

护理干预对优化老年心肌梗死支架手术后效果的情况分析

李 媛

兰州市第一人民医院心外科 730050

【摘要】目的 探讨护理干预对优化老年心肌梗死支架手术后效果的情况。**方法** 研究分析本院 2018 年 4 月至 2019 年 7 月期间接收的 98 例老年心肌梗死支架手术患者，随机分为观察组与对照组，每组各 49 例，对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，分析各组护理操作后患者并发症、护理满意度情况。**结果** 在术后并发症发生率上，观察组 6.12%，对照组 26.53%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理满意率上，观察组 95.92%，对照组 81.63%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 老年心肌梗死支架手术中运用护理干预后可以有效的减少术后并发症，提升患者的护理满意度，整体治疗恢复效果更为明显。

【关键词】 护理干预；老年心肌梗死；支架手术；效果

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-127-02

心肌梗死属于老年患者的常见疾病之一，采用支架手术治疗可以有效的保证冠状动脉顺畅性。该疾病主要是由于冠状动脉病变所引发的血供降低或者中断，由此导致心肌缺血严重，进而引发心肌坏死^[1]。支架手术治疗可以有效的保证心肌再灌注，由此改善心肌梗死的状况。本文研究分析本院 2018 年 4 月至 2019 年 7 月期间接收的 98 例老年心肌梗死支架手术患者，分析运用护理干预后患者并发症、护理满意度情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究分析本院 2018 年 4 月至 2019 年 7 月期间接收的 98 例老年心肌梗死支架手术患者，随机分为观察组与对照组，每组各 49 例。对照组中，男 27 例，女 22 例；年龄从 39 岁至 73 岁，平均 (57.29±3.20) 岁；观察组中，男 29 例，女 20 例；年龄从 36 岁至 72 岁，平均 (59.16±2.54) 岁；两组患者的基本年龄、性别与病情等信息方面没有明显差异，有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，内容如下：

1.2.1 心理护理

患者对支架手术治疗有一定畏惧心理，尤其是初次手术治疗患者，甚至容易产生恐惧焦虑等负面情绪，心理压力过大甚至会导致患者各方面生理指标波动，影响手术治疗的开展。需要做好各方面心理疏导，包括充分运用家属的辅助，做好家属的心理调整，避免家属的焦虑恐惧心理影响患者^[2]。要鼓励患者转移注意力，可以听戏、听歌、看电视等多种方式来舒缓紧张情绪。也可以提供成功案例来优化患者的治疗信心，甚至可以让术后患者现身说法。可以提供必要的放松训练、音乐疗法与放松按摩来舒缓患者的心理压力^[3]。如果患者心理压力过大，可以提供每天 10min 或者更长时间的互动沟通，了解患者的情况，提供针对性的心理疏导处理。

1.2.2 健康教育

表 1: 各组患者术后并发症情况 [n(%)]

分组	造影剂过敏	穿刺处出血	低血压	再心肌梗死	心律失常	术后并发症发生率
观察组 (n=49)	0 (0.00)	1 (2.04)	1 (2.04)	1 (2.04)	0 (0.00)	6.12%
对照组 (n=49)	1 (2.04)	4 (8.16)	4 (8.16)	2 (4.08)	2 (4.08)	26.53%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

表 2: 各组患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	非常满意	基本满意	不满意	满意率
观察组 (n=49)	34 (69.39)	13 (26.53)	2 (4.08)	95.92%
对照组 (n=49)	19 (38.78)	21 (42.86)	9 (18.37)	81.63%

健康教育方式可以有效的提升患者的治疗依从性，可以提升患者对疾病与治疗的认知程度，同时通过正确的信息来达到心理安抚的功效。具体的方式可以多样性展开，可以运用书面方式与口头方式结合^[4]，保持通俗易懂，减少理解障碍导致的不良行为与认知。内容包括疾病所需的治疗注意事项，包括饮食、作息、心理状态、运动、复诊等多种内容。可以针对患者突出问题做针对性的口头指导，也可以配合一定健康手册来辅助内容的完善。如果条件允许，可以建立医院或者科室的微信公众号，进行电子版本的健康宣教文章撰写。

1.2.3 生活管理

饮食方面，要保持少食多餐，避免饮食过饱，多食用新鲜蔬菜瓜果等清淡易消化的饮食，可以有效的帮助胃肠蠕动，配合腹部绕脐顺时针按摩，防控便秘。保持规律适量的运动，一般在餐后半小时做活动，保持半小时，每周要保持 5 次及以上的运动。避免空腹运动，做好血压管控，防控剧烈活动。要指导其掌握正确的用药管理，避免随意增减药物与停药，同时也避免运用保健品替代药物治疗。要指导患者与家属掌握疾病自我监测的方法，防控不良心血管事件的发生。可以设置用药闹钟或者用药卡片，发挥一定指导作用。

1.3 评估观察

分析各组护理操作后患者并发症、护理满意度情况。并发症主要集中在造影剂过敏、低血压、穿刺处出血、心律失常、再心肌梗死等。患者护理满意度分为非常满意、一般满意以及不满意，其中非常满意率和一般满意率的集合。

1.4 统计学分析

收集护理数据，采用 spss23.0 分析，计量资料运用 t 检验，计数资料使用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者术后并发症情况

见表 1，在术后并发症发生率上，观察组 6.12%，对照组 26.53%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2，在患者护理满意率上，观察组 95.92%，对照组 81.63%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

老年心肌梗死支架手术中护理工作可以有效的辅助治疗恢

(下转第 131 页)

肩关节功能的恢复。

肩袖损伤患者的围术期护理中,快速康复护理方法的应用优势体现为:(1)缓解术后疼痛。关节镜手术的创伤性特征,会导致肩袖损伤患者产生应激反应,并产生较为严重的术后疼痛问题。如未能合理纠正患者的术后疼痛,这一问题可能会影响患者的术后锻炼依从性。引入快速康复护理后,这一方法则可参照肩袖损伤患者的术后疼痛程度,运用不同的镇痛措施,缓解患者的痛苦体验。本研究证实:康复组术后第3d疼痛(4.06±1.39)分,低于对照组(P<0.05)。(2)纠正不良情绪。实施关节镜手术治疗期间,肩袖损伤患者极易因担忧肩关节功能恢复、担忧手术效果不佳等而产生焦虑情绪。快速康复护理模式下,护理人员可参照促进患者的术后康复这一目标,利用术前宣教、术后镇痛干预等措施,抑制可引发患者情绪变化的因素,维持其情绪状态的相对稳定。本研究证实:护理后,康复组焦虑(48.59±4.16)分,低于对照组(P<0.05)。(3)促进术后康复。肩袖损伤关节镜手术患者的术后康复期较长。常规护理中的健康宣教、体位

护理等措施对患者术后康复的支持作用有限。而相比之下,快速康复护理则针对可影响肩袖损伤患者术后康复的因素:依从性不足、负性情绪、术后疼痛、锻炼不足等,采用镇痛干预、术前宣教及早期功能锻炼措施,为肩袖损伤患者的术后康复提供可靠支持。本研究证实:康复组护理后肩关节功能(28.06±3.02)分、住院时间(6.62±1.54)d,均优于对照组(P<0.05)。

综上所述,宜于肩袖损伤患者的围术期护理中,推行快速康复护理,以改善患者的不良情绪及疼痛症状,为患者肩关节功能的康复提供支持。

参考文献

- [1] 郑锐,王越,饶尧.快速康复理念在肩关节镜治疗肩袖损伤术后护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(24):137-138.
- [2] 胡文静,古喜红,王文璐,等.快速康复理念在肩关节镜治疗肩袖损伤术后护理中的应用[J].海军医学杂志,2018,39(05):467-469.

(上接第127页)

复,要考虑患者身心状况,提供针对性的护理干预,保持护理内容符合个人所需,提升患者与家属治疗护理的配合度,保持和谐的互动关系,减少不良事件发生率。

综上所述,老年心肌梗死支架手术中运用护理干预后可以有效的减少术后并发症,提升患者的护理满意度,整体治疗恢复效果更为明显。

参考文献

- [1] 余道美.临床护理路径降低急性心肌梗死支架手术

后并发症效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(21):113,115.

- [2] 王红梅.急性心肌梗死支架术后的护理疗效观察[J].大家健康(下旬版),2018,12(2):249.

- [3] 张红.急性心肌梗死急诊PTCA及支架植入术后的护理体会[J].中国医药指南,2018,16(5):252-253.

- [4] 王秀平.急性心肌梗死急诊经皮冠状动脉支架植入术后的护理效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(91):106-107.

(上接第128页)

人员能够充分掌握高龄产妇的临床护理要点,增强了护理人员的综合护理能力;并建立患者个人档案以及通过风险评估,制定出针对性的延续护理方案,因此提高了护理的有效性及准确性;在护理过程中通过微信平台定期开展健康教育讲座以及心理干预,从而有效缓解产妇不良心理状态,增强了产妇的日常自我照护水平;并通过加强产后护理干预及定期回访,及时纠正患者日常生活中存在的相关护理问题,从而提高产妇身体恢复速度^[3]。

由上可知,延续护理对提高高龄产妇日常自我护理能力、

改善产妇不良心理状态以及确保母婴安全起到了重要性作用。

参考文献

- [1] 李连娣,朱文平,谢伟珍,等.延续性护理服务在高龄剖宫产产妇中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(15):153-154.

- [2] 何莉.延续性护理服务模式在高龄产妇护理中的应用效果[J].心理医生,2018,24(17):255-256.

- [3] 李连娣,朱文平,谢伟珍,孔理丹,曾运娥.延续性护理服务在高龄剖宫产产妇中的应用[J].护理实践与研究,2017,14(15):153-154.

(上接第129页)

综上,在初产妇中使用产褥期健康宣教与护理干预,有利于促进子宫复旧,恶露分泌,减少并发症发生率,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 王竹青,韩萍,潘太健,金霞,朱晓红.延续护理对产褥期妇女健康状况的影响[J].现代生物医学进展,2016,16(05):936-939+929.

- [2] 曾六萍,黎珊瑚,李君.产妇产褥期健康教育采

用歌谣式宣教卡的效果研究[J].检验医学与临床,2016,13(16):2326-2328.

- [3] 李开秀,易萍.上门随访结合电话回访对初产妇产褥期纯母乳喂养的影响研究[J].当代护士(下旬刊),2018,25(01):139-141.

- [4] 胡莎莎.兰州市初产妇产褥期母亲角色适应状况及影响因素分析[D].兰州大学,2018.

- [5] 蔡舒,黄文欢,江泽英,梁卫第.产褥期妇女对产褥期饮食与活动知识的认知状况及健康教育调查分析[J].全科护理,2015,13(14):1356-1358.