

冠心病患者介入治疗术后 实施舒适护理干预的护理效果

景秀梅

江苏省海安市人民医院心内科 江苏 海安 226600

【摘要】目的：分析舒适护理干预对于冠心病患者介入治疗术后的效果影响。**方法：**选择2020年8月—2021年8月我院所收治的110例冠心病介入治疗患者作为研究对象，按照护理方案的不同将之分为常规组与观察组（55例/组），常规组在介入治疗术后实施常规护理措施，观察组则在常规护理基础上采取舒适护理干预措施。**结果：**接受舒适护理干预的观察组在Kolcaba得分以及SF-36得分方面显著高于不接受的常规组，两组数据差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**为冠心病介入治疗术后患者实施舒适护理干预，可以显著提升患者住院时期的舒适度，并提高其生活质量，在临床中予以推广的意义较大。

【关键词】冠心病患者；介入治疗；舒适护理干预；应用效果

【中图分类号】R473.5

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)50-72-02

【Abstract】Objective: to analyze the effect of comfort nursing intervention on patients with coronary heart disease after interventional therapy. Methods: 110 patients with coronary heart disease treated in our hospital from August 2020 to August 2021 were selected as the research object. According to different nursing schemes, they were divided into routine group and observation group (55 cases / group). The routine group implemented routine nursing measures after interventional therapy, and the observation group adopted comfortable nursing intervention measures on the basis of routine nursing. Results: the kolaba score and SF-36 score of the observation group receiving comfort nursing intervention were significantly higher than those of the routine group, and the data difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: comfort nursing intervention for patients with coronary heart disease after interventional therapy can significantly improve the comfort of patients during hospitalization and improve their quality of life. It is of great significance to promote it in clinical practice.

【Key words】 patients with coronary heart disease; Interventional therapy; Comfort nursing intervention; Application effect

冠状动脉粥样硬化通常会引起冠心病，患者的主要症状为肩背、前胸、上腹等区域出现疼痛，如若未得到及时治疗，容易进一步导致心律失常，进而引起患者死亡^[1]。当前，主要采取PCI作为冠心病的介入治疗手术，然而其操作程序较为复杂，同时伴随较高风险，故而容易对患者的身心造成一定的不适感。有基于此，本文探讨了对2020年8月—2021年8月我院所收治的110例冠心病介入治疗患者实施舒适护理干预的影响，现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次观察研究的对象来自于2020年8月—2021年8月我院所收治的110例冠心病介入治疗患者。对应的纳入标准如下：（1）所有参与研究的患者均遵循自愿原则，并对整个实验过程有着充分了解。（2）排除患者中存在精神类疾病、重大器官性疾病（除心脏外）、恶性肿瘤、免疫性疾病的案例。在此基础上，将所有患者分为两组，其中一组为常规组，共55例，男女患者性别比例为23:22，平均年龄（ 61.29 ± 3.77 ）岁，平均病程为（ 7.31 ± 1.74 ）年；另一组为观察组，男女患者性别比例为21:24，平均年龄（ $59.37.29 \pm 2.89$ ）岁，平均病程为（ 6.59 ± 1.68 ）年。一般资料方面，常规组与观察组相比无较大差异（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对于常规组的患者，给予一般性的常规护理措施，即主要开展针对患者的健康教育，常态化用药护理以及对其围绕其病情变化的监测护理等。

1.2.2 观察组的患者在此基础上实施舒适护理干预，具体方法如下：（1）生理舒适护理：对患者的日常作息予以科学指导，通过强化病房巡视及时发现患者的不适情况，并为之提供解决方案。（2）心理舒适护理：与患者进行密切沟通，构建和谐医患关系，对其予以积极心理暗示，并指导家属开展对应的患者心理疏导^[2]。

（3）外部环境舒适护理：待患者入院接受治疗后，尽量保持病

房环境的舒适整洁与空气流通，并为患者提供一个安静的睡眠环境。（4）康复舒适护理：指导患者在术后病情稳定时开展相应的康复训练，合理控制训练强度，按照渐进原则、患者耐受原则进行。

1.3 观察指标

（1）患者住院舒适度评价指标：对患者舒适状况的计量评价，利用Kolcaba简化版本予以系统评价，细化的项目主要包括生理舒适度、心理舒适度、外部环境舒适度、医患关系舒适度等，具体计分则采取的是1-4likert方法，患者舒适度同其得分呈正向相关关系。（2）患者生活质量评价指标：以百分制换算的SF-36健康调查简表来对患者8个项目（下设36个条目）对患者生活质量状况予以科学评价，总分同评价指标呈正向相关关系^[3]。

1.4 统计学方法

采用SPSS 22.0作为处理所观测到数据的分析软件，并使用均数 \pm 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）和百分率（%）分别为计量和计数资料相应的表达方式，分别采用 t 、 χ^2 检验，当 $P < 0.05$ ，视为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组与观察组住院期间Kolcaba评分对比

冠心病患者介入治疗术后，在生理舒适度、心理舒适度、外部环境舒适度、医患关系舒适度等各个维度，观察组的Kolcaba得分均高于常规组，且该差异具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体数据详见表1。

2.2 常规组与观察组住院期间SF-36评分变化对比

对常规组与观察组冠心病患者住院期间的SF-36简表总评分变化情况的分析可以看到，在出院时，后者得分显著高于前者，且该差异具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体数据详见表2。

3 讨论

冠心病患者介入治疗术后，对其予以细致科学护理尤为重要，对于术后不良事件发生的几率起到较大影响。一般性的常规介入

治疗护理未充分考虑到患者身心舒适度的问题,使得临床护理效果受到一定程度的影响^[4-5]。本次观察研究结果表明,不论是在Kolcaba得分方面,还是在SF-36评分变化情况方面,接受舒适护理干预的观察组患者得分均显著高于未接受的常规组,且此差

异具有统计学意义($P < 0.05$)。因而,冠心病患者入院后,建立起同患者间的和谐医护关系,对于促进其术后恢复、改善生活质量,具有显著的促进作用。

表1 两组住院期间Kolcaba评分状况[($\bar{x} \pm s$),分]

组别	例数	生理舒适度	心理舒适度	外部环境舒适度	医患关系舒适度
常规组	55	10.48 ± 1.32	27.46 ± 4.87	18.29 ± 3.01	21.25 ± 2.98
观察组	55	14.89 ± 1.21	33.56 ± 4.88	23.45 ± 3.15	28.12 ± 5.01
t值	/	5.987	6.131	5.477	5.456
P值	/	0.012	0.009	0.015	0.017

表2 两组住院期间SF-36评分变化状况[($\bar{x} \pm s$),分]

组别	例数	住院首日评价	出院当日评价
常规组	55	55.71 ± 4.28	63.15 ± 3.83
观察组	55	57.28 ± 4.29	78.26 ± 4.87
t值	/	0.172	3.128
P值	/	0.687	0.003

综上所述,对冠心病介入治疗术后患者实施舒适护理干预,可以切实提高患者在就诊期间的舒适程度,并对其生活质量予以有效改善,具有实践推广意义。

参考文献

[1] 杨丹. 舒适护理对冠心病患者介入治疗术后心理和生活质量

的影响[J]. 当代护士: 下旬刊, 2020, 27(2):43-44.
 [2] 张贛, 司小明, 刘艳存, 等. 自我管理信息支持在冠心病介入治疗术后患者护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(20):3012-3015.
 [3] 黄玲玲, 苏玲燕. 舒适护理在冠心病患者介入操作过程中的应用效果评价[J]. 系统医学, 2020, 5(5):166-168.
 [4] 刘勤, 秦娟, 李丽. 舒适护理干预对冠心病介入治疗术后患者并发症及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(5):22-24.
 [5] 陈秀琳. 舒适护理干预对冠心病患者介入治疗术后心理和生活质量的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(39):24,40.

(上接第71页)

2.3 两组评分指标对比情况

护理前组间患者各项指标的结果对比差值较小($P > 0.05$);而护理后两组结果比较发现,观察组患者生活质量得到显著改善,最终获得的护理满意度评分较高,两组数据差值具备统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 组间各临床指标对比(n=18,分)

组别	生活质量(分)		护理满意度(分)
	护理前	护理后	护理后
观察组	6.2 ± 0.2	9.6 ± 0.5	9.5 ± 0.5
对照组	6.3 ± 0.4	8.6 ± 0.3	8.6 ± 0.2
t	0.9486	7.2760	7.0905
P	0.3485	0.0000	0.0000

3 讨论

近年来随着医学水平的不断发展进步,宫腔镜技术也得到显著提升,该手术具有创伤性小、手术视野清晰、术后恢复快以及并发症少等特点,因此宫腔镜手术已在临床妇科中广泛应用。但临床应用中发现,在手术期间常会受到患者认知度差、不良心理状态、配合度不足以及护理管理不到位等因素影响,导致患者术后并发症发生率上升,因此增加患者的病痛折磨^[1]。为进一步提高宫腔镜手术患者的手术效率及康复效果,此次研究对我院患者开展了全程精细化护理干预,并取得了较好的护理干预效果。此护理方案主要是术前加强对患者的风险评估,能够充分掌握患者和临床中存在的各类风险因素,进而制定出合理的护理方案^[4];为患者提供安静舒适的住院环境,能够有效提升患者住院期间的身心舒适度。同时对患者开展多方位的认知教育干预,能够进一步提高患者对疾病和手术相关知识的掌握度,缓解患者过度焦虑恐慌情绪和心理负担,并且给予患者针对性的情绪安抚,能够使患者

保持良好心态,减少手术应激反应^[5-6];加强术后对患者的监护力度、疼痛管理以及并发症预防,能够减轻患者术后疼痛程度和减少并发症发生;对患者开展针对性的生活指导干预,可使患者的机体免疫能力得到良好提升,最终促进患者身体恢复效率^[7-8]。本文研究结果也已证实,观察组患者通过采用全程精细化护理干预后,患者的焦虑情绪、护理治疗依从性、术后疼痛程度、术后排气时间、住院时间、发生的并发症、生活质量和对护理满意度各项指标结果与采用常规护理的对照组比较均已占据明显优势。

由此可知,将全程精细化护理干预运用在行宫腔镜手术患者护理治疗当中,对于提升临床护理质量、改善患者心理状态和促进患者术后身体恢复效率起着重要性作用。

参考文献

[1] 刘娜. 全程精细化护理在妇科宫腔镜手术患者中的应用价值[J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(2):184-185.
 [2] 乔晓曼, 王静, 张梦娟. 全程精细化护理在妇科宫腔镜下子宫黏膜下肌瘤切除术患者中的应用分析[J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(12):140-142.
 [3] 田俊英. 精细化护理服务对宫腔镜下子宫内膜息肉电切术患者的应用效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(25):11-12.
 [4] 张佳佳, 王瑞. 精细化护理在宫腔镜下子宫内膜息肉电切术患者中的应用[J]. 母婴世界, 2019(16):183-184.
 [5] 陈洁, 孙丽梅, 程大鹏, 等. 精细化护理在子宫内膜息肉宫腔镜电切术病人中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(13):2440-2442.
 [6] 朱艳萍. 精细化护理在宫腹腔镜联合手术治疗输卵管阻塞性不孕症患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(4):99-101.
 [7] 王亚楠. 全程心理干预对宫腔镜手术患者主观感受及护理满意度的影响[J]. 家庭保健, 2020(13):207-208.
 [8] 肖洁. 手术室整体护理对宫腔镜检查术患者主观感受及应激反应的影响分析[J]. 健康前沿, 2019, 28(2):84.