

# 全程人性化护理干预在冠脉介入术患者中的应用效果

何玲 徐东霞

(新疆喀什地区第一人民医院 新疆喀什 844000)

**【摘要】**目的：观察在冠脉介入手术患者当中使用全程人性化护理干预措施的效果表现情况。方法：采用随机抽取的方式方法，以2022年1月~2023年1月在本医院进行诊治的冠脉介入手术患者共46例举例子，把这46例冠脉介入手术患者分成23例的参照组（采用常规护理方法）及23例的研究组（使用全程人性化护理干预方法），比较参照组和研究组的指标内容相关情况。结果：冠脉介入手术患者的舒张压从 $82.87 \pm 6.31\text{mmHg}$ 下降到 $70.59 \pm 4.58\text{mmHg}$ ；收缩压从 $139.71 \pm 11.90\text{mmHg}$ 下降到 $129.25 \pm 6.33\text{mmHg}$ ，研究组比参照组患者的血压指标更低（ $P < 0.05$ ）；冠脉介入手术患者的焦虑情绪评分从 $71.32 \pm 3.29$ 下降到 $18.54 \pm 1.56$ ；抑郁情绪评分从 $69.18 \pm 4.10$ 下降到 $15.69 \pm 1.25$ ；研究组比参照组患者的不良情绪评分更低（ $P < 0.05$ ）；冠脉介入手术患者并发症发生总概率从13.04%下降到4.35%，研究组比参照组患者发生并发症次数更少（ $P < 0.05$ ）。结论：通过在冠脉介入手术患者当中使用全程人性化护理干预措施，能够降低患者的血压指标水平，减少患者在围手术期出现的焦虑、抑郁情绪，降低患者并发症的发生概率，效果明显，值得在临床中推广使用。

**【关键词】**冠脉介入；全程人性化护理干预；应用效果

## Application effect of whole-process humanized nursing intervention in patients with coronary intervention

He Ling Xu Dongxia

(The First People's Hospital of Kashgar, Xinjiang, Kashgar 844000)

**[Abstract]** Objective: To observe the effect of whole-process humanized nursing intervention in patients with coronary intervention surgery. Methods: using random sampling method, in January 2022 ~ January 2023 in the hospital for a diagnosis and treatment of coronary interventional surgery patients, a total of 46 cases, the 46 cases of coronary interventional surgery patients into 23 cases of reference group (routine care method) and 23 cases of research group (using the humanized nursing intervention method), compare the reference group and research group index content related situation. Results: Diastolic blood pressure decreased from  $82.87 \pm 6.31\text{mmHg}$  to  $70.59 \pm 4.58\text{mmHg}$  in patients undergoing coronary intervention; Systolic blood pressure decreased from  $139.71 \pm 11.90\text{mmHg}$  to  $129.25 \pm 6.33\text{mmHg}$ , The BP index was lower in the study group than in the reference group ( $P < 0.05$ ); The anxiety scores of patients undergoing coronary interventional surgery decreased from  $71.32 \pm 3.29$  to  $18.54 \pm 1.56$ ; The mood scores for depression decreased from  $69.18 \pm 4.10$  to  $15.69 \pm 1.25$ ; The study group was lower in the patients than the reference group ( $P < 0.05$ ); The total probability of complications in patients undergoing coronary intervention decreased from 13.04% to 4.35%, There were fewer complications in the study group than in the reference group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: By using whole-process humanized nursing intervention in patients with coronary intervention surgery, the blood pressure index level of patients can be reduced, the anxiety and depression of patients in the perioperative period, and the probability of complications can be reduced. The effect is obvious and deserves popularizing in clinical practice.

**[Key words]** Coronary intervention; whole-process humanized nursing intervention; application effect

## 引言：

冠状动脉介入术又被称为冠脉介入术，手术过程中在患者皮肤做一个小切口，将有球囊扩张器的导管插入腿部或者手部动脉中，并送至狭窄的冠状动脉进行扩张，能够改善患者的心肌供血情况，患者在术后2d后即可恢复出院<sup>[1]</sup>。在手术过程中患者是保持清醒的，所以如果患者对手术过程没有

一定的认知与了解，会对患者心理情绪产生一定影响，进而影响治疗效果，因此冠状动脉介入手术患者围手术期的护理工作很重要<sup>[2]</sup>。在传统的护理模式下，护理人员按照常规流程对患者进行护理，但缺乏对患者心理状态的考虑，缺乏针对性。为此，我院提出全程人性化护理干预措施，旨在通过站在患者的角度，对患者实施人性化干预措施，进行心理情绪护理、饮食指导护理和出院指导护理，能够进一步的了解

患者的需求情况,为患者实施手术全程的护理服务。本文通过对46例冠脉介入手术患者进行研究探讨,旨在探究其效果表现。详细内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

采用随机抽取的方式方法,以2022年1月~2023年1月在本医院进行诊治的冠脉介入手术患者共46例举例子,把这46例冠脉介入手术患者分成23例的对照组(采用常规护理方法)及23例的研究组(使用全程人性化护理干预方法)在23例对照组里男性冠脉介入手术患者有13例,女性冠脉介入手术患者有10例,年龄区间在46~74范围之内,平均年龄间隔保持在 $(58.35 \pm 3.72)$ 之间。在23例研究组里男性冠脉介入手术患者有12例,女性冠脉介入手术患者有11例,年龄区间在48~76范围之内,平均年龄间隔保持在 $(61.29 \pm 3.87)$ 之间。准许纳入规则:①为冠脉介入手术患者;②患者在知晓本次研究后同意参加。排除规则:①患者不同意参加本次研究;②患者在参加本研究前进行其他手术。研究组和对照患者的体重、性别等一般资料没有明显的差异,可以相比较。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理方法,具体流程为:护理人员在患者手术前做好各项准备工作,对患者进行各项术前检查,并对患者实施健康教育。在患者手术期间实时监测患者的各项指标情况,发现异常及时采取相应措施。在患者手术后对患者进行相应的康复训练指导及饮食建议。

研究组使用全程人性化护理干预方法,具体流程为:首先在患者手术之前,护理人员应该掌握患者的基本情况和心理状态,并对患者进行心理疏导。大多患者在术前会产生焦虑情绪和畏惧心理,其主要原因是缺乏对手术流程的了解和疾病的基本认知。护理人员应耐心向患者讲解手术的流程和治疗效果情况,帮助患者对治疗过程有基本的了解和认知,并向患者讲述疾病康复的案例,鼓励患者以积极的心态配合治疗工作<sup>[9]</sup>。在对患者进行心理疏导后,护理人员应询问患者的疾病史和过敏原情况,并告知患者手术过程中应该注意的事项内容及麻醉措施,安抚患者情绪。其次,在患者手术期间,护理人员应保持手术室内环境清洁,对患者非手术部位的裸露区进行覆盖,为患者调整舒适的体位。在患者进行手术过程中,护理人员应随时观察患者的体征状态和情绪表现,转移患者注意力,以语言鼓励的方式对患者不良情绪进行改善调整。最后,在患者完成手术后,护理人员应将患者

送回病房,患者手术后每30min测量1次血压,1h后要求患者饮水,保持24h内喝水量达到2L,使造影剂更快排出。告知患者术后几天内需要食用流食,及时补充蛋白质,保持营养物质的供给,并控制盐的摄入量。患者出院后护理人员向患者告知疾病并发症的预防办法,鼓励患者多参加运动,控制稳定情绪,并定期测量血压情况,按时到院复查。

### 1.3 观察指标

研究比较研究组及对照组冠脉介入手术患者的血压指标情况、不良情绪指标情况和并发症发生的次数情况。冠脉介入手术患者的血压指标情况包括患者的舒张压、收缩压水平。冠脉介入手术患者的不良情绪指标采用焦虑评价量表(SAS)和抑郁评价指标(SDS)对患者进行评价,总分各为100分,分数越高说明患者不良情绪越强。冠脉介入手术患者的并发症发生次数包括患者出现心绞痛、心肌梗死的总发生次数。

### 1.4 统计学处理

研究比较研究组及对照组冠脉介入手术患者的血压指标、不良情绪指标用 $(\bar{x} \pm s)$ 来进行分析,结果采用t进行检验;冠脉介入手术患者并发症发生的次数用%来进行分析,结果采用 $\chi^2$ 进行检验。将最终结果和P进行比较,0.05为中间点,如果P是小于0.05的,说明本次研究有统计学的意义。软件工具:SPSS20.0。

## 2 结果

### 2.1 两组冠脉介入手术患者的血压指标比较

冠脉介入手术患者的舒张压从 $82.87 \pm 6.31$ mmHg下降到 $70.59 \pm 4.58$ mmHg;收缩压从 $139.71 \pm 11.90$ mmHg下降到 $129.25 \pm 6.33$ mmHg,研究组比对照患者的血压指标更低,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。具体情况见表1。

表1 两组冠脉介入手术患者的血压指标比较( $\bar{x} \pm s$ , mmHg)

组别	例数	舒张压	收缩压
对照组	23	$82.87 \pm 6.31$	$139.71 \pm 11.90$
研究组	23	$70.59 \pm 4.58$	$129.25 \pm 6.33$
t		7.553	3.722
P		>0.05	<0.05

### 2.2 两组冠脉介入手术患者的不良情绪指标比较

冠脉介入手术患者的焦虑情绪评分从 $71.32 \pm 3.29$ 下降到 $18.54 \pm 1.56$ ;抑郁情绪评分从 $69.18 \pm 4.10$ 下降到 $15.69 \pm 1.25$ ;研究组比对照患者的不良情绪评分更低,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。具体情况见表2。

表 2 两组冠脉介入手术患者的不良情绪指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	SAS	SDS
参照组	23	71.32 ± 3.29	69.18 ± 4.10
研究组	23	18.54 ± 1.56	15.69 ± 1.25
t		69.518	59.848
P		>0.05	<0.05

### 2.3 两组冠脉介入手术患者并发症发生次数比较

冠脉介入手术患者并发症发生总概率从 13.04% 下降到 4.35%，研究组比参照组患者发生并发症次数更少，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体情况见表 3。

表 3 两组冠脉介入手术患者并发症发生次数比较 [n (%)]

组别	例数	心绞痛	心肌梗死	总发生率
参照组	23	2 (8.70)	1 (4.35)	3 (13.04)
研究组	23	1 (4.35)	0 (0)	1 (4.35)
$\chi^2$		-	-	1.095
P		-	-	<0.05

## 3 讨论

冠状动脉介入术是心血管疾病的常用治疗措施，治疗效果明显<sup>[4]</sup>。但该手术是有创伤性的手术，存在一定的并发症风险，在治疗患者可能会发生出血、感染、血管损伤等症状，患者极易产生焦虑和畏惧情绪，所以冠状动脉介入术患者的护理工作很重要<sup>[5]</sup>。传统护理模式效果不明显，而全程人性

化护理干预措施能够以患者为中心，了解患者的心理情绪状态和需求，为手术过程做好充分准备。同时在手术过程中和术后也能得到人性化的指导，帮助患者早日恢复<sup>[6]</sup>。根据本次研究结果，冠脉介入手术患者的舒张压从  $82.87 \pm 6.31 \text{ mmHg}$  下降到  $70.59 \pm 4.58 \text{ mmHg}$ ；收缩压从  $139.71 \pm 11.90 \text{ mmHg}$  下降到  $129.25 \pm 6.33 \text{ mmHg}$ ，研究组比参照组患者的血压指标更低 ( $P < 0.05$ )，说明通过在冠脉介入手术患者当中使用全程人性化护理干预措施，能够降低患者血压水平，防止患者情绪出现较大幅度波动<sup>[7]</sup>。冠脉介入手术患者的焦虑情绪评分从  $71.32 \pm 3.29$  下降到  $18.54 \pm 1.56$ ；抑郁情绪评分从  $69.18 \pm 4.10$  下降到  $15.69 \pm 1.25$ ；研究组比参照组患者的不良情绪评分更低 ( $P < 0.05$ )，说明通过在冠脉介入手术患者当中使用全程人性化护理干预措施，能够降低患者的不良情绪感受，帮助患者增强治疗信心，安抚患者情绪，使患者能更好的配合治疗过程。冠脉介入手术患者并发症发生总概率从 13.04% 下降到 4.35%，研究组比参照组患者发生并发症次数更少 ( $P > 0.05$ )。说明通过在冠脉介入手术患者当中使用全程人性化护理干预措施，能够使患者保持平稳心态，积极配合治疗，提升治疗效果，减少患者出现的并发症情况<sup>[8]</sup>。

综上所述，通过在冠脉介入手术患者当中使用全程人性化护理干预措施，能够降低患者的血压指标水平，减少患者在围手术期出现的焦虑、抑郁情绪，降低患者并发症的发生概率，效果明显，值得在临床中推广使用。

### 参考文献:

- [1]李诗嘉,侯淑肖,童素梅.经皮冠脉介入术术后不同年长冠心病患者的运动耐量状况及影响因素分析[J].中国康复医学杂志,2022,37(12):1622-1629.
- [2]周燕,何英,鲍志鹏,等.冠心病患者初次经皮冠状动脉介入治疗术中真实体验的质性研究[J].护士进修杂志,2023,38(6):564-568.
- [3]夏瑶瑶,李颀,熊晓云,等.经皮冠状动脉介入治疗患者心脏康复信息需求和自我管理的研究[J].中华护理杂志,2023,58(4):398-405.
- [4]王丹,王建辉,董建秀,等.基于网络干预对经皮冠状动脉介入治疗术后患者运动行为的影响研究[J].中国全科医学,2023,26(21):2603-2608.
- [5]陈轶琳,林平,韩永奎,等.经皮冠状动脉介入治疗患者 I 期心脏康复依从性及影响因素模型的构建研究[J].中国全科医学,2023,26(18):2209-2216.
- [6]刘英,胡格,马秋红,等.基于互动达标模式的护理干预在心肌梗死 PCI 术后病人中的应用[J].护理研究,2023,37(2):371-373.
- [7]叶玲燕,陈圆圆,金丽红,等.云平台联合早期康复训练在经皮冠状动脉介入治疗术后运动康复高危患者中的应用[J].中华护理杂志,2022,57(23):2851-2856.
- [8]任鹏娜,张月,丁琳,等.运动恐惧在急性心肌梗死经皮冠状动脉介入治疗术后患者自我效能与运动依从性间的中介效应[J].解放军护理杂志,2022,39(1):21-24.