



不同护理干预方法对冠状动脉旁路移植术患者心理状态及预后的影响

赵亚男 李 宁 张妍妍 (北部战区总医院心血管外科 辽宁沈阳 110000)

摘要:目的 探讨对冠状动脉旁路移植术患者实施不同护理干预方法的效果及对患者心理状态以及预后的影响。方法 入组参与对象均接受冠状动脉旁路移植术治疗,均为2017年2月-2019年2月间入院,共80例,依据数字表法分组,观察组及对照组各40例。对照组采取常规护理方法,观察组则增加实施循证护理干预,对比两组护理效果。结果 观察组护理前SAS评分与对照组比较无显著差异($P > 0.05$);护理后观察组为(34.5±1.8)分,明显低于对照组($P < 0.05$)。比较并发症发生几率、住院时间,结果也显示观察组更佳($P < 0.05$)。结论 在常规护理之上增加实施循证护理干预有助于改善冠状动脉旁路移植术患者的心理状态,改善患者预后,促进患者康复。

关键词: 护理干预; 冠状动脉旁路移植术; 心理状态; 预后

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)06-201-02

冠心病是一种较为常见的疾病,目前临床对该疾病的具体病因、发病机制尚未完全明确,但有研究调查发现饮酒、糖尿病、吸烟、肥胖等因素会对该疾病的发生、发展以及预后产生直接影响。随着临床医疗水平的不断提高,冠心病治疗方法明显增多。冠状动脉旁路移植术是近年来临床治疗该疾病的常用疗法,其有利于改善患者的预后康复质量,但康复效果会受到患者自身心理状态、行为等因素的影响,故为提高患者预后康复质量,强化冠状动脉旁路移植术治疗病患的护理工作也十分重要^[1-2]。此次研究将对2017年2月-2019年2月间入院接受冠状动脉旁路移植术治疗的80例患者进行分组护理,以此探讨冠状动脉旁路移植术患者实施不同护理干预方法的效果及对患者心理状态以及预后的影响,现分析如下。

1 资料和方法

1.1 病例资料

入组参与对象均接受冠状动脉旁路移植术治疗,均为2017年2月-2019年2月间入院,共80例,依据数字表法分组,观察组及对照组各40例。纳入标准:①符合冠状动脉旁路移植术手术指征。②无其他严重疾病。③自愿参与研究。排除标准:①患有精神疾病或存在意识障碍。②无法配合完成研究。对照组:男性24例,女性16例;年龄:56-78岁,平均年龄为(66.7±3.2)岁。观察组:男性23例,女性17例;年龄:56-79岁,平均年龄为(66.8±3.1)岁。对比差异不明显($P > 0.05$),研究可行。此次研究经医院医学伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组采取常规护理,如病情监护以及用药指导,及时解答患者及其家属提出的疑问。

观察组则增加实施延续性护理:①院内阶段:与患者及其家属做好沟通工作,对患者心理状态进行调查评估,依据评估结果制定合理心理干预方案。护理人员在与患者沟通过程中应注意态度温和有礼,告知患者改善心态的小方法并向患者介绍保持良好心态的重要意义。向患者介绍疾病的诱发因素,叮嘱患者戒烟禁酒,

保持良好的生活习惯,纠正患者的不良行为,鼓励患者多进食果蔬,避免食用油炸、动物内脏类食物。向患者介绍所用药物以及使用方法、相关禁忌,向其介绍遵医嘱用药的重要性,提高患者的用药依从性。②院外阶段:通过电话、网络等多种方式对患者进行延续性护理指导,全面把控患者预后心理状态以及康复效果,及时解答患者的疑问,提高患者对疾病的了解,排除危险因素,提高护理质量。定期随访调查患者用药情况、饮食情况以及运动情况,叮嘱患者按时来院复诊,依据复诊结果合理调整护理内容。

1.3 观察指标

①住院时间。②并发症发生几率。③SAS评分:采用SAS焦虑评分量表进行评价,表中设20道题目,均采用4级评分法,得分越高表示焦虑越重^[3]。

1.4 统计学处理

使用统计学软件SPSS 18.0,计数资料使用 χ^2 检验,计量资料用t检验, $P < 0.05$ 证明差异显著,有意义。

2 结果

2.1 两组护理前后SAS评分以及住院时间的比较

对比两组护理前SAS评分,差异不明显($P > 0.05$)。护理后对比显示观察组更低($P < 0.05$)。对比住院时间也显示观察组更短($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组护理前后SAS评分以及住院时间的比较

组别	例数	SAS评分		住院时间(d)
		护理前	护理后	
观察组	40	41.1±2.9	36.4±2.7	19.2±1.5
对照组	40	41.2±2.5	34.5±1.8	11.5±2.7
t		0.165	3.703	15.767
P		0.869	0.000	0.000

2.2 两组并发症发生几率的对比

比较并发症发生几率,结果显示观察组更低($P < 0.05$),见表2。

表2: 两组并发症发生几率的对比[n(%)]

组别	例数	心律失常	坠积性肺炎	肺不张	血栓性静脉炎	总发生率
观察组	40	3(7.5)	3(7.5)	1(2.5)	3(7.5)	10(25.0)
对照组	40	1(2.5)	1(2.5)	0(0.0)	1(2.5)	3(7.5)
χ^2						4.501
P						0.034

3 讨论

冠心病是一种较为常见的疾病,发病率较高,多见中老年人。该疾病的发生以及发展与患者自身的生活习惯存在极大关系。冠状动脉旁路移植术是临床治疗冠心病的常用疗法,其可促使狭窄远端冠脉血流恢复正常,改善患者的临床症状,提高该疾病的治疗效果。但是该疗法只能有效改变已经发生病变冠脉的血流方

向,其并不能预防改变方向后血流血管再次阻塞的情况,而且也不能有效预防其他诱发冠脉阻塞危险因素,因此,为提高冠状动脉旁路移植术的预后康复效果,在积极治疗的同时辅以优质的护理服务,帮助患者改善心理状态,改变患者的不良行为十分重要^[4-5]。常规护理服务往往关注点在疾病治疗本身,护理服务不具有

(下转第203页)



患者术后住院时间3~8d,平均5.5d。术后3天及术后3个月VAS评分见下表,较术前均有明显改善。采用SPSS20.0统计学软件进行统计学分析。数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用配对t检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

	术前	术后3天	术后3个月
VAS评分	6.38±1.85	2.50±0.75 ^a	1.75±0.71 ^b

注: a与术前比较 $p < 0.05$; b与术前比较 $p < 0.05$

4 讨论

近年来随着微创技术的发展,PECD应用于颈椎后路微创手术的报道越来越多,对于不需要行椎间融合的单节段CSR患者,PECD手术具有独特的优势。但手术创伤、麻醉药物刺激、术前后禁食均不可避免地会导致应激反应、免疫功能的变化,因此围手术期的护理干预就显得尤为重要^[5]。相关研究表明,人体进食固体6h、液体2h后胃就可以排空,因此缩短术前禁食、禁水时间是安全可行的,一则可以减轻患者饥饿感,二则能够缓解术后内分泌应激^[6]。CSR患者长期疼痛易诱发身心各种问题,围手术期良好的疼痛管理及心理护理显得尤为重要。通过医护一体化的护理模式,对每位患者制定合适的护理方案,解决个性化问题,8例患者术后随访3个月,VAS评分显著减小,患者对护理的满意

度较高。优质的护理是PECD手术安全成功的前提,术后积极的康复指导是CSR患者恢复良好的重要保障。

参考文献

- [1] 吕慧,张锦明.神经根型颈椎病的临床治疗现状与进展[J].医学综述,2017,23(12):2390-2394.
- [2] 张迎春,陈大声,朱华.经皮椎间孔镜后路治疗神经根型颈椎病早期疗效观察[J].中国骨伤,2018,31(4):306-310.
- [3] 孟浩,杜培.脊柱外科加速康复围术期需要重视的问题[J].中华骨与关节外科杂志,2017,10(4):280-285.
- [4] 吴梅梅,丁月蓉,任晓东.颈椎后路经皮椎间孔镜治疗神经根型颈椎病的护理体会[J].中国医药指南,2018,28(10):207-208.
- [5] Kapetanakis S, Giannopoulos E, Charitoudis G, et al. Transforaminal percutaneous endoscopic discectomy for lumbar disc herniation in Parkinson's disease: A Case-Control Study[J]. Asian Spine J, 2016, 10(4):671-677.
- [6] Pappalardo G, Coiro S, De Lucia F, et al. Open sphincter-preserving surgery of extraperitoneal rectal cancer without primary stoma and Fast Track Protocol[J]. G Chir, 2016, 37(6):257-261.

(上接第200页)

常规护理服务不够全面,护理内容都在围绕医嘱进行操作,缺乏人性化,护理质量无法满足临床认可^[4]。近年来,患者对护理服务的需求,医院也为相应社会发展逐渐优化护理服务内容。从而在常规护理服务基础上研发优质护理服务,将护理内容进行细化,规范护理流程,重视患者与家属的心理变化。

对小儿肺炎患者开展优质护理服务根据病情以及小儿、家属需求开展新仍会护理服务,加强宣教工作,纠正患者与家属错误的生活习惯与饮食规律。提高其对肺炎疾病的认知度,从而规避生活中相关危险因素,促进疾病康复。针对哭闹、不配合治疗的小儿患者,可通过播放动画片、讲故事以及玩具等形式转移其注意力,从而开展有效的治疗与护理工作,尽快改善患者肺部功能,消除其机体不适感以及紧张、焦虑等情绪^[5]。

通过此次研究中发现:实施优质护理服务患者的住院时间、体温恢复正常时间、咳嗽消失时间与肺部啰音消失时间均低于实施常规护理服务,两组患者在护理满意率方面相比较,实施优质护理服务患者98.11%高于实施常规护理服务83.02%。这充分表

明了优质护理服务的优势性与临床价值,可有效的促进小儿患者肺部功能,促进疾病康复,从而获得家属认可与满意。

综上所述:对小儿肺炎患者实施优质护理服务临床价值高,可减少相关不适反应的发生,保证治疗效果,改善小儿患者与家属在院舒适度,符合临床需求,值得推广。

参考文献

- [1] 孙宇.小儿肺炎患者应用优质护理的效果研究[J].中国保健营养,2017,27(16):266.
- [2] 罗进.优质护理在小儿肺炎护理中的应用及体会[J].中国社区医师,2017,33(29):124-125.
- [3] 李妮.小儿肺炎护理中优质护理的应用效果观察[J].饮食保健,2017,4(23):218.
- [4] 李惠萍,樊昀秀.小儿肺炎患者中运用优质护理的效果分析[J].东方食疗与保健,2017,41(9):57.
- [5] 黄红梅,刘娟,陈清华.细节管理联合常规护理在小儿肺炎中的护理效果及影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(12):115~118.

(上接第201页)

针对性,无法满足患者的个性化护理需求,临床所得效果并不十分显著。循证护理干预的应用旨在常规护理之上为患者提供延续性且具有针对性的护理,结合疾病护理需求以及患者自身情况为患者提供更符合其康复需求的护理服务,从心理状态、生理状态、生活行为干预指导、饮食等方面对患者进行延续性干预,以便改善患者心理状态,纠正患者的不良行为,帮助患者养成良好的生活习惯,从而改善预后,提高患者康复效果。张妍^[6]的研究发现对患者积极实施循证护理服务可得到良好效果,其研究中观察组并发症发生几率明显低于对照组,观察组护理满意率为96.92%也显著高于对照组。此次研究结果与其研究结论具有较高的相似性,此次研究中比较了两组患者的并发症发生几率,结果显示观察组更低,为7.5%。另外,此次研究对比了住院时间、SAS评分,结果也显示观察组所得结果更为优异。证明常规护理之上增加实施循证护理干预对冠状动脉旁路移植术患者的预后以及心理状态均具有积极影响。

综上所述,在常规护理之上增加实施循证护理干预有助于改

善冠状动脉旁路移植术患者的心理状态,改善患者预后,促进患者康复,应用价值较高。

参考资料

- [1] 马骅雯,宋波,杨森.非体外循环冠状动脉旁路移植术后的护理体会[J].中国医药指南,2016,14(28):234.
- [2] 黄薇.双心路径护理模式在冠状动脉旁路移植术患者围术期护理中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(03):135-139.
- [3] 王乾,沈燕萍.赋能心理护理模式对冠状动脉旁路移植术患者焦虑、抑郁状况的影响[J].当代护士(下旬刊),2018,25(05):75-77.
- [4] 沈晓钰.分级心理护理模式对冠心病冠状动脉旁路移植术患者心理状态的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(03):125.
- [5] 卫美蓉,南远玲.循证护理与预见性护理在行冠状动脉旁路移植术患者中的应用[J].解放军护理杂志,2018,35(03):35-40.
- [6] 张妍.两种护理模式在冠状动脉旁路移植术中的应用[J].中国城乡企业卫生,2019,34(01):154-155.