

冠心病危重症患者应用主动脉球囊反搏术的护理干预作用

周倩

重庆大学附属江津医院 重庆

【摘要】目的 分析冠心病危重症病人在接受主动脉球囊反搏术期间,为其提供相关护理干预所体现的效果。**方法** 纳入本院收治冠心病危重症患者共30例并全部开展主动脉球囊反搏术,时段2019年10月至2023年10月。全部入组对象划分两组,各组纳入15例。对照组实施常规护理措施,观察组实施综合护理干预措施。从相关临床指标、术后并发症情况、护理满意度进行评价。**结果** 从主动脉内球囊反搏时间、重症监护时间、血管活性药物使用时长、住院时长得知,观察组相比对照组减少幅度更为显著($P<0.05$)。观察组较对照组,其并发症总发生率降低幅度更显著,护理总满意率提升幅度更显著($P<0.05$)。**结论** 冠心病危重症病人在接受主动脉球囊反搏术期间采取综合护理干预能加快术后恢复,降低并发症风险,提高护理满意度。

【关键词】 冠心病;危重症;主动脉球囊反搏术

【收稿日期】 2024年2月15日

【出刊日期】 2024年3月20日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240097

The nursing intervention effect of using aortic balloon counterpulsation in critically ill patients with coronary heart disease

Qian Zhou

Chongqing University Affiliated Jiangjin Hospital, Chongqing

【Abstract】 Objective To analyze the effect of nursing intervention for critically ill patients with coronary heart disease during aortic balloon counterpulsation. **Methods** A total of 30 critically ill patients with coronary heart disease were included in a hospital and all of them underwent aortic balloon counterpulsation from October 2019 to October 2023. All subjects were divided into two groups, with 15 cases in each group. The control group implemented routine nursing measures, and the observation group implemented comprehensive nursing intervention measures. Related clinical indexes, postoperative complications and nursing satisfaction were evaluated. **Results** Compared with the control group, the duration of intraaortic balloon counterpulsation, intensive care, vasoactive drug use and hospital stay were significantly reduced in the observation group ($P<0.05$). Compared with the control group, the total complication rate of the observation group was significantly reduced, and the total satisfaction rate of nursing was significantly increased ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention during aortic balloon counterpulsation in critical patients with coronary heart disease can accelerate postoperative recovery, reduce the risk of complications and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Coronary heart disease; Critical illness; Aortic balloon counterpulsation surgery

冠心病危重症患者对生命安全造成直接威胁,目前主动脉球囊反搏术是临床治疗冠心病危重症患者的一项重要措施,可以使微循环得到有效调节,减少死亡现象^[1]。但是这一治疗方法也伴随着较多的并发症,许多患者在术后常出现球囊导管移位、感染、出血等现象^[2]。同时一些患者术后还可发生躁动,对相关治疗工作的正常开展造成严重影响^[3]。因此对接受主动脉球囊反搏术治疗的冠心病患者,还有必要提供更加合理有效的护理干预措施^[4]。基于此,本文主要分析冠心病危重

症病人在接受主动脉球囊反搏术期间为其提供相关护理干预所体现的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本院收治冠心病危重症患者共30例并全部开展主动脉球囊反搏术,时段2019年10月至2023年10月。全部入组对象划分两组,各组纳入15例。对照组男性、女性分别9例、6例;集中于51至75年龄段,平均(62.49±6.37)岁;起病到入院时长4至18小

时, 平均(10.26±2.36)小时。观察组男性、女性分别10例、5例;集中于50至77岁年龄段, 平均(62.63±6.25)岁;起病到入院时长3至17小时, 平均(10.39±2.21)小时。两组患者基线资料比较可知, 不存在统计学差异($P>0.05$)。

1.2 方法

全体入组对象全部开展主动脉球囊反搏术, 从股动脉采取经皮穿刺, 将球囊导管放置在降主动脉。护理人员做好患者心电监护, 密切监测是否存在异常波动, 如果心电信号不理想, 转为压力触发模式。导管中心腔实施冲洗, 使用肝素水, 每1小时冲洗1次。

对照组为常规护理, 护理人员上岗前需接受相关培训, 完全熟练并正确使用主动脉球囊相关检测技术, 做好对患者病情的监测。了解最佳心电图导联, 治疗过程中可连接一个“R”波向上 ECG 导联。做好患者心理状态的评估, 给予相应的心理疏导。同时进行基础健康知识宣讲, 讲解疾病和手术治疗相关知识, 纠正认知。

观察组为综合护理干预。

(1) 主动脉球囊反搏术后指导患者采取正确体位, 应尽量卧床休养, 根据情况让患者躺在气垫床上, 指导患者保持半卧或者平卧姿势。为了确保患者状态平稳, 避免发生导管移位或者弯折等现象, 可根据情况通过约束带将患者进行固定, 每间隔一段时间帮助患者翻身变换体位, 采取轴向翻身, 在多人配合下进行翻身, 翻身过程中需要做好对导管固定的保护以及穿刺侧肢体的保护。指导家属定时按摩患者骶尾部和足部。

(2) 做好患者术后监测, 尤其注意对血压、心率等指标变化详细统计相关数值, 定时进行凝血指标观察, 每间隔2~4小时进行一次凝血指标监测, 结合监测情况对肝素使用量进行调整, 始终确保患者凝血时间是正常值的1.5~2倍。同时注意检查患者有无出血现象, 仔细观察穿刺部位有无血肿、牙龈出血或血尿等现象, 发现异常情况后需第一时间上报医生。除此之外, 做好对足背动脉监测, 明确足背动脉搏动部位, 每间隔

半小时对搏动状态进行一次监测和记录。注意观察皮肤颜色和温度变化, 当出现搏动减弱、皮肤温度下降、颜色发白的现象, 需立即向医生报告。

(3) 积极预防术后感染, 医护人员在执行相关操作时都应该严格执行无菌操作, 如果穿刺处有血液或者引流液渗出现象, 应快速更换新的敷料, 让穿刺处保持干燥状态。进行药物敏感试验, 选择敏感抗生素进行治疗。

1.3 观察指标

(1) 由护士详细统计两组患者相关临床指标, 包括主动脉内球囊反搏时间、重症监护时间、血管活性药物使用时长、住院时长。

(2) 由护士记录两组患者术后并发症情况, 包括球囊导管移位、感染、出血等。

(3) 由护士通过我院自制满意度问卷表对两组患者护理工作满意度开展调查, 主要评价内容涵盖了护患沟通、服务态度、应急情况处置、并发症预防、病房环境等方面, 问卷采取的是百分制, 并划分成特别满意、基本满意、不满意三个标准, 分值相应为80至100分、60至79分、60分以下; 特别满意率、基本满意率总和也就是总满意率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS21.0 软件对数据进行统计分析, 计量资料符合正态分布用($\bar{x} \pm s$)表示, 采用 t 对组间数据进行检验, 用 $[n(\%)]$ 表示计数资料, 采用 χ^2 对组间数据进行检验, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者相关临床指标

在相关临床指标方面, 观察组相较对照组其减少幅度更加显著($P<0.05$), 见表1。

2.2 对比两组患者术后并发症情况

对比球囊导管移位、感染、出血等并发症情况, 观察组较对照组, 其总发生率降低幅度更显著($P<0.05$), 见表2。

表1 对比两组患者相关临床指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	主动脉内球囊反搏时间 (h)	重症监护时间 (h)	血管活性药物使用时长 (h)	住院时长 (d)
对照组	15	42.39±5.47	45.39±8.47	41.65±6.47	10.39±2.17
观察组	15	38.39±4.39	39.69±6.48	36.29±5.28	8.36±1.59
χ^2		2.209	2.070	2.486	2.923
P		0.036	0.048	0.019	0.007

表2 对比两组患者术后并发症情况[n(%)]

组别	例数	球囊导管移位	感染	出血	总发生率
对照组	15	1 (6.67)	1 (6.67)	1 (6.67)	3 (20.00)
观察组	15	1 (6.67)	0 (0.00)	1 (6.67)	1 (6.67)
χ^2					7.688
<i>P</i>					0.006

2.3 对比两组患者护理满意度

对照组特别满意、基本满意、不满意人数分别有 9 例、3 例、3 例；观察组特别满意、基本满意、不满意人数分别有 10 例、4 例、1 例。总满意率对比，观察组 93.33% (14/15) 与对照组 80.00% (12/15) 相比较其有更显著的提升，两组统计学有显著差异 ($\chi^2=7.688$, $P=0.006$)。

3 讨论

主动脉球囊反搏术是一种在冠心病危重症救治中大面积使用的治疗手段，能够有效减轻心肌缺血缺氧症状，调节微循环，提高患者生存率^[5-6]。但是主动脉球囊反搏术后患者也面临着较高的并发症风险。因此做好对此类患者的护理干预也尤为重要^[7]。

本次研究结果看出，在主动脉内球囊反搏时间、重症监护时间、血管活性药物使用时长、住院时长方面，观察组较对照组显著减少；同时观察组球囊导管移位、感染、出血等并发症总发生率较对照组显著下降；除此之外，观察组护理总满意率对照组显著提升。结果也证明了主动脉球囊反搏术治疗冠心病危重症并配合综合护理干预，对术后恢复有促进作用，可减少并发症发生，提高护理工作满意度。分析原因是：综合护理干预在术后指导患者采取正确体位，做好感染预防以及病情监测工作，协助患者翻身和按摩，做好对凝血指标、心率、血压、足背搏动监测，及时发现异常现象并进行处理，减少并发症发生，更快促进术后康复，患者病情得到改善，因此也对护理工作更加满意^[8-9]。

综上所述，将综合护理干预应用在主动脉球囊反搏术治疗冠心病危重症期间，对促进术后恢复、减少并发症有积极作用，提高护理工作满意度。

参考文献

[1] 胡玉婷,王慧华,王晶. 冠心病危重症患者应用主动脉球囊反搏术的护理干预对并发症的影响评价[J]. 实用临

床护理学电子杂志,2020,5(21):37,63.

- [2] 杨梅. 护理干预对危重症冠心病患者主动脉球囊反搏术后并发症的影响分析[J]. 智慧健康,2019,5(24):143-144.
- [3] 高俊杰. 分析护理干预对危重症冠心病患者主动脉球囊反搏术后并发症的影响[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(88):116-117.
- [4] 林芬. 细化护理干预对危重症冠心病患者主动脉球囊反搏术后并发症的影响[J]. 中外医学研究,2019,17(26):99-101.
- [5] 金丹. 细节护理在主动脉内球囊反搏治疗冠心病危重症患者中的应用效果[J]. 医疗装备,2020,33(2):158-159.
- [6] 陈丽英. 冠心病危重症患者应用主动脉球囊反搏术的护理干预效果分析[J]. 心血管病防治知识,2020, 10(11):62-64.
- [7] 于敏,范晓英,李慧慧,等. 团队分层护理联合主动脉内球囊反搏术后护理在慢性心力衰竭急性加重患者中的效果[J]. 中国医药导报,2022,19(27):166-169.
- [8] 杨华,程湘琦,刘聪聪,等. 主动脉内球囊反搏联合体外膜肺氧合支持下老年高危冠心病患者行经皮冠状动脉介入术的围术期护理[J]. 现代临床护理,2020,19(6):55-60.
- [9] 孙萌. 主动脉内球囊反搏在高危冠心病合并糖尿病病人的应用及术后护理[J]. 糖尿病天地,2020,17(3):52-54.

版权声明：©2024 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