

经皮冠状动脉介入手术护理

谷欣怡

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨经皮冠状动脉介入手术护理。**方法** 选择 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院所接收治疗的经皮冠状动脉介入治疗的患者 122 例作为研究对象,采用随机数字法,分为对照组和观察组,每组各 61 例,对照组给予常规护理,观察组给予全面手术护理干预。比较两组患者的护理满意度和不良反应的发生情况。**结果** 观察组患者的护理满意度明显优于对照组 ($P<0.05$),观察组患者不良反应的发生情况 (11.48%) 明显低于对照组 (26.23%) ($\chi^2=6.258$, $P=0.028$)。**结论** 对经皮冠状动脉介入治疗的患者给予手术护理能够降低不良反应的发生率,得到较高的满意度,值得推广。

【关键词】 经皮冠状动脉;介入;手术护理

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-182-02

经皮冠状动脉介入治疗是一种对患者狭窄或者闭塞的冠状动脉管腔利用导管技术来进行疏通,从而提高患者心肌血流灌注的一种治疗方法。随着近几年来医疗技术的发展,心血管疾病介入治疗也在慢慢进步,而经皮冠状动脉介入治疗这种方法已经成为了挽救心血管疾病患者生命的一种效果明显的办法,因为其在一定程度上改善慢性稳定性冠心病患者的相关症状^[1]。但是在介入术后患者经常会出现焦虑、抑郁等负面情绪,这对患者术后的康复以及整体的治疗效果都带来很多不好的影响,所以医护人员需要加强对患者在介入手术室中的有效护理。因此本文以经皮冠状动脉介入治疗的患者为研究对象,探讨经皮冠状动脉介入手术护理,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院所接收治疗的经皮冠状动脉介入治疗的患者 122 例作为研究对象,采用随机数字法,分为对照组和观察组,每组各 61 例。观察组中男 34 例,女 27 例,年龄 40-75 岁,平均年龄 57.57 ± 3.68 岁;对照组中男 35 例,女 26 例,年龄 41-78 岁,平均年龄 59.54 ± 4.08 岁。

1.3 方法

对照组给予常规护理。对患者进行正常的检测治疗。

观察组给予全面手术护理干预。术前干预:患者在得病之后很容易出现焦虑、不安等负面情绪,所以护理人员需要对患者心理状态有所了解,并与患者家属共同给予患者心理干预。手术前医护人员需要使患者明确本次介入治疗的重要性、介入治疗的相关流程以及一些突发状况等。让患者对本次手术治疗有一定了解后可以在一定程度上消除其负面情绪,并能够积极配合术前检查。护理人员需要人患者以一个积极的心情去面对,是整体治疗效果达到最好;术中干预:医护人员需要在术中使患者取仰卧位,并准备好起搏器、心电监护仪等相关抢救仪器。术中帮助主治医生完成相关操作,密切

关注患者的生命状态。同时还需要对患者的倾诉耐心倾听。如果出现心源性休克等情况应及时放置主动脉内球囊反搏,确保对手术操作没有影响。若患者出现不良反应需要第一时间告知医师进行治疗以及护理干预,确保介入手术治疗有足够的安全性;术后干预:术后加强病房巡视,随时了解患者机体状态和心理状态,并加强和患者及其家属的沟通,对所遇到的问题进行针对性地解决。

1.4 观察指标

(1) 护理满意度。让患者对本次的护理进行评分,0-100 分,如果分数大于 90 则视为非常满意,如果分数大于 60 则视为满意,如果分数低于 60 则视为不满意。计算两组患者的护理满意度并进行对比^[2]。(2) 不良反应的发生情况。观察记录两组患者出现心源性休克、造影剂过敏、再灌注损伤和造影剂肾病等不良不良反应的发生情况并进行对比。

1.5 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用 $n(\%)$ 表示,计量资料行 t 检验,采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度

观察组患者的护理满意度明显优于对照组 ($P<0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
对照组	61	30 (49.18)	28 (45.90)	3 (4.92)	58 (95.08)
观察组	61	24 (39.34)	25 (40.98)	12 (19.67)	49 (80.33)
χ^2					4.445
P					0.042

2.2 两组患者不良反应的发生情况

观察组患者不良反应的发生情况 (11.48%) 明显低于对照组 (26.23%) ($\chi^2=6.258$, $P=0.028$),见表 2。

表 2: 两组患者不良反应的发生情况对比 [n(%)]

组别	例数	心源性休克	造影剂过敏	再灌注损伤	造影剂肾病	总发生率
观察组	61	2 (3.28)	2 (3.28)	1 (1.64)	2 (3.28)	7 (11.48)
对照组	61	7 (11.48)	4 (6.56)	3 (4.92)	2 (3.28)	16 (26.23)
χ^2						5.258
P						0.038

3 讨论

通过临床经皮冠状动脉介入治疗的相关研究发现,患者在介入手术治疗后会因为术后出现的并发症以及一些不良的心理情绪而导致整体手术的效果并不理想^[3]。因此针对这种状

况在实施经皮冠状动脉介入治疗时,护理人员需要对患者实施全面的护理措施,从而保证患者能够顺利完成手术治疗,并且能够减少和避免手术后并发症发生率,而手术室护理干

(下转第 185 页)

肺癌是临床常见疾病,属于恶性肿瘤,在确诊后患者常常因为病情严重、家庭变故、经济压力等出现绝望、焦虑、悲观等表现,以至于身心遭受双重压力,导致病情严重发展,使得治疗受到严重影响^[2-3]。因此,在患者治疗期间给予针对性的护理干预意义重大,有助于改善患者负性情绪,提高患者配合度、依从性。经由临床研究资料发现,将综合护理用于肺癌患者中,可有效提高患者生活质量、睡眠质量以及患者满意度;同时,给予患者健康宣教,能够缓解疼痛感,提高患者疾病认知^[4-5]。通过本文研究结果可知:健康教育合并综合护理的应用整体改善了患者负性情绪,提高了患者生活质量以及护理满意度,充分凸显了其临床应用价值。

综上所述,将综合护理合并健康教育用于肺癌患者护理中,可有效疏导患者负性情绪,提高患者满意度和生活质量,应用效果突出,值得推广。

(上接第 181 页)

情严重的患者会发生乳腺管阻塞情况,随之发生乳腺炎^[4]。乳房护理属于专门乳房护理干预,护理人员需使用热毛巾对产妇实施热敷,使用按摩手法,对产妇乳房进行按摩,将乳房中肿块和硬结揉开,有利于血液常用,将乳头凹陷几率降低,有利于产妇产乳,使母乳喂养率提升。乳房护理工作中加之人性化护理,护理人员需与产妇进行多交流,维护良好护患关系,将护患纠纷事件减少,依照保健训练和健康指导帮助产妇掌握相应哺乳技巧,避免出现乳腺炎^[5]。

综上所述,实施产后乳房护理措施,可降低乳腺炎发生率,使产妇对乳房保健知识的认知度提升,效果显著。

(上接第 182 页)

预是临床手术是非常重要的一项护理干预。其主要是根据患者的具体情况,在术前做好准备,帮助主治医师顺利完成手术,并时刻关注患者手术期间以及术后的各项生命体征指标变化,针对患者具体情况来实施相关的护理^[4]。本次研究中,观察组患者的护理满意度明显优于对照组($P<0.05$),观察组患者不良反应的发生情况(11.48%)明显低于对照组(26.23%)($\chi^2=6.258$, $P=0.028$)。

综上所述,对经皮冠状动脉介入治疗的患者给予手术护理能够降低不良反应的发生率,得到较高的满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 梅桂英. 延续性护理对经皮冠状动脉介入术后患者希

(上接第 183 页)

开展针对性护理干预措施,以预防压疮的发生^[4]。本次研究显示实验组开展手术压疮预防性护理的实验组,术后压疮发生率(13.50%)低于行常规护理干预对照组术后压疮发生率(27.00%),由此可见,手术患者压疮预防性护理干预效果显著。

综上所述,手术患者压疮预防性护理有较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 邱艳梅,熊美英,陈燕,等. 压疮预防护理方案在手术中的应用与效果[J]. 西南军医, 2019, 21(06):569-571.

参考文献

- [1] 刘学英. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果分析[J]. 中国社区医师, 2018, 034(013):140, 142.
[2] 张丽艳. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 000(001):P.151-152.
[3] 王雪芹. 综合护理与健康教育用于肺癌患者护理中的临床效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 006(022):271-272.
[4] 何彦慧,钱艳菊. 心理护理及健康教育应用于肺癌患者对其不良情绪及生存质量的影响[J]. 家有孕宝 2019 年 1 卷 4 期, 70-71 页, 2020.
[5] Rabow M W, Dahlin C, Calton B, et al. New frontiers in outpatient palliative care for patients with cancer[J]. Cancer Control, 2015, 22(4):465-474.

参考文献

- [1] 张艳芳,王巧芝,宋谊花. 乳房保健护理对产后乳腺炎的预防效果探讨[J]. 母婴世界, 2020(19):13.
[2] 许新环. 产妇产褥期乳房护理对产后乳腺炎的预防作用评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(3):105-106.
[3] 刘玉莲. 产妇产褥期乳房护理对产后乳腺炎的预防作用分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(27):133.
[4] 阿依吐拉·买明. 在孕妇产褥期施以乳房护理对其预防产后乳腺炎的临床效果分析[J]. 母婴世界, 2019(11):145.
[5] 张莉莉. 乳头凹陷孕妇实行乳房保健护理对预防产后乳腺炎的疗效研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(4):207, 209.

望水平和自我管理能力的影 响[J]. 中国医药导报, 2018, v.15; No.481(23):140-143+151.

[2] 马小菊,蔡蕾,吴湘兰,等. 早期多维度心脏康复护理模式对经皮冠状动脉介入治疗术后患者干预效果分析[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 036(003):200-205.

[3] 赵婷. 冠心病经皮冠状动脉介入术后患者下肢深静脉血栓形成的预防性护理[J]. 血栓与止血学, 2020, 026(001):136-137.

[4] Zhang J, Wang Z, Sang W, et al. Omission of aspirin in patients taking oral anticoagulation after percutaneous coronary intervention: a systematic review and meta-analysis[J]. Coronary Artery Disease, 2019, 30(2):1.

[2] 陈丽娟,孙林利,刘丽红,等. 2019 版《压疮/压力性损伤的预防和治疗:临床实践指南》解读[J]. 护理学杂志, 2020, 35(13):41-43, 51.

[3] 郭洪霞,李建立,吴冉. 手术室老年患者压疮护理管理中集束化护理策略的应用及对护理质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 11(19):3081-3085.

[4] 薛海红,李冬梅. 全期护理模式应用于手术室压疮预防的临床效果观察[J]. 健康之路, 2017, 16(02):184.