

# 经皮冠状动脉介入治疗的冠心病患者 实施多元化护理的临床效果

郭明卿

(福建医科大学附属龙岩第一医院 福建龙岩 364000)

**【摘要】**目的:分析经皮冠状动脉介入治疗的冠心病患者实施多元化护理的临床效果。方法:选取2022年1月-2023年6月100例冠心病患者,随机分组。对照组常规护理(包括用药护理、健康教育、并发症预防、康复指导等措施),观察组多元化护理。比较两组疗效、满意度差异,并比较两组护理前后心绞痛发作情况差异。结果:观察组总有效率、满意度高于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ );护理前,两组心绞痛发作频率、持续时间相比,差异无意义,护理后,观察组心绞痛发作频率低于对照组,持续时间短于对照组,差异有意义( $P < 0.05$ )。结论:经皮冠状动脉介入治疗的冠心病患者多元化护理的实施,可提高患者的临床疗效,降低心绞痛发作频率,缩短心绞痛持续时间,提高满意度,可推广使用。

**【关键词】**多元化护理;冠心病;应用效果;临床疗效;心绞痛发作;满意度

## Clinical effect of implementing diversified care for CHD patients undergoing percutaneous coronary intervention

Guo Mingqing

(Longyan First Hospital Affiliated to Fujian Medical University, Fujian Longyan 364000)

**[Abstract]** Objective: To analyze the clinical effect of percutaneous coronary intervention. Methods: 100 CHD patients from January 2022 to June 2023 were selected and randomized. Routine nursing in the control group (including medication care, health education, complications prevention, rehabilitation guidance and other measures), and the observation group was diversified nursing. Compare differences in efficacy and satisfaction between the two groups, and compare differences in angina attacks before and after care between the two groups. Results: The total efficiency and satisfaction of the observation group were higher than that of the control group, and the difference was significant ( $P < 0.05$ ); before nursing, the difference between the two groups was meaningless, after nursing, the observation group was lower than the control group, and the duration was shorter than the control group, the difference was significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of diversified nursing for percutaneous coronary intervention can improve the clinical efficacy of patients, reduce the frequency of angina pectoris, shorten the duration of angina pectoris, improve satisfaction, and can be popularized.

**[Key words]** Diversified care; coronary heart disease; application effect; clinical effect; angina attack; satisfaction

冠心病是冠状动脉粥样硬化性心脏病的简称,主要是由于冠状动脉粥样硬化,导致冠脉狭窄、闭塞,引起心肌缺血缺氧或坏死<sup>[1]</sup>。心绞痛是冠心病的典型症状,多由体力劳动、情绪激动、饱食、寒冷、吸烟等因素诱发<sup>[2]</sup>。心绞痛是由于心肌缺血引起,主要是由于心肌供氧、耗氧不平衡导致,而劳累、情绪激动、运动、寒冷等因素会刺激心肌,导致心肌耗氧量升高,诱发心绞痛发作,因此需要采取积极的干预措施,减少并发症的出现,从而改善患者的预后情况<sup>[4]</sup>。多元化护理是基于这一理念提出的护理方法,针对冠心病患者,实施相应的护理干预措施,改善患者的生活质量<sup>[5]</sup>。为了观察不同护理方法的应用效果,文章选取2022年1月-2023年6月100例经皮冠状动脉介入治疗的冠心病患者进行对比观察,研究如下。

## 1.资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2022年1月-2023年6月100例经皮冠状动脉介

入治疗的冠心病患者,随机分组。观察组患者中男28例,女22例;年龄为42~78岁,平均为(62.3±5.8)岁。对照组患者中男30例,女20例;年龄为43~80岁,平均为(64.2±6.0)岁。入选标准:符合冠心病诊断标准。排除标准:无法配合随访调查的患者。

### 1.2 方法

对照组常规护理。

观察组多元化护理,具体措施为:(1)风险因素分析:心绞痛是由于心肌暂时缺血诱发的一种胸部疼痛症状,常见诱因包括劳累、情绪激动、饱食、寒冷、剧烈运动等。(2)多元化护理措施:①生活指导:叮嘱患者在生活中避免过度劳累,尤其是减少体力活动;清晨起床时最好要缓慢坐起。心绞痛发作时,需要及时休息,并随身携带硝酸甘油,及时服用。对于心绞痛频发发作的患者,需要严格限制活动,多卧床休息;并且要戒烟戒酒,减少对血管的刺激。②心理护理:情绪激动是诱发心绞痛的常见诱因。因此需要改善患者的紧张焦虑情绪,避免患者情绪敏感导致情绪波动,加强健康宣教,提高患者对疾病的认识,同时要通过心理诱导,提

高患者的主观能动性,督促患者主动倾诉自己的困扰,加强健康指导,提高患者的治疗信心;同时要督促家属,多关心患者,帮助患者放松心情,减少情绪波动。③饮食护理:饱食会影响心脏供血,因此需要患者合理控制进食量,每餐吃八分饱即可;或者是少食多餐,多吃新鲜蔬果,控制钠盐、脂肪、糖分摄入;注意清淡饮食,少喝浓茶、咖啡。④运动指导:根据患者的身体状况,制定科学的运动锻炼计划,叮嘱患者在运动时要注意保持形态平稳,不能过度追求训练时间、强度;要避免清晨运动,最好在适宜环境中运动;运动需要在餐后2h进行,并且要穿着宽松、舒适的衣服。老年患者可以进行有氧运动,比如太极拳、八段锦、骑自行车运动。患者应该避免激烈运动,运动强度以稍微出汗、轻度呼吸加快且不影响对话为宜,每次时间不要超过30min,每周3~4次即可。患者在运动时出现关节疼痛、血压升高、胸闷症状时,应该及时停止运动。运动过后需要间隔15~30min再洗澡,且水温应当 $\leq 40^{\circ}\text{C}$ ,避免水温过高造成心脏供血减少。坚持服药。有一些老年冠心病患者未能严格按照医嘱坚持服药,加之记忆力下降,因此服药依从性不高。部分老年冠心病患者以为自己没有疾病相关症状表现便觉得不用继

续服药。此种想法是不对的。从护士的角度来看,需加大用药宣传力度,让老年冠心病患者清楚意识到严格按照医嘱服药的重要性,切忌随意停药或增减用药剂量。

### 1.3 观察指标

比较两组疗效、满意度差异,并比较两组护理前后心绞痛发作情况差异。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件进行统计学分析。

## 2.结果

### 2.1 两组疗效差异

见表1。

### 2.2 两组满意度差异

见表2。

### 2.3 两组心绞痛缓解情况

见表3。

表1 两组疗效差异

组别	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组(n=50)	30	16	4	92.0
对照组(n=50)	20	19	11	78.0
$X^2$ 值				5.235
P值				0.042

表2 两组满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度(%)
观察组(n=50)	20	25	5	90.0
对照组(n=50)	18	20	12	76.0
$X^2$ 值				5.234
P值				0.042

表3 两组心绞痛缓解情况

组别	心绞痛发作频率(次/周)		心绞痛持续时间(min)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=50)	5.2 ± 1.0	1.0 ± 0.3	6.2 ± 1.2	2.1 ± 0.4
对照组(n=50)	5.3 ± 1.1	1.8 ± 0.5	6.3 ± 1.3	4.2 ± 0.6
t值	1.215	5.326	1.325	5.432
P值	0.112	0.043	0.123	0.044

## 3.讨论

冠心病患者的最为常见且典型的症状有:其一,胸痛;其二,胸闷。上述症状的发生多在冠心病患者情绪比较激动或者开展剧烈活动之后发生。胸痛症状发生时,冠心病患者往往伴有灼烧感和挤压感。在稍微休息之后,冠心病患者的上述症状有所缓解。一般情况下,冠心病患者的发作时间不是很长,但是如果持续发作且未能及时救治,那么说明冠心病患者此时已经出现严重的心肌梗死情况。冠心病患者的主要症状表现为:心绞痛。

根据相关调查报告指出,我国冠心病患者数量超过1100万,且该病的死亡率逐年升高,对居民健康安全造成较大的威胁<sup>[6]</sup>。冠心病多发生于40岁以上人群,但是近年来随着高血压、糖尿病发生年龄段的变化,青年冠心病患者数量逐渐增长,引起社会的广泛关注<sup>[7]</sup>。心绞痛是冠心病的典型症状,其发生与心肌暂时缺血缺氧有关,严重影响了患者的生活质量,因此需要加强临床护理干预<sup>[8]</sup>。

常规护理模式主要是遵医嘱执行,缺乏主动性,无法满足患者的各方面需求,有一定的局限性<sup>[9-10]</sup>。多元化护理主要是针对影响患者健康安全的风险因素,实施针对性的护理

措施,帮助患者减少各种风险事件发生,从而改善患者的预后情况<sup>[10-11]</sup>。相比于常规护理,多元化护理具有超前性,从心绞痛发作的诱因出发,从而患者各方面着手,加强生活指导、心理护理、饮食管理与引动指导,及时规避各种诱因,从而改善心绞痛发作状况,有助于改善患者的生活质量<sup>[12-13]</sup>。多元化护理可以满足患者的各种需求,帮助患者保持良好的心态,从而减少心绞痛发作,对于疾病治疗也有益处<sup>[14]</sup>。多

元化护理能够提高护士的主动性,主动对患者进行指导,从而帮助患者做好自我管理,规避各种诱因,从而改善患者的预后情况<sup>[15]</sup>。

综上所述,多元化护理的实施,可提高经皮冠状动脉介入治疗的冠心病患者的临床疗效,降低心绞痛发作频率,缩短心绞痛持续时间,提高满意度,可推广使用。

#### 参考文献:

- [1]付雪梅,罗晓辉,杨鑫坤.预见性护理对老年冠心病心绞痛患者的应用效果及SAS、SDS评分影响评价[J].生命科学仪器,2022,20(z1):419-420.
- [2]孙慧慧,司西芳,高玉洁.冥想放松训练结合基于循证理论的预见性护理在冠心病心绞痛患者中的应用分析[J].四川解剖学杂志,2022,30(4):173-175.
- [3]BUGIARDINI,RAFFAELE,YOON,JINSUNG,KEDEV,SASKO,et al. Prior Beta-Blocker Therapy for Hypertension and Sex-Based Differences in Heart Failure Among Patients With Incident Coronary Heart Disease[J]. Hypertension: An Official Journal of the American Heart Association, 2020, 76(3): 819-826.
- [4]杨慧,刘乃精.预见性护理在冠心病心绞痛中的应用效果及对患者心绞痛症状、心电图、血脂的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(11):171-173.
- [5]彭莉普.预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者护理满意度、遵医行为依从性及生活质量的影响[J].黑龙江医学,2022,46(21):2651-2654.
- [6]SADIYA S., KHAN, COURTNEY, PAGE, DANIEL M., WOJDYLA, et al. Predictive Utility of a Validated Polygenic Risk Score for Long-Term Risk of Coronary Heart Disease in Young and Middle-Aged Adults[J]. Circulation: An Official Journal of the American Heart Association, 2022, 146(8): 587-596.
- [7]陈雯,郑立娟.41例不稳定型心绞痛应用预见性护理干预的效果分析[J].中国农村卫生,2021,13(4):62,60.
- [8]王艺静,颜廷翠.预见性护理模式在冠心病心绞痛患者中的效果及其对心绞痛发作率及护理满意度的影响[J].中国医药科学,2021,11(5):128-131.
- [9]NATASHA K. WOLFE, JOSHUA D. MITCHELL, DAVID L. BROWN. The independent reduction in mortality associated with guideline-directed medical therapy in patients with coronary artery disease and heart failure with reduced ejection fraction[J]. European heart journal. Quality of care & clinical outcomes., 2021, 7(4): 416-421.
- [10]陆淑娥.预见性护理在老年冠心病心绞痛患者中的效果及对生活质量的影响[J].中国保健营养,2021,31(1):20.
- [11]孙文晶,王立臣.预见性护理在冠心病心绞痛患者护理中的应用研究[J].中国保健营养,2021,31(36):101.
- [12]KRISTIANSEN, OSCAR, VETHE, NILS TORE, PEERSEN, KARI, et al. Effect of atorvastatin on muscle symptoms in coronary heart disease patients with self-perceived statin muscle side effects: a randomized, double-blinded crossover trial[J]. European heart journal Cardiovascular pharmacotherapy., 2021, 7(6): 507-516.
- [13]展俊.预见性护理在冠心病心绞痛患者中的效果观察及心理功能、社会功能影响评价[J].黑龙江中医药,2021,50(5):433.
- [14]乐燕.预见性护理干预对老年冠心病心绞痛患者生活质量及不良情绪的影响[J].中国保健营养,2021,31(28):201.
- [15]KRISHNAN, ANAND, ASADULLAH, MD, ROY, AMBUJ, et al. Change in prevalence of Coronary Heart Disease and its risk between 1991-94 to 2010-12 among rural and urban population of National Capital Region, Delhi[J]. Indian heart journal, 2020, 72(5): 403-409.