

定期随访对 ACS 患者 PCI 术后近期预后的影响

邓秀君

成都市龙泉驿区第一人民医院心血管内科 610100

〔摘要〕目的：探讨定期随访对 ACS 患者 PCI 术后近期预后的影响。方法：收集本院 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 118 例 ACS 患者 PCI 术案例，随机分为常规组与随访组，每组均为 59 例，常规组运用常规管理，随访组添加定期随访，分析不同管理后患者心理状况与生活质量情况。结果：随访组在各项生活质量评分上，护理后评分明显高于常规组 ($p < 0.05$)；随访组在焦虑、抑郁有关心理评分上，护理后各项明显低于常规组 ($p < 0.05$)。结论：定期随访对 ACS 患者 PCI 术后患者生活质量与心理状况有很好的改善作用，整体情况更为理想。

〔关键词〕定期随访；ACS；PCI 术；预后；影响

〔中图分类号〕R541.4 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 08-162-02

在急性冠脉综合征 (ACS) 患者经皮冠状动脉介入治疗 (PCI) 术后的管理中，定期随访对于发现术后风险因素、指导药物调整 and 生活方式干预具有重要意义。新时代医疗环境中，数字技术和信息化手段赋予随访更高的效率与精准性。本文采集 118 例 ACS 患者 PCI 术案例，分析运用定期随访后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 研究对象

收集本院 2024 年 2 月至 2025 年 2 月期间接收的 118 例 ACS 患者 PCI 术案例，随机分为常规组与随访组，每组均为 59 例，常规组中，男：女=31：28；年龄从 52 岁至 75 岁，平均 (64.78 ± 4.71) 岁；随访组中，男：女=35：24；年龄从 51 岁至 78 岁，平均 (65.19 ± 5.65) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上，不存在明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组运用常规管理，随访组添加定期随访，具体如下：首先，通过区域医疗信息平台，实现 ACS 患者的基础信息、住院治疗、术后用药和随访计划的整合管理，使随访对象的筛选、预约和跟踪实现电子化，减少人工登记、失访等环节带来的管理漏洞。其次，利用智能手机 APP 或微信小程序，搭建随访互动平台，患者可按提醒定期上传血压、心率、血糖等自测指标，同时填写症状变化、药物不良反应、生活习惯调整等信息，随访团队可以基于大数据模型对每名患者进行早期风险预警、事件预测，第一时间发现问题动态介入处理。在远程会诊和线上问诊技术支持下，基层随访点遇疑难情况可快速连线心血管专科医生给予指导，减少因信息滞后造成的治疗延误。此外，可穿戴设备的普及让患者在家即可实现连续心电、动态血压等指标监测，相关数据自动上传至

云端，医疗团队可通过后台随时调用分析，精准识别高危趋势，实现“无缝”风险管理。为提升个体化随访质量，结合人工智能进行健康问卷推送和分析，根据患者的既往表现和特异需求推送饮食、运动、用药等具体建议，提高患者依从性。信息化平台还可实现随访进度自动提醒，动态调整随访周期，避免遗漏和延误，提高随访覆盖率。在数据安全和隐私保护上，通过分级授权与加密存储，确保患者信息安全，增加他们对远程随访的接受度。新技术下的定期随访不仅减少了面对面复诊压力，节约患者和医疗人力资源，也提升了数据采集的完整性和科学性，对于不便回院的高龄患者、偏远地区患者尤为有益。同时，大量随访数据为后续临床研究和个性化管理模型提供了坚实的数据基础，为持续改进随访方案和优化 ACS 患者 PCI 术后管理路径提供证据支撑。整体来看，依托智能化和信息化技术，定期随访为 PCI 术后患者提供了“全链条、全时段、无死角”的服务保障，极大提升了后续预后的整体安全性和医疗服务满意度，也推动 ACS 慢病管理模式持续升级。

1.3 评估标准

分析不同管理后患者心理状况与生活质量情况。生活质量主要集中在物质功能、躯体功能、社会功能、心理功能等指标。心理状况运用焦虑、抑郁有关心理测评量表 SAS、SDS 等。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 进行统计分析。计数数据用 $n(\%)$ 表示并进行卡方检验；计量数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示并进行 t 检验， $p < 0.05$ 表示结果具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后生活质量评分情况

如表 1 所示，随访组在各项生活质量评分上，护理后评分明显高于常规组 ($p < 0.05$)；

表 1 两组患者护理后生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

时间	物质功能	躯体功能	社会功能	心理功能
随访组	82.08 ± 5.71	84.51 ± 4.39	85.72 ± 5.08	83.15 ± 4.37
常规组	68.95 ± 4.32	71.39 ± 3.52	73.41 ± 4.36	65.48 ± 3.19
t	10.05	12.77	10.06	17.89
p	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组患者护理后心理评分情况

如表 2 所示，随访组在焦虑、抑郁有关心理评分上，护理后各项明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

3 讨论

急性冠脉综合征 (ACS) 患者在接受经皮冠状动脉介入治
(下转第 165 页)

P=0.0000; P<0.05)。

表 1 管理指标完善情况得分比较 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	器械标识张贴	警示内容完整性	操作流程合规性	保养规范性
对照组 (n=1000)	92.30±3.22	93.40±2.64	92.22±3.04	91.26±3.02
观察组 (n=1000)	96.15±2.25	96.04±2.72	96.88±3.10	95.18±3.15
T	30.9931	22.0245	33.9400	28.4066
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 管理质量得分比较 ($\bar{x} \pm s$; 分)

组别	清洗	灭菌	干燥	包装
对照组 (n=1000)	91.35±3.42	93.33±2.54	91.08±3.52	90.16±4.17
观察组 (n=1000)	95.48±3.87	96.87±2.78	95.48±3.63	94.45±4.52
T	25.2878	29.7280	27.5176	22.0597
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

现阶段,临床已经明确,患者院内感染的发生与医院医疗器械管理工作质量密切相关。改善医疗器械管理方案,提高管理质量,可有效保障非一次性医疗器械的合格率,尽可能减少院内感染发生,提升医疗服务水平。

目前,临床多通过《医院消毒中心管理规范》开展医疗器械的管理工作。但该管理内容多注重器械的清洗、消毒等操作,并未过多结合院内实际情况,导致管理措施缺乏全面性、灵活性,使得管理过程中风险事件发生较为普遍,管理效果

整体较差。

综上所述,医院医疗器械管理中,风险管理可提升管理工作质量,减少差错事件发生,避免不必要的器械损耗,同时保障患者器械使用的安全性,利于医院医疗服务水平提升,值得推广。

[参考文献]

[1] 杨兴民, 伍晓刚, 李蓓. 医院医疗器械风险管理面临的问题及对策[J]. 医疗装备, 2020, 33(19):55-56.

(上接第 162 页)

疗(PCI)后,常因疾病经历、长期服药及对再发风险的担忧,出现焦虑、抑郁等心理负担,进而影响整体生活质量。定期随访作为PCI患者管理的重要环节,能够通过持续的健康教育、风险解读与病情评估,有效缓解患者的心理压力。医护人员在随访中实时了解患者的心理动态,针对情绪波动给予专业咨询和必要支持,比如解答患者对药物副作用、复发征兆的疑惑,帮助他们正确认识与调节负性情绪。与此同时,定期收集自我管理数据、体征指标和不适症状,能及时发现身体警讯,增强患者的安全感和掌控力。随访中通过鼓励患者积极参与康复锻炼、建立合理饮食和生活习惯,使他们获得生活中的成就感与归属感,从被动接受转变为主动健康管理。医务团队还会通过网络平台随时互动,帮助患者在遇到躯体不适或者情绪困扰时获得即时疏导,不让负面心理发展成顽固障碍。更重要的是,随访流程中对近一步护理与治疗方案的动态调整,也让患者感受到高度个体化和持续关注,提升他们的生活满意度和信任度。此类系统性随访沟通显著减少对心血管事件再发的焦虑,提高生活质量评分,是后PCI管理不可或

缺的措施。

总而言之,定期随访对ACS患者PCI术后患者生活质量与心理状况有很好的改善作用,整体情况更为理想。

[参考文献]

[1] 边嘉欣, 李贝贝. 心脏病患者的情绪与护理调节[J]. 健康必读, 2025, (24):96-97.

[2] 韩姗姗. 心脏病患者康复期家庭护理指南[J]. 家庭科学, 2025, (08):24-25.

[3] 张玲, 许波. 多样化护理干预在冠状动脉粥样硬化性心脏病合并糖尿病患者中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2025, 28(11):155-158+163.

表 2 两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	SAS	SDS
随访组	25.87±4.71	26.45±5.38
常规组	36.79±5.68	37.16±6.49
t	8.40	7.58
p	<0.001	<0.001

(上接第 163 页)

经过本文研究得出,经过干预后,实验组产妇中发生血压下降、心率增快、恶心、呕吐的人数明显少于对照组,P<0.05。

综上所述,对接受剖宫产的产妇实施综合干预,可以有效减少产妇在术中出现妊娠足月剖宫产仰卧位综合征的概率,提高手术的安全性,临床效果良好。

[参考文献]

[1] 赵志英, ZHAOZhi-ying. 剖宫产术后瘢痕子宫足月妊娠阴道试产的临床探讨[J]. 中外医疗, 2023, 35(10):10-12.

[2] 刘小灿. 剖宫产术后再次妊娠的足月孕产妇进行引产

与阴道试产的效果对比[J]. 当代医药论丛, 2024, 15(1):29-30.

[3] R. M. Sellei, A. Waehling, C. D. Weber et al. Contrast enhanced ultrasound (CEUS) reliably detects critical perfusion changes in compartmental muscle: a model in healthy volunteers[J]. European journal of trauma and emergency surgery: official publication of the European Trauma Society, 2024, 40(5):535-539.

[4] J Bagley, E Stamile, JL Berry, D Digiaccio. Case report: median arcuate ligament syndrome diagnosed with computed tomography and Doppler ultrasonography[J]. Radiologic Technology, 2022, 86(3):238-245.