

精细化护理在心血管介入治疗中的应用价值分析

王思杰

(新疆医科大学第五附属医院心血管内科 新疆乌鲁木齐 830011)

【摘要】目的 分析在接受心血管介入治疗的患者中实施精细化护理的价值。方法 研究对象共计64例,均于2023年1月至2024年2月在本院接受心血管介入治疗。患者在治疗期间接受了不同的护理方案,其中32例采取常规护理措施,作为对照组,32例患者接受精细化护理,作为观察组,比较两组的护理效果以及患者对护理工作的满意度。结果 接受护理后,观察者患者的焦虑症状评分(HAMA)为(5.13±1.04)分,住院时间平均为(8.35±2.01)d,并发症率为3.13%,护理满意度为96.88%,以上多项指标均比对照组更优,两组差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 精细化护理干预方案可以让心血管介入治疗期间的护理工作更为系统、全面且关注各种细节,对改善患者身心健康状态,提升患者舒适度,促进患者康复有重要意义,值得应用。

【关键词】心血管介入治疗;精细化护理;应用价值

Analysis of the application value of refined care in cardiovascular interventional therapy

Si-jie wang

Department of Cardiovascular Medicine, the Fifth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang 830011

[Abstract] Objective To analyze the value of implementing refined care in patients receiving cardiovascular intervention therapy. Methods Of 64 patients, all patients received cardiovascular interventional therapy in our hospital from January 2023 to February 2024. Patients received different care programs during the treatment period, with 32 patients taking routine care measures as the control group and 32 patients receiving refined care as the observation group to compare the care effect of the two groups and the patients' satisfaction with the nursing work. Results After receiving care, the anxiety symptom score (HAMA) was (5.13 ± 1.04), the mean length of hospital stay was (8.35 ± 2.01) d, the complication rate was 3.13%, and the nursing satisfaction was 96.88%. Many of the above indicators were better than the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion The refined nursing intervention program can make the nursing work during cardiovascular interventional therapy more systematic, comprehensive and pay attention to various details, which is of great significance to improve the physical and mental health of patients, improve the comfort level and promote the rehabilitation of patients, and is worth applying.

[Key words] cardiovascular interventional therapy; fine care; application value

心血管疾病具有较高的发病率,这类疾病是危害人类生命健康的重要疾病类型,其中很多心血管疾病可直接导致患者死亡。如先天性心脏病、心脏瓣膜病、冠心病等,是居民因病死亡的常见原因。随着时代的发展,治疗心血管疾病的技术也在持续改进、创新。介入治疗是一种微创治疗方式,在心血管疾病中有越来越广泛的应用。这种治疗方法的优势主要体现在创伤小、出血少、恢复快、效果确切等多方面,对解除患者病痛、挽救患者生命、提升患者生活质量具有重要应用价值^[1-2]。需要注意的是,患者身心状态对心血管介入治疗的效果与安全性会产生直接影响作用。很多患者受到病情的影响,加之对介入治疗缺少了解,担忧情绪明显,容易出现焦虑、恐惧等负面情绪,进而引发心理应激反应,从而对介入治疗产生干扰作用^[3]。为此,需要着重做好对患者的护理干预工作。精细化护理强调加强护理管理,优化护理内容和护理流程,对护理操作力争精益求精。本研究分析了

精细化护理在心血管介入治疗围手术期的护理效果,详情报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月至2024年2月在本院接受心血管介入治疗的64例患者作为研究对象,对其实施随机分组,两组患者各项一般资料情况如下:(1)观察组:本组中有患者32例,其中男性人数为17例,女患者共15例,年龄41-82岁,平均(63.97±7.83)岁。(2)对照组:本组的32例患者中,共有18例男性,14例女性,年龄40-84岁,平均(63.40±8.12)岁。两组患者均被诊断为冠心病、高血压等心血管疾病,且符合接受介入手术的指征。入组时,两组患者的一般资料差异很小,无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

将患有其他严重疾病以及存在精神障碍、沟通障碍等情况的患者排除。

1.2 方法

对照组患者在住院治疗期间接受常规护理,如密切监测患者各项生命体征,观察患者病情变化,协助患者完善各项检查,遵医嘱给患者用药等等。

观察组患者接受精细化护理干预,具体内容如下:

1.2.1 术前护理

成立精细化护理小组,成员包括科室护士长、临床经验丰富的责任护士以及主治医师等。小组成员收集患者的详细资料,并展开分析,结合患者病情,通过查阅相关文献资料,总结既往护理经验等措施,确定对患者的个性化临床护理路径,形成相应的护理路径表。护理人员在开展工作时完全按照护理路径表的内容、时间等有序执行。在每项护理内容完成之后,要及时做好记录,并标注时间,执行护士签字,以便出现差错事件的时候追溯责任人。这样的护理流程既能保证护理工作的规范性、细节性,又能对护理人员起到督促作用,提升护理人员的工作责任感,从而最大限度减少护理漏洞,确保较好的护理质量^[4]。护理管理人员对护理路径表进行定期检查或是不定期抽查,根据护理记录找出存在的漏洞,及时发现并提出整改措施。介入手术治疗前,护理人员主动与患者和家属进行沟通,对手术方案、优势、目的、潜在风险、注意事项等内容进行详细告知,使患者能做好术前身心准备,形成更好的治疗依从性^[5]。为了进一步缓解患者的焦虑感,护理人员对患者进行心理疏导,安抚患者的不良情绪,给患者列举一些手术效果比较好的案例,增强患者治疗信心。

1.2.2 术中护理

接患者入手术室后,先跟患者对手术室环境、设施等进行介绍,消除陌生环境对患者情绪造成的不良刺激,使患者保持在比较平稳的情绪状态。确保手术室环境整洁,温湿度符合手术要求,保证良好的手术条件。在手术过程中,护理人员一方面注意对患者进行安抚,让其尽量放松;一方面要对生命体征等指标数据进行密切关注,以便第一时间发现异常变化,避免出现手术风险;另外,还要熟悉手术流程,与医生进行密切配合,保证手术顺利、高效进行。术中容易出现低体温的现象,护理人员还要注意给患者采取保暖措施,减少患者术中体温流失,让患者保持较好的手术耐受度和免疫力。

1.2.3 术后护理

手术结束后,将患者平安转运至病房,并根据不同阶段,采取针对性的护理干预措施。术后早期,着重观察手术切口情况,并密切监测患者生命体征,以防发生感染等不良情况,让患者能够尽快进入到身体稳定状态。护理人员对患者术后机体情况加强检查与评估,询问患者感受,了解患者饮食偏

好等,制定个性化膳食方案,确保患者及时补充缺乏的营养物质,对术后康复起到积极的促进作用^[6]。另外,护理人员要对患者与家属开展用药指导,让他们准确把握医嘱用药方案的同时,认识到遵医嘱用药的重要性,以防出现私自调整用药方案的情况,保证良好的治疗效果。患者术后要多加休息,护理人员一方面要控制探视人员数量,规定合适的探视时间,一方面要保持病区以及病房环境的安静,尽量减少噪音,且病房应当保持空气清新,温湿度、光线适宜,并指导、协助患者调整为相对舒适且安全的体位^[7]。这样可以提升患者睡眠质量。穿刺后下肢水肿是常见的并发症,术后,对生命体征稳定的患者,护理人员要将其上半身抬高,并协助患者进行屈膝活动,告知患者这样做的原因,提升患者依从性^[8]。术后心理护理也是十分必要的。护理人员与患者沟通,告知其手术成功的好消息,同时说明情绪与病情之间的密切关系,教会患者控制情绪的有效方法,提升患者的情绪自控能力,避免因过大的情绪波动影响病情,降低疗效。

1.3 观察指标

比较两组如下几项指标:(1)患者接受护理干预前后的心理状态,使用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)进行打分,分数 ≥ 7 分表示存在不同程度的焦虑;(2)患者住院时间;(3)患者中发生并发症的情况;(4)护理满意度,在患者出院前让其从护理服务态度、护理内容、护理流程、护理操作等多方面进行打分,满分为100分,分成十分满意(≥ 90 分)、比较满意(70-89分)、不满意(< 70 分)三个等级。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0统计学软件处理研究所得数据,计量资料以及计数资料比较分别采用t检验和 χ^2 检验,并分别用($\bar{x} \pm s$)和(%)表示, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组计量数据对比

经统计,观察组患者接受护理干预后,HAMA评分明显比对照组更低,且该组患者在更短时间内出院,两组差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

2.2 两组并发症发生情况对比

本研究中,观察组出现1例并发症,表现为腰背疼痛,发生率为3.13%;对照组中并发症共4例,其中腰背疼痛2例,尿潴留、皮下血肿各1例,总并发症率为12.50%,两组该指标差异存在统计学意义($\chi^2=6.973, P=0.010 < 0.05$)。

2.3 两组护理满意度对比

本研究发放满意度调查问卷64份,收回有效问卷64份。经统计,观察组患者的护理总满意度(十分满意率+比较满意率)为96.88%,显著高于对照组的81.25%, $P < 0.05$ 。见表2。

表1 两组焦虑情绪量化评分、住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	HAMA (分)	住院时间 (d)
观察组	32	5.13 ± 1.04	8.35 ± 2.01
对照组	32	8.16 ± 1.17	10.47 ± 2.18
t		4.987	3.896
P		0.014	0.020

表2 两组满意度对比[n (%)]

组别	例数 (n)	十分满意	比较满意	不满意	总满意
观察组	32	20 (62.50)	11 (34.38)	1 (3.13)	31 (96.88)
对照组	32	12 (37.50)	14 (43.75)	6 (18.75)	26 (81.25)
χ^2					5.798
P					0.013

3 讨论

心血管疾病是危害人类健康、导致残疾或死亡的一类重要疾病,近年来,受到多种因素的影响,导致我国心血管疾病患者人数呈现出持续上升的态势。常见的心血管疾病有冠心病、高血压、心脏瓣膜病以及多种心脏病(如风湿性心脏病、先天性心脏病等)。这些疾病会持续影响患者身心健康,让患者的生活质量明显降低,工作、生活等活动受到极大影响,还对患者生命安全产生极大威胁。其中很多心血管疾病患者需要通过手术的方式,使病情得到控制,恢复到更为健康的机体状态。介入治疗是近年来兴起的一种新型治疗技术,在心血管疾病患者中得到了比较广泛的应用,诸多临床实践证实了该治疗技术的优越性。其优点主要包括创伤小,患者痛感不明显,术后能够在较短的时间内康复,在心肌梗死、心绞痛等类型的患者中尤为适用。但是患者接受这类手术,可能会出现生理、心理应激反应,对手术效果产生负面作用。为此,加强心血管介入治疗的围手术期护理十分重要。

精细化护理模式强调护理工作要具有“精细化”、“人性化”等特征,保证护理内容、流程的规范性、合理性、针对性,与介入治疗技术相辅相成,为良好手术效果的取得保驾护航。这一护理模式强调以患者为中心,在明确患者病情的基础上,制定个性化的护理方案,遵循特定的护理路径有序开展各项护理工作。且各项护理工作执行情况都要认真进行记录,并有责任人签字,这样可以确保护理人员以更为认真负责的态度对待工作,避免工作责任互相推诿的现象。精细化护理强调与患者方面进行顺畅、有效的沟通,且关注患者的心理状态,注重疏导患者负面情绪,给予患者更多尊重、鼓励与引导,让患者能建立康复信心,拥有更高的治疗依从性。本研究表明,接受精细化护理的观察组患者的焦虑情绪更轻,并发症更少,能够在更短的时间内康复出院。该组患者对护理质量给予了较高的评价。这一研究结果证实了精细化护理在心血管介入治疗患者中有很高的应用价值。

参考文献:

- [1]程荣.心血管介入治疗护理中的精细化护理干预效果[J].医学食疗与健康, 2022, 20(16): 77-80.
- [2]闻钰.精细化护理与临床护理路径在心血管介入导管室围术期护理中的应用[J].系统医学, 2021, 6(11): 185-187, 191.
- [3]郁蕾,于晓,张全.心血管介入导管室围手术期实施精细化护理的有效性分析[J].山东医学高等专科学校学报, 2021, 43(01): 71-72.
- [4]刘亚男.精细化护理与临床护理路径联合在心血管介入导管室围手术期护理中的作用分析[J].临床医药文献电子杂志, 2018, 5(87): 136, 198.
- [5]郑礼帆,甘海波.精细化护理与临床护理路径在心血管介入导管室围手术期护理中的应用[J].中外医学研究, 2020, 18(18): 82-84.
- [6]贺密杰.精细化护理应用于心血管介入导管室围手术期的护理效果及心理状态分析[J].首都食品与医药, 2019, 26(19): 126.
- [7]陈美俊,班玲玲.精细化护理与临床护理路径在心血管介入导管室围手术期护理工作中的应用[J].实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(47): 39.
- [8]温晴.互联网大数据联合精细化管理在心血管介入治疗护理中的效果应用[J].中国新通信, 2020, 22(19): 231-232.