相关能力高低^[9]。院后定期随访患者依从情况，主要从饮食、运动、用药以及复查四方面进行评估，若患者能够自行或者在医护人员监督下完成上述护理，判定为依从性良好，最终统计各维度的依从情况。为了评估患者对护理措施的满意情况，向患者分发科室自制的满意度调查问卷，了解患者对护理内容、形式、健康教育、护理态度以及定期随访等项目的满意情况，患者依据实际情况进行选择，最终统计满意总人数。

1.4 统计学方法

统计学数据分析依据 SPSS 24.0软件，统计学有意义计为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 统计并比较不良心血管事件再发情况

研究组数据分别是8.00%和4.00%，明显大于对照组32.00%和24.00% ($P < 0.05$)，数据见表1。

表1 不良心血管事件再发情况对比[n(%)]n=25

组别	急性心肌梗死再发	支架内再狭窄	不稳定性心绞痛	恶性心律失常	总发生率	再入院率
研究组	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (8.00)	0 (0.00)	2 (8.00)	1 (4.00)
对照组	1 (4.00)	2 (8.00)	4 (16.00)	1 (4.00)	8 (32.00)	6 (24.00)
χ^2					4.500	4.153
P					0.034	0.416

表2 QLQ-C30评分对比($\bar{x} \pm s$)n=25

组别	躯体功能		社会功能		角色功能		认知功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	56.41 ± 1.23	82.81 ± 2.96	58.45 ± 1.46	85.15 ± 1.75	70.45 ± 1.44	83.45 ± 5.65	70.75 ± 1.16	82.15 ± 3.73
对照组	56.43 ± 1.45	76.45 ± 1.24	58.54 ± 1.67	78.15 ± 1.08	70.47 ± 1.48	77.72 ± 3.69	70.73 ± 1.08	77.72 ± 2.36
t	0.053	9.909	0.203	17.020	0.048	4.246	0.063	5.018
P	0.958	0.000	0.840	0.000	0.962	0.000	0.950	0.000

表3 随访依从性对比[n(%)]n=25

组别	科学饮食	规律运动	合理用药	定期复查
研究组	24 (76.00)	23 (92.00)	25 (100.00)	25 (100.00)
对照组	16 (64.00)	17 (68.00)	20 (80.00)	21 (84.00)
χ^2	5.171	4.500	5.556	4.348
P	0.017	0.034	0.018	0.037

表4 满意度对比[n(%)]n=25

组别	非常满意	基本满意	不满意	合计
研究组	20 (80.00)	5 (20.00)	0 (0.00)	25 (100.00)
对照组	15 (60.00)	6 (24.00)	4 (16.00)	21 (84.00)
χ^2				4.348
P				0.037

2.2 评估并比较生活质量的差异

经过一段时间的护理后, 研究组各项指标评分均明显高于另一组, 差异显著 ($P < 0.05$), 数据见表2。

2.3 统计并分析随访依从性

研究组各依从性项目数据结果均高于对照组 ($P < 0.05$), 数据见表3。

2.4 调查并分析护理满意情况

数据结果分别是 100% 和 84.00%, 前者明显高于后者 ($P < 0.05$), 数据见表4。

3 讨论

冠脉介入治疗因为具有见效快、适用范围广、创伤小等优势已经成为临床上治疗冠心病以及提高患者生活质量的重要手段, 但是整体治疗效果受到多种因素影响, 包括患者医疗知识不足、护理措施不当、未按时按量用药、定期复查等, 不利于病情转归^[6]。临床调查发现, 术后一年内心血管不良事件发生风险最高, 对部分患者生命安全造成威胁, 术后护理干预直接关系到病情的康复, 目前临床上用于冠脉介入治疗术后的方法很多, 其中延续性护理干预应用广泛^[7]。延续性护理干预是近年来临床上用于延伸护理程序、提高护理质量常用的护理方法, 具有连续性、规范性以及有序性护理优势, 能够充分满足患者院后的相关治疗需求, 具有双重优势, 包括提高治疗依从性以及改善预后等^[8]。

在本次研究中, 为了明确护理干预对冠脉介入治疗术后患者的影响, 采用随机对照实验的方法将患者分为不同干预

措施的两组, 对比护理结果之间的差异, 最终发现研究组护理结果突出, 首先在疾病恢复情况比较中, 有较低的不良心血管事件发生率以及再入院率 ($P < 0.05$); 其次在生活质量比较中, 各项指标护理后有较高的评分 ($P < 0.05$); 此外在依从性比较中, 有较高的依从率 ($P < 0.05$); 最后在护理满意情况比较中, 数据结果更高, $100% > 84.00%$, ($P < 0.05$)。以上研究结果进一步验证了延续性干预护理的应用价值, 凸显可行性、有效性和实用性。对以上结果得出原因进行分析, 具体如下: 常规护理效果因护理干预更多局限于院内, 护理服务在患者出院后停止, 即使有院后随访, 护理效果依然不明显。随着近年来医疗模式的转变, 延续性护理干预逐渐应用于临床护理中, 将院内护理服务向院外延伸, 在实际护理中, 通过组建护理干预小组保证医疗护理服务的全面及连续性, 了解患者需求, 提供针对性护理措施; 护理人员通过多种形式开展随访, 包括电话和家庭访视等, 掌握患者身心康复情况, 从多角度提高干预, 改善预后, 促进康复进程^[9]。随访内容包括帮助患者养成良好行为习惯、疏导心理、改善病人预后等; 通过饮食结构调整和用药指导促进疾病康复, 改善预后, 减少不良心血管事件发生概率。因护理措施效果可见, 患者和家属依从性更高, 能够更好地配合护理人员完成康复, 对护理干预更加满意, 从而提高护理服务质量^[10]。

综上所述, 对于冠脉介入治疗术后患者来说, 护理形式的选择直接决定最终的护理效果, 延续性干预护理的应用效果显著, 一方面能够减少不良心血管事件发生风险, 降低再入院率, 另一方面能够改善生活质量, 提高依从性和满意度, 值得临床采纳和应用。

参考文献:

- [1] 王晓燕. 延续性干预护理对冠脉介入治疗术后患者再发不良心血管事件及生活质量的影响分析[J]. 糖尿病天地, 2023, 20(9): 196-197.
- [2] 黄妹, 马惠文, 罗萍萍. 延续性干预护理对冠脉介入治疗术后患者再发不良心血管事件及生活质量的影响分析[J]. 首都食品与医药, 2021, 28(3): 127-128.
- [3] 汪林君, 张晓云, 耿灿灿. 预见性护理对高龄冠心病患者冠脉介入术后并发症和睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(9): 1568-1570.
- [4] 徐子为, 刘璟莹. 延续性护理对经皮冠状动脉介入治疗术后患者康复效果的研究进展[J]. 临床医药实践, 2023, 32(1): 60-63.
- [5] 宋丽萍, 伍翠云, 程小兵, 等. 延续性护理对冠脉介入治疗术后患者再发不良心血管事件的影响[J]. 安徽医学, 2020, 41(1): 102-104.
- [6] 王育华, 吕春燕. 延续性干预护理对冠脉介入治疗术后患者再发不良心血管事件及生活质量的影响研究[J]. 贵州医药, 2023, 47(11): 1833-1834.
- [7] 郑丽丽. 全程优化急诊护理对急性心肌梗死患者冠脉介入时间、预后的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(17): 113-116.
- [8] 陆娟, 杨雨兰. 冠脉介入手术中导管室护理风险管理效果及风险发生率分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(26): 85-87, 91.
- [9] 吕晶. 延续性护理对冠脉介入治疗术后患者再发不良心血管事件的影响[J]. 系统医学, 2020, 5(23): 171-173, 177.
- [10] 徐子为, 刘璟莹. 延续性护理对经皮冠状动脉介入治疗术后患者康复效果的研究进展[J]. 临床医药实践, 2023, 32(1): 60-63.