

复杂冠状动脉病变患者介入治疗后的个体化护理方案研究

王娟

(西安交通大学第一附属医院心血管内科 陕西省 710061)

【摘 要】目的 分析复杂冠状动脉病变患者介入治疗后的个体化护理方案的应用效果。方法 选取在我院行介入治疗的复杂冠状动脉病变患者58例为研究对象,随机分组后在术后采取不同护理干预措施,最后比较两组患者术后恢复时间和并发症发生率。结果 观察组患者术后恢复时间明显短于对照组 (P<0.05)。观察组并发症发生率较,显著低于对照组 (P<0.05)。结论 个体化护理方案显著改善了复杂冠状动脉病变患者术后的恢复效果。个体化护理不仅能够缩短恢复时间,还能有效降低并发症的发生率,提升患者的整体康复水平。

【关键词】复杂冠状动脉病变; 介入治疗; 个体化护理; 恢复

Study on individualized care program after interventional therapy in patients with complex coronary artery lesions

Wang Juan

(The Department of Cardiovascular Medicine, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi Province 710061) [Abstract] Objective To analyze the effect of individualized care program after interventional treatment in patients with complex coronary artery lesions. Methods 58 patients with complex coronary artery lesions undergoing interventional treatment in our hospital were selected to adopt different postoperative nursing intervention measures, and finally the postoperative recovery time and complication rate of the two groups were compared. Results The postoperative recovery time of the observation group was significantly shorter than that of the control group (P < 0.05). The complication rate in the observation group was significantly lower than that in the control group (P < 0.05). Conclusion Personalized care program significantly improved the recovery effect in patients with complex coronary artery lesions. Individualized nursing can not only shorten the recovery time, but also effectively reduce the incidence of complications and improve the overall rehabilitation level of patients.

[Key words] complex coronary artery disease; interventional therapy; individualized care; recovery

引言:

随着现代社会生活方式的改变,心血管疾病,特别是冠 状动脉病变,已成为威胁人类健康的主要疾病之一。冠状动 脉病变指的是冠状动脉由于动脉硬化等原因导致血流受限, 进而引发心肌缺血,严重者可导致心肌梗死甚至猝死。复杂 冠状动脉病变是指存在多支或完全闭塞的冠状动脉病变,具 有较高的治疗难度和风险,往往伴随有多种合并症。然而, 介入治疗虽然可以迅速改善患者的病情,但其术后恢复期依 然充满挑战。患者的个体差异、术后并发症的发生以及心理 应激等因素,都可能影响患者的恢复进程。因此,如何根据 患者的不同特点制定个体化护理方案,已成为当前临床护理 研究的一个重要方向。个体化护理是根据每位患者的年龄、 性别、病情等差异,制定具体的护理计划,旨在提供更精准、 更有效的护理干预。这种护理模式不仅能够帮助患者更好地 适应术后恢复期,还能显著降低并发症的发生率,缩短恢复 时间。随着个体化护理理念的深入发展,越来越多的研究表 明,实施个体化护理方案对复杂冠状动脉病变患者术后康复 具有积极的影响。

1资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024年1月-2024年12月期间在我院行介入治疗

的复杂冠状动脉病变患者 58 例为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组各有患者 29 例。对照组中男 19 例,女 10 例,年龄 53~78 岁,平均(61.35±4.73)岁;观察组中男 18 例,女 11 例,年龄 54~76 岁,平均(62.92±4.12)岁。两组患者基本资料对比无明显差异,P>0.05。

1.2 方法

对照组患者接受的护理方案为常规护理,主要包括术后 常规观察、用药指导、饮食控制及运动指导等基本护理措施。 术后常规观察是对患者术后生命体征的密切监测,确保患者 的血压、心率、呼吸等生理参数在正常范围内。护理人员将 定时记录患者的体征变化,及时发现异常情况并进行处理。 用药指导则主要包括帮助患者理解术后所需药物的作用与 用法,特别是抗血小板药物、降脂药物等,以预防血栓形成 和改善冠状动脉功能。护理人员会定期检查患者的用药情 况,确保其按照医嘱规范用药,避免药物滥用或漏服。饮食 控制是术后恢复的重要环节[1]。常规护理要求患者遵循低脂、 低盐、高纤维的饮食原则,避免高脂肪和高胆固醇食物,以 防止动脉硬化进一步加重。此外,护理人员会根据患者的个 人情况提供饮食指导,确保其摄入充足的营养,并加强术后 营养支持。运动指导是帮助患者逐渐恢复体力和增强心肺功 能的一项重要护理措施。对照组患者会在术后根据其身体恢 复状况,逐步进行适度的体力活动,如散步、轻度的有氧运 动等。护理人员会监测患者的运动情况,确保运动强度符合 患者的健康状况,避免过度运动导致并发症[2]。



观察组在对照组基础上应用个体化护理方案,具体如下:

(1)建立个体化护理档案

在个体化护理方案的实施过程中,首先为每位患者建立详细的护理档案,这是确保护理计划个性化和全面化的基础。护理档案根据患者的基本资料(如年龄、性别、职业、既往病史等)以及临床情况(如病情严重程度、术后恢复情况、合并症等)进行全面记录。通过收集和整理这些信息,护理人员能够准确了解患者的身体状况和护理需求,从而为患者制定个性化的护理计划。例如,针对年长患者,可能需要在护理中更加关注其老年生理特征,如心血管功能的衰退、体力恢复较慢等,因此需要提供更温和的运动指导和特别关注并发症的预防;而对于年轻患者,则可能侧重于快速恢复体力、减少心理压力等方面的护理。此外,个体化护理档案还需要记录患者在治疗过程中的每一个护理环节,包括用药情况、术后护理措施、心理干预等。护理人员可以根据患者的恢复进度、术后反应等变化,及时调整护理方案,以确保每一项护理措施都符合患者的实际需求^[5]。

(2)个体化心理护理

个体化心理护理是本研究中观察组护理方案的重要组 成部分,旨在根据患者的心理特征和情绪状态,提供个性化 的心理支持。对于复杂冠状动脉病变患者来说,介入治疗虽 然能有效缓解病情, 但术后恢复过程中, 患者常常会面临不 同程度的焦虑、恐惧和压力,这些心理反应如果得不到及时 疏导,可能会影响患者的康复进程和生活质量。因此,个体 化心理护理不仅有助于减轻患者的负面情绪,还有助于促进 其身心的全面恢复。护理人员会对患者的心理状态进行评 估。通过与患者沟通,观察其言语表达、情绪波动和身体反 应,了解患者在治疗前后的心理变化,识别出可能存在的焦 虑、抑郁或恐惧等情绪问题。例如,许多患者对术后恢复过 程和可能的并发症感到不安,这时护理人员会主动进行心理 疏导,帮助患者正确认识治疗的必要性和有效性,缓解其对 手术的恐惧。针对不同患者的心理状态,护理人员提供个性 化的心理支持。例如,对于焦虑情绪较为明显的患者,护理 人员会采用放松训练、深呼吸等方法, 引导患者放松身心, 减轻紧张情绪;对于恐惧情绪较为强烈的患者,则可以通过 讲解术后恢复的常见情况、并发症的预防及其治疗方法,帮 助患者建立正确的认知,消除恐惧心理。此外,护理人员还 可以通过与患者及其家属的积极沟通, 鼓励患者树立信心, 增强治疗的积极性,配合治疗[4]。

(3) 术后护理计划

术后护理计划是个体化护理方案中的关键环节,其核心目的是根据患者的术后恢复情况,定期评估恢复进展,及时

调整护理措施,确保患者能够顺利度过术后康复期,降低并 发症的发生率。术后护理的有效实施不仅有助于缩短患者的 恢复时间,还能提高其整体生活质量,减少住院时间和医疗 费用。术后护理计划的制定依赖于对患者术后恢复情况的全 面评估。护理人员将通过定期监测患者的生命体征(如血压、 心率、呼吸频率、体温等),观察其恢复情况。对患者的伤 口进行检查, 观察是否有感染迹象, 并确保切口处的卫生与 护理。通过对术后不适症状的记录和评估, 护理人员可以了 解患者的恢复进度,发现潜在的风险和问题,及时调整护理 措施。护理人员要根据患者的个体差异和恢复情况,制定详 细的护理干预计划。例如, 术后初期, 患者可能会感到明显 的疼痛或不适,这时护理人员会提供适当的镇痛措施,并引 导患者进行轻度活动,避免长时间卧床导致血栓形成。随着 患者的恢复,护理人员会逐步增加运动量,鼓励患者 进行适度的步态训练,以促进血液循环和增强心肺功 能。在护理过程中,重点还应关注术后可能的并发症, 如感染、出血、心律失常等。护理人员需密切观察患 者的血液指标和心电图变化, 定期检查患者的血压和 心率,预防心力衰竭等并发症的发生。如果发现异常 情况, 护理人员应立即采取相应的应急措施, 并与医 生及时沟通, 调整治疗方案。术后护理计划还包括患 者的心理疏导和健康教育,帮助患者正确认识手术后 的恢复过程,缓解其焦虑情绪,增强康复信心。护理 人员应鼓励患者在术后逐步恢复正常生活, 并指导其 如何进行健康饮食和适当运动,增强身体免疫力,防 止并发症的再次发生[5]。

1.3 评价指标

比较两组患者术后恢复时间和并发症发生率。

1.4 统计学方法

使用统计学工具 SPSS22.0 软件数据库进行统计,P<0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 恢复时间比较

观察组患者术后恢复时间明显短于对照组(P<0.05)。 见表 1。

2.2 并发症发生率比较

观察组并发症发生率较,显著低于对照组(P<0.05)。 见表 2。

表 1 恢复时间比较

指标	对照组	观察组	t	P
术后初期活动能力恢复(天)	12.35 ± 3.21	10.45 ± 2.88	2.54	0.014
自主进食恢复(天)	6.87 ± 1.52	5.34 ± 1.29	3.72	0.001
心理状态恢复(天)	10.12 ± 2.77	8.56 ± 2.23	2.56	0.013
出院前最后一次体力评估恢复(天)	15.46 ± 3.63	13.25 ± 2.97	2.78	0.008
术后并发症无再发恢复(天)	18.62 ± 4.11	16.24 ± 3.56	2.34	0.022

下转第 200 页



患者的各项生命体征,做好监控,保证患者的恢复效果较为理想,根据患者恢复情况建议及早开展康复锻炼,并借助亲情支持的力量,促使患者可以增加治疗信心。

结果显示,观察组各项手术指标、护理服务质量及护理 满意度均好于对照组,P<0.05。综上,对于行腹腔镜结直肠 癌根治术的患者,建议实施手术室护理,以此可以确保手术 顺利完成,患者平稳度过围手术期,身心不适也可以得到改善,此种护理模式的配合效果理想,患者可以更快恢复,且 护理质量较佳,患者对护理服务较为满意,依从性良好,建议于临床推广普及。

参考文献:

[1]陈桂霞,刘良臣.手术室护理对腹腔镜下结直肠癌根治术患者的影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(11):160-162.

[2]陈红.腹腔镜结直肠癌根治术配合手术室护理的效果分析[J].中国冶金工业医学杂志, 2023, 40(04): 476.

[3]陈琪琪,李钰钰.手术室护理用于腹腔镜结直肠癌根治术中的临床分析[J].中外医疗,2022,41(33):158-162.

[4]于文博.腹腔镜结直肠癌根治术中配合手术室护理的效果[J].中国医药指南, 2022, 20(31): 184-186.

[5]王微.优化手术室护理配合在腹腔镜结直肠癌根治术中的应用效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(05):599-600. [6]马丽丽.腹腔镜结直肠癌根治术中手术室护理配合的效果及价值分析[J].名医,2022(15):111-113.

[7]彭祥臻, 刘磊辉.[手术室护理]手术室护理配合对腹腔镜结直肠癌根治术患者手术应激和术后恢复的影响[J].当代护士(上旬刊), 2022, 29(07): 126-129.

[8]金凤.腹腔镜结直肠癌根治术的手术室护理配合效果[J].中国医药指南, 2022, 20(07): 66-69.

[9]南宁,张燕.腹腔镜结直肠癌根治术患者加强手术室优质护理干预对术后恢复的影响研究[J].贵州医药,2022,46(02):332-333.

[10]董小娣.针对性手术室护理在腹腔镜结直肠癌根治术中的应用效果及有效性[J].名医, 2021 (20): 120-121.

[11]高佩.分析手术室护理干预应用于腹腔镜结直肠癌根治术中的临床效果[J].黑龙江医学,2021,45(18):1961-1963.

[12]杨红.探究腹腔镜结直肠癌根治术中针对性手术室护理的应用效果[J].中国医药指南, 2021, 19(21): 210-211.

上接第 197 页				
* 12 12 14 11				

表 2	并发症发生率比较

W- Market French								
并发症类型	对照组	观察组	X^2	P				
出血	4/13.79%	2/6.90%	4.29	0.038				
感染	3/10.34%	1/3.45%	3.75	0.052				
血栓形成	3/10.34%	1/3.45%	5.01	0.025				
心律失常	5/17.24%	2/6.90%	4.56	0.032				
急性冠脉综合症	2/6.90%	1/3.45%	3.51	0.061				

3讨论

在本研究中,观察组患者术后恢复时间明显短于对照组(P<0.05)。这表明,个体化护理方案在促进术后康复方面具有显著优势。个体化护理通过针对患者的具体情况进行精细化管理,包括个体化的护理档案、心理疏导、术后护理计划等,能够有效缩短患者的恢复时间。个体化护理不仅考虑了患者的生理需求,还关注了其心理状态,促进了其身心的全面恢复。因此,采用个体化护理的患者能够更快适应术后恢复期,从而提前恢复日常生活功能,减少住院时间。观察组的并发症发生率显著低于对照组(P<0.05)。个体化护理

的实施有效预防了术后常见并发症的发生,如感染、出血、心律失常等。个体化护理方案强调术后监测和早期干预,通过对患者术后恢复进展的定期评估和及时调整护理措施,减少了并发症的发生风险。此外,个体化心理护理也在一定程度上帮助患者减轻了焦虑和恐惧情绪,提高了其配合治疗的依从性,从而降低了术后并发症的发生率。

综上所述,个体化护理方案显著改善了复杂冠状动脉 病变患者术后的恢复效果。个体化护理不仅能够缩短恢复 时间,还能有效降低并发症的发生率,提升患者的整体康 复水平。

参考文献:

[1]张恒亮,张培,汪靖峤,刘相勇,王丹,肖扬,赵飞龙,汪砚雨.影响冠状动脉复杂病变患者介入治疗后临床预后的危险因素分析[J].实用医院临床杂志,2021,18(04):8-11.

[2]王静.准分子激光冠状动脉斑块消融术治疗复杂冠状动脉病变患者的围手术期护理[J].天津护理,2021,29(02):212-214. [3]罗维,李芳芳,胡弘毅.基于慢性疾病轨迹模式的护理干预在老年冠状动脉真性分叉病变介人治疗患者中的实践性研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(35):6-8.

[4]周容.冠状动脉介入治疗中冠状动脉内旋磨术的护理配合[J].心血管外科杂志(电子版), 2019, 8(03): 224.

[5]杨靖.合并复杂冠状动脉病变的冠心病患者行经皮冠状动脉介入治疗后延长双联抗血小板治疗的有效性和安全性[D].大连医科大学,2018.