

护理风险管理对冠心病介入治疗患者护理质量的影响

刘小凤, 李艳妮, 高李园

甘肃省人民医院 甘肃兰州

【摘要】目的 探究护理风险管理对冠心病介入治疗患者护理质量的影响。**方法** 选取 2018 年 2 月至 2021 年 2 月于我院进行诊疗的冠心病患者 900 例, 将其随机均分为研究组 (450 例, 给予护理风险管理干预) 和对照组 (450 例, 给予常规护理干预)。最后对两组患者的心电图恢复正常时间、治疗时间、并发症发生情况以及护理满意度进行对比分析。**结果** 经过比较, 研究组患者的心电图恢复正常时间 (6.29 ± 1.17) 与治疗时间 (8.49 ± 2.35) 均低于对照组患者的心电图恢复正常时间 (10.38 ± 3.20) 与治疗时间 (14.39 ± 3.98), 研究组患者的并发症发生率也低于对照组, 另外, 研究组患者的护理满意度明显高于对照组。所有数据均有明显差异 ($p < 0.05$) 具有统计学意义。**结论** 对冠心病介入治疗患者实施护理风险管理, 能够有效缩短患者的治疗时间与心电图恢复正常时间, 还能降低并发症的发生率和显著提高患者的护理满意度, 具有较高的临床利用价值。

【关键词】 护理风险管理; 冠心病; 介入治疗; 护理质量

Effect of nursing risk management on nursing quality of patients with coronary heart disease undergoing interventional therapy

Xiaofeng Liu, Yanni Li, Liyuan Gao

Gansu Provincial People's Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To explore the impact of nursing risk management on nursing quality of patients with coronary heart disease undergoing interventional therapy. **Methods** 900 patients with coronary heart disease diagnosed and treated in our hospital from February 2018 to February 2021 were randomly divided into study group (450 cases, given nursing risk management intervention) and control group (450 cases, given routine nursing intervention). Finally, the ECG recovery time, treatment time, complications and nursing satisfaction of the two groups were compared and analyzed. **Results** after comparison, the ECG recovery time (6.29 ± 1.17) and treatment time (8.49 ± 2.35) of patients in the study group were lower than those in the control group (10.38 ± 3.20) and treatment time (14.39 ± 3.98). The incidence of complications in the study group was also lower than that in the control group. In addition, the nursing satisfaction of patients in the study group was significantly higher than that in the control group. There were significant differences in all data ($P < 0.05$). **Conclusion** the implementation of nursing risk management for patients with coronary heart disease after interventional therapy can effectively shorten the treatment time and ECG return to normal time, reduce the incidence of complications and significantly improve the nursing satisfaction of patients. It has high clinical value.

【Keywords】 Nursing risk management; Coronary heart disease; Interventional therapy; Nursing quality

冠心病是一种高发疾病, 多发于中年人、吸烟者、高血糖以及高血压患者, 其临床症状多为胸痛、心力衰竭、心音减弱等^[1]。导致冠心病的因素很多, 主要有遗传、肥胖等。罹患冠心病患者在早期不会出现较为明显的症状, 仅在检查心电图时可检测到 ST-T 段有所异常, 后期患者会出现心绞痛、心脏压迫、呼吸短促

等症^[2]。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院于 2018 年 2 月至 2021 年 2 月于期间收治的 208 例冠心病患者作为研究对象, 将其随机均分为研究组 (450 例, 男 260 例, 女 190 例, 年龄 43~76

岁, 平均年龄 55.67 ± 5.49 岁, 冠心病史 1~15 年, 冠心病平均病史 6.33 ± 2.39 年, 给予护理风险管理干预) 和对照组 (450 例, 男 290 例, 女 160 例, 年龄 43~78 岁, 平均年龄 55.34 ± 5.78 岁, 冠心病史 1~14 年, 冠心病平均病史 6.56 ± 2.37 年, 给予常规护理干预)。经比较, 两组患者的性别、年龄、病史等基本资料无明显差异 ($p < 0.05$) 不具有统计学意义。

1.2 护理方法

依据以往的护理经验, 给予对照组患者常规护理干预, 主要包括基础的心理护理、用药指导、饮食指导等。给予研究组患者护理风险管理干预, 具体为:

(1) 术前健康宣讲与心理干预。护理人员要对患者进行冠心病相关知识的宣讲, 告知患者给治疗方法的有效性与安全性, 应用以往的成功案例以增强患者的接受治疗的信心。另外, 一旦患者出现了焦虑不安等不良情绪反应, 护理人员要及时地找出原因, 并针对性地对患者进行心理疏导, 消除其不良情绪。

(2) 术前准备。手术之前, 护理人员要及时地了解患者是否有既往病史、药物过敏史等, 如果有过敏史, 还应提前做好相关的药物, 准备好相关手术设备并严格做好消毒。

(3) 术中护理。在手术过程中, 应严格遵守“无菌”的原则, 要及时地对患者进行安抚, 使其能够平和地接受手术治疗。另外, 在手术过程中还要对患者的相关生命体征进行严密的监测, 一旦发生不良情况

要及时进行相关的处置。

(4) 术后护理。手术结束后, 要将患者平稳地转移到病房进行休养, 待患者安置完毕后, 为患者了解相关的监测仪器并观察患者的生命体征, 一旦发生不良情况, 及时报告给相关医生并作出处置。

1.3 观察指标

本研究对两组患者的心电图恢复正常时间、治疗时间、并发症发生情况以及护理满意度进行对比分析。其中护理满意度采用科室自制问卷调查的方式进行统计分析, 由患者对护理工作打分, 评分标准为: 评分 ≥ 90 分为很满意; 评分在 60~90 之间即为满意; 评分 < 60 分即为不满意。注: 护理满意率 = (很满意例数 + 满意例数) / 组例数 * 100%; 并发症发生率 = 并发症发生例数 / 组例数 * 100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的心电图恢复正常时间与治疗时间比较

经过护理, 研究组患者的心电图恢复正常时间与治疗时间均低于对照组, 数据有明显差异 ($p < 0.05$) 具有统计学意义。详见表 1。

表 1 两组患者的心电图恢复正常时间与治疗时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	心电图恢复正常时间 (天)	治疗时间 (天)
研究组	450	6.29 ± 1.17	8.49 ± 2.35
对照组	450	10.38 ± 3.20	14.39 ± 3.98
t	-	25.464	27.079
P	-	0.001	0.001

2.2 两组患者的并发症发生情况比较

经过护理, 两组均出现了一系列的并发症, 其中研究组患者 (450 例) 中低血糖 8 例, 心力衰竭 4 例, 心律失常 2 例, 心源性休克 3 例, 并发症发生率为 3.78% (17 例), 而对照组患者 (450 例) 中低血糖 28 例, 心力衰竭 9 例, 心律失常 8 例, 心源性休克 7 例, 并发症发生率为 11.56% (52 例)。经计算, 两组数据 $\chi^2 = 19.228$, $P = 0.001$ 。本组数据差异明显具有统计学意

义 ($p < 0.05$)。

2.3 两组患者的护理满意度比较

通过问卷调查, 两组患者的护理满意度具体如下:

(1) 研究组患者 (450 例) 中很满意 210 例, 满意 164 例, 不满意 76 例, 护理满意率为 83.11% (374 例)。

(2) 对照组患者 (450 例) 中很满意 134 例, 满意 144 例, 不满意 172 例, 护理满意率为 61.78% (278

例)。两组数据 $\chi^2=51.296$, $P=0.001$ 。本组数据差异明显具有统计学意义 ($p<0.05$)。

3 讨论

当患者罹患冠心病时, 除了心痛外, 还伴随有牙床或两侧疼痛, 在夜间患者还会出现头晕、冒冷汗、恶心等症状, 在活动颈部时, 患者颈部有明显痛感^[3]。冠心病由于其具有无法根治性, 因此无法彻底治愈, 且在后期还具有反复发作的特点^[4]。

实验表明, 研究组患者的心电图恢复正常时间与治疗时间远远短于对照组患者, 且研究组患者的并发症发生率较低, 患者护理满意程度较高, 两组数据对比具有较明显差异 ($P<0.05$), 有统计学意义。即风险管理在冠心病的介入治疗中可以通过术前增加患者对于冠心病的了解、术中严格遵守“无菌”的原则、术后对患者进行密切观察的方式减少患者并发症发生率, 减少患者的住院时间与愈合时间。

对冠心病介入治疗患者实施护理风险管理, 能够有效缩短患者的治疗时间与心电图恢复正常时间, 还能降低并发症的发生率和显著提高患者的护理满意度, 具有较高的临床利用价值。

参考文献

- [1] 汪里萍, 范芹. 护理风险管理干预对冠心病介入治疗患者心理状态, 生活质量及满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 038(021): 3585-3588.
- [2] 虞春兰. 护理风险管理干预对冠心病介入治疗患者护

理质量及满意度的影响效果分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(002): 30-31.

- [3] 唐丽萍. 护理风险管理干预对冠心病介入治疗患者护理质量及满意度的影响[J]. 中国实用医药, 2017, 26(v.12): 176-177.
- [4] 周旭, 王建容, 余丽, 等. 护理风险管理对老年冠心病病人介入手术护理质量的影响研究[J]. 健康必读, 2018, 000(006): 16-17.

收稿日期: 2022年8月11日

出刊日期: 2022年9月28日

引用本文: 刘小凤, 李艳妮, 高李园, 护理风险管理对冠心病介入治疗患者护理质量的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 103-105
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220226

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS