

## CCU 护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用与效果观察

张娜丽

扶风县人民医院 陕西宝鸡

**【摘要】目的** 分析 CCU 护理路径用于冠心病支架植入术的价值。**方法** 对 2019 年 6 月-2022 年 5 月本科接诊冠心病支架植入术病人 (n=78) 进行随机分组, 试验和对照组各 39 人, 前者采取 CCU 护理路径, 后者行常规护理。对比并发症等指标。**结果** 关于并发症, 试验组的发生率 2.56%, 和对照组 15.38% 相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于 SDS 和 SAS 评分, 在干预结束之时: 试验组的数据分别是 (30.61±2.57) 分、(33.68±3.92) 分, 和对照组 (44.12±3.54) 分、(46.83±4.91) 分相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于满意度, 试验组的数据 97.44%, 和对照组 79.49% 相比更高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 冠心病支架植入术用 CCU 护理路径, 并发症发生率更低, 负性心理缓解更为迅速, 满意度改善也更加明显。

**【关键词】** 冠心病; 并发症; CCU 护理路径; 支架植入术

### Application and effect observation of CCU nursing pathway in stent implantation in patients with coronary heart disease

Nali Zhang

Fufeng County People's Hospital, Baoji, Shanxi

**【 Abstract 】 Objective** To analyze the value of CCU care pathway for stenting of coronary heart disease.**Methods** For the patients (n=78) from June 2019 to May 2022, 39 patients were each in the control group, and the former took CCU care path, while the latter did routine care. Compare the complications and other indicators.**Results** Regarding the complications, the incidence rate was 2.56%, and it was lower than 15.38% in the control group ( $P < 0.05$ ). For SDS and SAS scores, at the end of the intervention, the data were (30.61 ± 2.57), (33.68 ± 3.92), and controls (44.12 ± 3.54), (46.83 ± 4.91), respectively ( $P < 0.05$ ). Regarding satisfaction, the test group data was 97.44%, higher than 79.49% in the control group ( $P < 0.05$ ).**Conclusion** The CCU care path has a lower complication rate, a faster negative psychological relief, and a better satisfaction improvement.

**【Key words】** coronary heart disease; complications; CCU care path; stenting

医院心血管疾病中, 冠心病十分常见, 通常是由冠脉管腔闭塞或者狭窄所致, 以胸闷与胸痛等为主症, 患病群体也主要是中老年人, 且男性的患病率要比女性高<sup>[1]</sup>。目前, 支架植入术乃冠心病的一种重要干预方式<sup>[2]</sup>, 但为能减少手术风险, 确保手术疗效, 还应予以病人精心的护理。伴随着社会的快速发展, 人们在重视在关注医疗水平的同时, 更加注重医疗护理。CCU 护理路径这一种制定好的计划。使诊疗、临床护理可以有序地开展, 减少漏项, 提高护理质量, 减少并发症的发生率, 促进患者康复。比常规护理模式更加人性化、合理, 可以满足患者的多方面护理需求。本文选取 78 名冠心病病人

(2019 年 6 月-2022 年 5 月), 着重分析 CCU 护理路径用于冠心病支架植入术的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2019 年 6 月-2022 年 5 月本科接诊冠心病病人 78 名, 都予以支架植入术治疗。随机分 2 组。试验组 39 人中: 女性 17 人, 男性 22 人, 年纪范围 44-79 岁, 均值达到 (60.57±6.93) 岁; 体重范围 40-82kg, 均值达到 (56.13±7.54) kg。对照组 39 人中: 女性 16 人, 男性 23 人, 年纪范围 43-80 岁, 均值达到 (60.94±7.12) 岁; 体重范围 40-81kg, 均值达到 (55.85±7.01) kg。纳入标准: (1) 病人对研究知

情；(2)病人无手术禁忌；(3)病人沟通与认知能力都正常；(4)病人非过敏体质。2组体重等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 排除标准<sup>[3]</sup>

(1) 血液系统疾病者。(2) 急性传染病者。(3) 过敏体质者。(4) 认知障碍者。(5) 全身感染者。(6) 肿瘤者。(7) 肝肾功能不全者。(8) 严重心理疾病者。(9) 中途转诊者。(10) 沟通障碍者。(11) 精神病者。

### 1.3 方法

2组常规护理:术前准备、检查协助与病情监测等。试验组配合CCU护理路径,内容如下:(1)用简明的语言,同时配合视频或图片等,为病人讲述冠心病的知识,介绍支架植入术的流程、目的及原理。主动和病人交谈,帮助病人解决心理问题。交谈期间,可酌情运用肢体语言,如:拍背或握手。为病人播放舒缓的乐曲,指导病人做深呼吸运动,向病人介绍手术成功的案例。鼓励病人,支持病人。积极解答病人提问,打消其顾虑。同时教会病人如何稳定心态,包括倾诉与冥想。(2)术后2h内,协助病人取舒适的体位,一般情况下,需让病人取平卧位,以减轻其腰背疼痛与腹胀、腹痛等症状,预防排尿困难等并发症的发生。2h后,协助病人取术侧卧位,但要抬高病人的床头约30°。此后,以2h为周期协助病人翻身1次,同时对其受压部位和四肢进行按摩,目的在于促进血液循环。拔管后,指导病人在病床上做适量的肢体主/被动训练。对于病情稳定者,可让其下床活动,如:缓慢行走等。术后24h内,注意观察病人的穿刺部位,查看有无

肿胀或出血等问题,此外,还应监测病人的尿量,评估穿刺处皮肤情况,询问病人有无胸痛或胸闷等现象。严密监测病人体征,若有异常,立即上报。

(3)要求病人饮食清淡,食用高纤维、高蛋白、低脂与高维生素的食物,禁食油腻、辛辣与生冷的食物。进食期间,让病人取半卧位。嘱病人少量多餐,多喝温水,多吃果蔬,促进排便。(4)询问病人身体感受,了解其疼痛情况。指导病人采取聊天、深呼吸或看电视等方法转移注意力,减轻疼痛感。若疼痛剧烈,也可对病人施以药物镇痛治疗。

### 1.4 评价指标

1.4.1 统计2组并发症(桡动脉痉挛,及尿潴留等)发生者例数。

1.4.2 负性心理评估选择SDS和SAS两个量表:各量表都有20个条目,总分都是80。低于50分,无负性心理,高于50分,有负性心理,得分越高,负性心理就越严重。

1.4.3 调查2组满意度:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/ $n \times 100\%$ 的结果为准。

### 1.5 统计学分析

数据处理经SPSS 22.0,  $t$ 的作用是检验计量资料( $\bar{x} \pm s$ )检验, $\chi^2$ 的作用是检验计数资料[n(%)]。 $P<0.05$ ,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 并发症分析

关于并发症,试验组的发生率2.56%,和对照组15.38%相比更低( $P<0.05$ )。如表1。

表1 并发症统计结果表 [n, (%) ]

组别	例数	桡动脉痉挛	尿潴留	心源性休克	发生率
试验组	39	0 (0.0)	1 (2.56)	0 (0.0)	2.56
对照组	39	1 (2.56)	3 (7.69)	2 (5.13)	15.38
$\chi^2$					7.1364
P					0.0285

### 2.2 负性心理分析

关于SDS和SAS评分,尚未干预之时:试验组的数据分别是(53.54±4.96)分、(55.28±5.73)分,对照组的数据(53.01±4.68)分、(55.79±5.46)分,组间数据相比无显著差异( $t_1=0.3167$ ,  $t_2=0.3096$ ,  $P>$ 均0.05);干预结束之时:试验组的数据分别是(30.61±2.57)分、(33.68±3.92)分,对照组的数

据(44.12±3.54)分、(46.83±4.91)分,对比可知,试验组的评分更低( $t_1=12.1653$ ,  $t_2=13.0496$ ,  $P$ 均 $<0.05$ )。

### 2.3 满意度分析

调查结果显示,试验组:不满意1人、一般13人、满意25人,本组满意度97.44%(38/39);对照组:不满意8人、一般16人、满意15人,本组

满意度 79.49% (31/39)。对比可知, 试验组的满意度更高 ( $\chi^2=7.1492$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

临床上, 冠心病十分常见, 具有病死率高与易致残等特点, 可损害病人身体健康<sup>[4]</sup>。相关资料中提及, 冠心病的发生与缺乏体力活动、饮酒、高血压、遗传、血脂异常、超重、不健康饮食、吸烟和睡眠呼吸暂停等因素都有着较为密切的关系, 可引起胸部压迫、呼吸短促与胸痛等症状, 若不积极干预, 将会导致卒中、心源性休克、心脏骤停或心律失常等问题, 危及生命<sup>[5]</sup>。通过支架植入术治疗能够抑制冠心病的进展, 但病人在术后也容易出现诸多的并发症, 如: 桡动脉痉挛与尿潴留等, 进而对其病情的恢复造成了影响。因此应该采取有效的护理措施尤为重要。常规的护理服务中检查协助与病情监测等内容, 常规护理模式并未关注到患者的内心, 不能够满足患者的多方面护理需求, 护理效果并不令人满意。

CCU 护理路径乃新型的护理方法, 涵盖的是“以人为本”这种新理念, 护理人员应该明确自身的基础的护理服务项目以及严格按照相关规定进行落实, 严格的规范护理行为, 不断地去改善护理服务, 能够从体位、认知、饮食、心理、疼痛和病情等方面出发, 对病人施以更加专业化与人性化的护理, 避免了以往传统护理的盲从性, 护理人员可以更加积极主动地进行工作, 提高工作效率, 可以对患者进行个体化的护理, 重点对其展开健康教育与心理指导, 帮助患者正确地认识疾病, 树立战胜疾病的信心, 以消除其负性心理, 促进康复进程, 减少并发症发生几率<sup>[6]</sup>。CCU 护理路径能够像病人提供有序、连续性且标准化的护理措施, 可有效避免护理疏忽等问题的发生, 提高护理质量<sup>[7]</sup>。对于此项研究, 关于并发症, 试验组比对照组少 ( $P<0.05$ ); 关于 SDS 和 SAS 评分, 在干预结束之时: 试验组比对照组低 ( $P<0.05$ ), 说明, 实施 CCU 护理路径可以有效改善冠心病支架植入术患者焦抑郁情绪, 降低并发症的发生率; CCU 护理路径主要以临床患者为主要中心, 所有的护理服务以患者满意为主要目的。CCU 护理路径改变了以往传统护理中服务不规范、医护配合差等缺<sup>[8]</sup>点。在 CCU 护理路径中护理人员全心全意为患者的利益着想, 给予患者更加全面、综合性的护理服务, 护理内容有预见性、计划性和针对性, 始终保持细心、耐心、爱心作为护理的基

本原则, 从患者住院一直到出院, 对患者进行全程指导与管理, 对于患者进行心理干预的过程中注意语气温和, 言辞恰当, 在沟通中尽量地去避开患者敏感的话题, 以免加重患者的心理负担, 在整个护理服务中, 护理人员尊重患者、理解患者, 给予患者鼓励与支持, 有利于良好护患关系的构建, 取得患者的信任, 得到临床患者的高度认可与满意。可从本次研究中发现, 关于满意度, 试验组比对照组高 ( $P<0.05$ )。

综上, 冠心病支架植入术用 CCU 护理路径, 心态改善更加明显, 并发症发生率更低, 满意度也更高, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 张静平. CCU 护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用效果分析[J]. 医学信息, 2018, 31(z1): 261-262.
- [2] 马丽, 贾桂贞. CCU 护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(1): 108-110.
- [3] 周蕾凝. CCU 护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用效果[J]. 当代护士 (学术版), 2013(4): 20-21.
- [4] 王丽华. CCU 护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用与效果观察[J]. 家庭医药, 2017(5): 195-196.
- [5] 张晓敏, 尹旭东. CCU 护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用价值[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019(A02): 1638-1639.
- [6] 杨丽娟. CCU 护理途径在冠心病患者支架植入术中的应用效果观察[J]. 心血管病防治知识 (下半月), 2014(1): 116-117.
- [7] 许春红. 冠心病重症监护病房护理途径对冠心病植入术患者术后疗效及护理满意度的影响[J]. 世界临床医学, 2017, 11(22): 167.
- [8] 李敬. 围术期临床护理路径在冠心病行冠状动脉支架植入术中的应用. 护理实践与研究, 2020, 17(5): 54-55

收稿日期: 2022 年 6 月 28 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 张娜丽. CCU 护理路径在冠心病患者支架植入术中的应用与效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3): 175-177

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200190

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