

# 护理干预对实施心脏介入手术治疗患者心理状态的影响

唐文婧 李中清

安徽医科大学第一附属医院高新区心脏介入中心 230022

**【摘要】目的** 重点分析的是护理干预对实施心脏介入手术治疗患者心理状态产生的影响。**方法** 选取我院在2017年9月到2017年11月间收治的接受了心脏介入术治疗的患者共488例作为调查的对象,采取随机分组模式,将488例患者划分为对照组和研究组,对照组患者共244例,研究组患者共244例。对照组的患者重点接受常规护理干预,研究组的患者在上述基础上接受护理干预,分析两组患者围术期的心理状态。**结果** 研究组和对照组患者在接受了不同的护理干预后两周,焦虑及抑郁评分对比于接受护理干预前有所降低,差异体现统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组的患者接受了相应的护理干预后,焦虑及抑郁评分明显低于对照组的患者,差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 对接受了心脏介入术治疗的患者实施科学的护理干预,能够使患者的心理压力得以释放,保证焦虑及抑郁的情绪得以改善,值得推广并应用。

**【关键词】** 心脏介入术; 护理干预; 心理状态

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 01-100-02

随着医疗事业的进步与发展,介入手术成为了治疗心脏疾病的新颖治疗方案,其具有较为显著的疗效,对患者造成的创伤较小,因此在临床上得以普及。目前,关于此课题的研究还有待深入,尤其是在实践上还需给予高度的重视,本次研究将立足于实践展开护理干预对实施心脏介入术的患者心理状态的影响。因患者在接受了手术治疗后,往往会出现一系列负面的情绪,需要护理人员关注其心态变化,给予合理的护理干预,由此更好的维护患者的身心健康<sup>[1]</sup>。本次研究中将接受了心脏介入术治疗的患者共488例视为调查主体,随机将488例患者划分为对照组和研究组,对照组的患者重点接受常规护理干预,研究组的患者接受对应护理干预,分析两组患者围术期的心理状态。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究中选择的调查主体为488例接受了心脏介入术治疗的患者,其中起搏器54台,支架植入247台,射频消融173台,先心封堵术14台,其他均为单纯的冠脉造影。在接受手术之前,患者的意识较为清醒,具备着最基础的沟通能力,患者及其家属对此次研究知情,并签署了知情同意书。将合并其他疾病的患者加以排除。随机将所选的患者划分为对照组和研究组,对照组患者共244例,研究组患者共244例。在对照组中,男性患者共有151例,女性患者共有93例,年龄在42-64岁,平均年龄是(57.1±4.5)岁。研究组中,男性患者共有117例,女性患者共有127例,年龄在41-65岁,平均年龄是(58.2±4.4)岁。对比两组患者的详细信息,差异不明显,不存在统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组的患者接受常规护理干预,重点是落实术前的准备工作,如健康宣教等,在术中密切关注患者的病情变化,术后对患者进行基础护理和心理疏导等。

研究组的患者在上述基础上落实对应的护理干预:主要是在实施介入手术之前,展开相应的认知护理,由责任护士在床旁及时的评估患者对于疾病的认识和对手术知识的掌握程度,记录其存在的认知误区和盲区,制定出较为合理的认知干预方案,借助于口头宣教和动画宣教等方式,让健康宣教活动及时的开展起来,由此帮助患者建立起疾病知识网络,全面的理解手术的整个过程<sup>[2]</sup>。在实际宣教的过程中,应该为患者讲解相关的概念,同时叮嘱患者注意需要积极配合的地方,若是出现了突发的状况,需要及时的采取对策处理,保证更好的维护预后。此外就是心理护理,在手术之前,应该重视患者心理状态的变化,倡导患者积极的聆听,通过解读患者的心理状态变化,掌握其具体的心理动向,结合着心理活动的基本特点,落实合理化的心理护理对策,使其心理压力能够得到有效的释放。比如手术之前,应该为患者积极的播放轻音乐,让患者的心身得以放松,通过这个过程,指导着患者积

极的冥想,在护理人员语言的引导下,更好的平复自己的情绪。也可鼓励患者参与全身渐进性放松训练,借助于较为舒适的体位,将自身存在的负面情绪适当的化解<sup>[3]</sup>。在手术之后,需要为患者确定更加合理的运动处方,依照患者的实际情况,安排相应的运动模式,在合理的时间范围内,保证患者的运动时间逐步的增加,从而逐步的达到理想的运动量。饮食方面需要患者注意低脂低盐的食物,同时还应该坚持着高蛋白和低热量的原则,运用科学的饮食模式,强化患者的配合程度。患者的自我护理干预也很重要,在其出院之后,需要以更加科学的生活方式规范自己的行为,严格的遵循着医嘱服用药物,家属需要对患者给予一定的关怀和鼓励,使其被合理的照顾。责任护士选择适当的时间需要落实针对性护理培训,由此让家属们的认知水平稳步的提升,在出院之后,能够给患者更加到位的照护<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

分析研究组和对照组患者在接受护理干预前和护理干预后的焦虑与抑郁评分,采用我院自制评分量表,根据患者的实际情况,做出合理的抑郁及焦虑分值划分,患者得分越高,则证明患者的焦虑及抑郁情况越严重。了解两组患者接受了不同护理干预之后的心理状态变化情况。

### 1.4 统计学方法

本次研究中重点使用的是SPSS17.0对相关的信息展开统计与分析,计量资料则是通过均数±标准差表示,计数资料使用的是%表示,t值和 $\chi^2$ 值进行检验, $P < 0.05$ 证明差异的显著性,能够体现统计学意义。

## 2 结果

研究组和对照组患者在接受护理干预之前,焦虑及抑郁评分分别是(73.4±11.1)分、(72.1±9.7)分,(74.3±11.5)分、(73.1±9.5)分,在实施了不同的护理干预后两周,研究组和对照组患者焦虑及抑郁评分(46.3±5.7)分、(43.5±6.5)分,(56.1±6.7)分、(50.6±7.7)分对比于接受护理干预前有所降低,差异体现统计学意义( $P < 0.05$ )。研究组的患者接受了相应的护理干预后,焦虑及抑郁评分(46.3±5.7)分、(43.5±6.5)分明显低于对照组的患者(56.1±6.7)分、(50.6±7.7)分,差异显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预2周后	干预前	干预2周后
研究组	244	73.4±11.1	46.3±5.7	72.1±9.7	43.5±6.5
对照组	244	74.3±11.5	56.1±6.7	73.1±9.5	50.6±7.7
t		0.251	7.042	0.447	6.110
P		0.805	0.000	0.673	0.000

## 3 讨论

心脏介入术属于治疗心脏疾病的重要手段,近些年凭借着自

(下转第103页)

1. 中医饮食调护未落实到位: 医院的营养食堂未能提供特色的中医辨证膳食, 具有中医特色的饮食调护局限在健康指导层面。

2. 护理效果评价缺乏客观指标支撑: 护理效果评价是由责任护士的主观认识及感受来进行评价, 造成评价标准不一致。建议通过专家论证, 建立更加科学的评价方法。

### 三、护理效果评价与分析

#### (一) 护理效果评价

##### 1. 评价方法

对混合痔的主要症状便血、肿物脱出、疼痛应用主要辨证施护方法及中医护理技术(包括应用次数及天数)后的护理效果进行评价。

##### 2. 评价标准

将症状的护理效果分为四个层次: 好、较好、一般、差。

#### (二) 护理效果分析

采用以上评价方法和标准对护理效果进行评价, 主要关键点为: 以症状改善及相关健康教育内容的落实为主要评价指标。本护理方案的效果分析如表 4:

通过开展辨证施护、实施中医护理技术和中医个体化健康指导, 90% 以上的患者认为中医护理技术配合治疗对改善痔疮的主要不适症状有良好的护理效果。

表 4: 护理方案的效果

主要症状	病例数 (人)	护理效果 (%)			
		好	较好	一般	差
便血	32	2(6%)	29 (91%)	1 (3%)	0
肿物脱出	38	3(8%)	32(84%)	3 (8%)	0
疼痛	40	1(3%)	37 (93%)	2 (5%)	0

### 四、中医护理的作用分析

#### (一) 护理难点分析

由于执行方案的 40 例患者病情较轻, 所以, 本次报告中未对方案中护理难点进行分析汇报。

#### (二) 护理作用分析

1. 从护理效果分析可以看出, 根据医生的辨证施治, 责任护士进行临症(证)施护、健康教育等方法, 对改善患者的临床症状, 预防并发症的发生, 提高生活质量有一定作用。

#### 2. 减轻疼痛

通过细心的生活指导、做好疼痛的评估。合理运动, 应用移情调志等中医情志护理方法进行心理护理, 可以消除焦虑。疼痛患者护理效果好共 38 例, 占 95%。

### 五、本专科其他中医护理方法应用情况

执行方案的 40 例混合痔患者未采用其它中医护理技术及方法。

(上接第 100 页)

身的优势受到广泛的关注, 因患者在接受了手术治疗后常出现负面心理, 需要积极的落实对应的护理干预, 由此巩固治疗的效果, 改善负面的情绪状态<sup>[5]</sup>。

本次研究中的调查主体为 488 例实施了心脏介入手术治疗的患者, 研究组和对照组患者在接受了不同的护理干预后两周, 焦虑及抑郁评分对比于接受护理干预前有所降低, 差异体现统计学意义 ( $P < 0.05$ )。研究组的患者接受了相应的护理干预后, 焦虑及抑郁评分 (46.3±5.7) 分、(43.5±6.5) 分明显低于对照组的患者 (56.1±6.7) 分、(50.6±7.7) 分, 差异显著, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 对接受了心脏介入术治疗的患者实施科学的护理干预, 能够使患者的心理压力得以释放, 保证焦虑及抑郁的情绪得以改善, 值得推广并应用。

### 参考文献

- [1] 李红梅. 护理干预对实施心脏介入手术治疗患者心理状态的影响 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(32):143-144.
- [2] 杨丽. 心脏介入手术治疗冠心病患者围术期护理干预对策探究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(81):257.
- [3] 胡小明, 陈博, 段海莹. 心脏介入手术中对实施有创血压监测患者给予系统护理干预的效果观察 [J]. 卫生职业教育,

2018, 36(11):151-152.

[4] 陈雪花. 全程护理干预模式对心脏介入术患者负面情绪及远期预后的影响 [J]. 中国农村卫生事业管理, 2018, 38(01):102-103.

[5] 戴莉. 心脏介入手术中对实施有创血压监测的患者给予系统护理干预的效果观察 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2017, 1(09):91-93.

[6] Three-dimensional echocardiographic assessment of atrial septal defects [J]. Charles German, Navin Nanda. Annals of Cardiac Anaesthesia. 2015 (1)

[7] Guidelines for the Echocardiographic Assessment of Atrial Septal Defect and Patent Foramen Ovale: From the American Society of Echocardiography and Society for Cardiac Angiography and Interventions [J]. Frank E. Silvestry, Meryl S. Cohen, Laurie B. Armsby, Nitin J. Burkule, Craig E. Fleishman, Ziyad M. Hijazi, Roberto M. Lang, Jonathan J. Rome, Yan Wang. Journal of the American Society of Echocardiography. 2015 (8)

[8] Transcatheter Versus Surgical Closure of Atrial Septal Defects in Children [J]. Yinn Khurn Ooi, Michael Kelleman, Alexandra Ehrlich, Michelle Glanville, Arlene Porter, Dennis Kim, Brian Kogon, Matthew E. Oster. JACC: Cardiovascular Interventions. 2015

(上接第 101 页)

[1] 钱佩琼. 中医责任制整体护理模式在脑卒中急性期患者中应用的效果评价 [J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(2):54-55.

[2] 王萍. 中医综合康复护理在脑卒中后尿失禁患者中的应用效果研究 [J]. 护理实践与研究, 2014, 11(1):149-150.

[3] 杨志琳. 体位护理在脑卒中病人急性期中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2012, 31(8):1420-1422.

[4] 侯巧红. 心理护理干预在脑卒中急性期中的应用 [J]. 当代医学, 2012, 18(23):124-125.

[5] 陆玲玲. 中西医结合护理在脑卒中急性期的应用 [J]. 中国中医急症, 2012, 21(3):510-510.

[6] 唐波. 中医综合康复护理对脑卒中急性期患者功能预后影响分析 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2017(8):222-224.

[7] 黄碧. 中医综合康复护理脑卒中急性期患者 52 例观察 [J]. 光明中医, 2016, 31(20):3018-3019.

[8] 郑建娣, 邓娜. 中医综合康复护理对脑卒中急性期患者生活能力与神经功能的影响 [J]. 光明中医, 2017, 32(18):2713-2715.

[9] 王艳, 张芬, 李春艳. 探讨中医综合康复护理对脑卒中患者的实施效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(42):8388-8388.

[10] 刘秀珍, 曾奕云, 李旷怡, 等. 急性缺血性脑卒中患者早期实施综合性康复护理效果的研究 [J]. 中国医药科学, 2016, 6(13):99-101