

# 针对性护理干预对冠脉造影及冠脉支架术后患者并发症的预防作用 及生活质量的影响

沈 慧

泰州市人民医院西八区 (CCU) 江苏泰州

**【摘要】目的** 探讨针对性护理干预对冠脉造影及冠脉支架术后患者并发症的预防作用及生活质量的影响。**方法** 选择我院2021年1月-2021年12月收治的冠脉造影及冠脉支架术后患者84例,使用随机投掷法分为实验组和对照组,各组42例,其中对照组采用常规护理进行干预,实验组采用针对性护理进行干预,对比两组护理期间并发症发生情况,以及护理前后生活质量。**结果** 实验组并发症发生率小于对照组,差异明显( $P < 0.05$ );护理后两组生活质量均升高,且实验组高于对照组,差异明显( $P < 0.05$ )。**结论** 针对性护理干预在冠脉造影及冠脉支架术后患者中能够减少并发症的发生情况,提升患者生活质量,值得推广。

**【关键词】** 针对性护理; 冠脉造影; 冠脉支架手术; 并发症; 生活质量

## Effect of targeted nursing intervention on prevention of complications and quality of life of patients after coronary angiography and coronary stent implantation

Hui Shen

West 8th District (CCU), Taizhou People's Hospital, Taizhou

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of targeted nursing intervention on the prevention of complications and the quality of life of patients after coronary angiography and coronary stenting. **Methods** 84 patients with coronary angiography and coronary stenting admitted to our hospital from January 2021 to December 2021 were randomly divided into experimental group and control group with 42 patients in each group. The control group was intervened by routine nursing, and the experimental group was intervened by targeted nursing. The complications during nursing and the quality of life before and after nursing were compared between the two groups. **Results** The incidence of complications in the experimental group was significantly lower than that in the control group ( $P < 0.05$ ); After nursing, the quality of life of the two groups increased, and the experimental group was significantly higher than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Targeted nursing intervention in patients after coronary angiography and coronary stenting can reduce the occurrence of complications and improve the quality of life of patients, which is worth promoting.

**【Keywords】** Targeted nursing; Coronary angiography; Coronary stenting; complication; Quality of life

冠心病全称为冠状动脉粥样硬化性心脏病,是临床常见的心脏病,是由于冠状动脉狭窄或阻塞造成心肌缺血。冠脉造影及冠脉支架手术能够较快对梗死相关通道进行开通,重建缺血部位心肌血运<sup>[1]</sup>。集检查与治疗为一体,具有止血迅速、微创手术、疗效显著以及术后恢复较快等优势<sup>[2]</sup>。但术后常会引起一系列并发症,如果没有及时进行治疗会威胁患者生命安全。科学有效的护理干预能够使减少并

发症,提升治疗效果促进患者恢复<sup>[3]</sup>。此次实验,探讨针对性护理干预对冠脉造影及冠脉支架术后患者并发症的预防作用及生活质量的影响,结果如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择我院2021年1月-2021年12月收治的冠脉造影及冠脉支架术后患者84例,使用随机投掷法将其分为两组,分别为实验组和对照组,各组42例,

其中实验组男 22 例,女 20 例,年龄 47-76 岁,平均(61.54±10.25)岁,病程 3h-11 个月,平均(5.14±3.11)个月,疾病类型:心绞痛 21 例,稳定型冠心病 10 例,急性心肌梗死 11 例。对照组男 21 例,女 21 例,年龄 46-77 岁,平均(61.51±10.17)岁,病程 2h-10 个月,平均(5.16±3.21)个月,疾病类型:心绞痛 22 例,稳定型冠心病 8 例,急性心肌梗死 12 例。两组患者性别、年龄、病程以及疾病类型均无明显差异( $P>0.05$ ),可以比较。

纳入标准:①依据《稳定性冠心病诊断与治疗指南》<sup>[4]</sup>中相关标准,临床确诊为心脏疾病且需行冠脉造影以及冠脉支架手术患者;②年龄<80 岁;③患者及其家属签署知情同意书。

排除标准:①伴随抑郁症等精神疾病;②伴随进行心力衰竭、严重室性心律失常以及急性心肌炎;③伴随其他器质性病变;④伴随脑、肝、肾功能异常;⑤具有低钾血症或者洋地黄中毒;⑥伴随凝血功能障碍;⑦意识模糊,无法进行正常交流。

## 1.2 方法

对照组采用常规护理进行干预,要求进行健康宣教,术前检查,术后用药指导,进行心理护理和饮食护理,生命体征监测,预防并发症。

实验组采用针对性护理进行干预,要求:(1)对患者心功能情况进行评估,在病情允许的情况下鼓励患者多喝水,方便造影剂排出体外,但需加强监测,防止因饮水过多导致心脏负荷加重,恶化病情。(2)低血压尿潴留。冠脉造影及冠脉支架手术治疗患者术后容易出现迷走神经反射性低血压,主要表现为脸色苍白、心悸等。加强心理护理,缓解患者不良心理情绪,降低低血压风险。观察患者尿量,老年男性患者容易出现前列腺增生的情况,应在术前指导患者进行床上排便,术后应卧床避免术侧肢体弯曲,必要时留置导尿管。(3)心律失常。冠脉造影及冠脉支架手术患者术后容易出现心律失常,也是造成患者死亡的主要原因。护理人员应加强心电图和生命体征的监护,对心率、血氧饱和度、血压等生命体征做好记录,如果出现心率、血压等的异常情况,立即通知医师采取保护措施。(4)穿刺部位血肿。导致穿刺部位血肿的常见因素有拔管后未按要求对该部位进行压迫以及操作不当导致动脉血管后壁刺破,未按压住针眼等。护士应告知患

者,避免抬高床头,及时更换敷料,观察血肿情况,一旦发生血肿应尽快处理,避免导致缺血性坏死和假性动脉瘤的发生。(5)下肢静脉血栓。冠脉造影及冠脉支架手术患者术后常需要长期卧床,其是导致深静脉血栓发生的主要原因,主要表现为下肢肿胀、疼痛等。护理人员应加强对下肢血液循环情况以及肿胀情况的监护。给予患者患侧踝与趾关节活动指导,协助患者家属对患者下肢进行按摩促进血运。

(6)严格监测生命体征,遵医嘱给予镇痛、持续低流量吸氧以及术后禁食,严格监视手术创口,及时换药或更换敷料,保持创口清洁干燥,严格执行无菌操作避免感染。保持病房环境光线、整洁、通风、安静,对长时间卧床患者帮助其翻身以防压疮,帮助家属为患者进行身体清洁,保持身体干燥,避免皮肤感染。给予饮食指导,告诉家属多食用矿物质、维生素、蛋白质含量高的食物和新鲜水果蔬菜,避免食用豆浆牛奶等产气多的食物。帮助患者进行一定范围的锻炼,给予患者康复指导,注意循序渐进,帮助患者养成良好作息,保证充足睡眠。了解患者需求并给予帮助,注重心理护理,鼓励患者积极康复。

## 1.3 观察指标

(1)记录对比两组住院期间并发症的发生情况,包括低血压、尿潴留、心律失常、穿刺部位血肿以及深静脉血栓。(2)采用生活质量评价量表(SF-36)对两组患者护理前后生活质量进行评价,SF-36 量表包含生理功能、生理职业以及躯体疼痛等 8 项,分数越高说明生活质量越好。

## 1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS22.0 进行计算与分析,计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 t 检验法比较;计数资料以 n(%)表示,使用 $\chi^2$ 检验法比较;以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症

对两组患者住院期间并发症进行记录,其中实验组出现低血压患者 1(2.38)例,尿潴留 0(0.00)例,心律失常 0(0.00)例,穿刺部位血肿 0(0.00)例,深静脉血栓 0(0.00)例,总发生情况 1(2.38)例,对照组低血压 2(4.76)例,尿潴留 1(2.38)例,心律失常 1(2.38)例,穿刺部位血肿 1(2.38)

例,深静脉血栓 1 (2.38) 例,总发生情况 6 (14.28) 例。实验组并发症发生率小于对照组,差异明显 ( $P < 0.05$ ,  $P=0.048$ ,  $\chi^2=3.896$ )。

## 2.2 生活质量

对两组患者护理前后生活质量进行评价,记录评价结果,其中实验组护理前生理功能评分 ( $60.42 \pm 8.35$ )、生理职能 ( $51.84 \pm 8.24$ )、躯体疼痛 ( $58.41 \pm 9.13$ )、活力 ( $60.52 \pm 8.97$ )、社会功能 ( $69.24 \pm 9.84$ )、情感职能 ( $70.56 \pm 10.48$ )、精神健康 ( $58.47 \pm 10.55$ )、总体健康 ( $56.31 \pm 10.21$ ), 护理后相关评分分别为 ( $74.24 \pm 10.65$ )、( $67.28 \pm 10.64$ )、( $70.64 \pm 10.24$ )、( $80.47 \pm 10.34$ )、( $81.58 \pm 12.48$ )、( $90.75 \pm 10.99$ )、( $79.61 \pm 10.34$ )、( $74.58 \pm 12.47$ )。对照组护理前生理功能评分 ( $60.54 \pm 8.41$ )、生理职能 ( $51.47 \pm 8.47$ )、躯体疼痛 ( $58.74 \pm 9.85$ )、活力 ( $60.47 \pm 9.31$ )、社会功能 ( $68.34 \pm 9.52$ )、情感职能 ( $70.24 \pm 10.86$ )、精神健康 ( $58.64 \pm 10.37$ )、总体健康 ( $55.96 \pm 10.47$ ), 护理后相关评分分别为 ( $65.14 \pm 10.52$ )、( $58.41 \pm 10.37$ )、( $62.24 \pm 10.14$ )、( $70.62 \pm 9.85$ )、( $74.26 \pm 10.62$ )、( $80.63 \pm 10.28$ )、( $70.39 \pm 10.29$ )、( $63.28 \pm 11.28$ )。实验结果显护理前两组生活质量均无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 护理后两组生活质量均升高, 且实验组高于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

伴随人们生活习惯以及饮食结构的改变, 临床上出现越来越多冠心病患者, 其对患者的生活质量造成严重影响, 甚至威胁患者生命安全<sup>[5]</sup>。冠心病属于慢性疾病, 该病的致病因素复杂多样, 支架植入手术能够解决局部冠状动脉狭窄或闭塞, 改善心肌血液循环, 但是对于冠状动脉粥样硬化过程不起作用, 其属于全身动脉系统性进展性疾病, 经支架植入后不能完全避免其他危险因素, 比如脑动脉堵塞或肾动脉堵塞等<sup>[6]</sup>。患者还需要长期进行药物治疗以及功能训练, 影响患者日常生活, 导致患者出现焦虑抑郁等不良心理情绪, 而手术也伴随着风险, 患者会出现恐惧等不良心理情绪, 且容易出现一系列并发症, 影响患者生活质量<sup>[7]</sup>。针对性护理干预能够针对术后相关并发症采取护理措施, 有效降低并发症的发生, 提升患者生活质量<sup>[8]</sup>。

此次实验结果显示, 实验组并发症发生率小于

对照组; 护理后两组生活质量均升高, 且实验组高于对照组, 差异明显 ( $P < 0.05$ )。据报道<sup>[9]</sup>, 冠心病患者经冠脉造影及冠脉支架手术有效提升生活质量的主要原因有, 冠脉狭窄以及闭塞之后对血运进行重建能够有效改善心肌缺血症状, 帮助心肌运动功能恢复, 缓解心绞痛等症状, 同时给予焦虑、抑郁患者良好的心理护理, 帮助患者缓解负性情绪, 且当学籍缺血再灌注之后心功能不全情况得到有效的改善, 进而有利于提升患者活动能力, 同时冠脉造影和冠脉支架在救治冠心病患者生命与护理人员护理质量相关, 其对术后患者生活质量影响明显。针对性护理通过结合冠脉造影及冠脉支架术后患者病理特点, 采取针对性的护理干预, 加强并发症的观察与护理, 当出现异常是能够第一时间采取措施, 从而明显减少并发症的发生。

综上所述, 针对性护理在冠脉造影及冠脉支架术后患者中能够减少并发症的发生情况, 提升患者生活质量, 值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 王彤, 龙明智.老年冠心病治疗新进展[J].中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16 (4): 425-428.
- [2] 赵园媛.冠状动脉造影术及支架植入患者日间手术的护理[J].护士进修杂志, 2018, 33 (8): 742-743.
- [3] 刘斌.128排CT冠脉成像与选择性冠脉造影在冠脉支架术后的临床观察[J].医药前沿, 2018, 8 (15): 122.
- [4] 中华医学会心血管病学分会介入心脏病学组, 中华医学会心血管病学分会动脉粥样硬化与冠心病学组, 中国医师协会心血管内科医师分会血栓防治专业委员会, 等.稳定性冠心病诊断与治疗指南[J].中华心血管病杂志, 2018, 46 (9): 680-694.
- [5] 冯永萌, 郭瑞霞, 姚文哲, 等.系统性心脏康复对冠心病病人心肺功能、血脂及生活质量的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志, 2021, 19 (10): 1682-1684.
- [6] 魏瑞娟, 邓丽峰.冠心病患者行冠状动脉造影及冠状动脉支架植入术围手术期的系统性护理干预及效果研究[J].山西医药杂志, 2021, 50 (9): 1572-1574.
- [7] 韩宗茂, 高洁, 高传玉, 等.经皮冠状动脉介入术中植入生物可吸收支架对冠心病患者远期预后的影响[J].中华实用诊断与治疗杂志, 2021, 35 (1): 19-22.
- [8] 庞安娜.针对性护理干预对冠脉造影及冠脉支架术后患

者并发症的预防作用观察及对生活质量影响分析[J].智慧健康, 2019, 5 (36) : 156-157.

- [9] 刘红军.针对性护理干预对冠脉造影及冠脉支架术后患者并发症的预防作用及生活质量的影响[J].新疆中医药, 2018, 36 (6) : 47-49.

**收稿日期:** 2022 年 10 月 10 日

**出刊日期:** 2022 年 11 月 25 日

**引用本文:** 沈慧, 针对性护理干预对冠脉造影及冠脉支架术后患者并发症的预防作用及生活质量的影响[J], 国际内科前沿杂志 2022, 3(4) : 61-64

**DOI:** 10.12208/j. ijim.20220224

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**