

早期康复护理模式对冠心病 PTCA 支架术后患者生存质量的效果研究

赵 玲

浙江大学医学院附属第二医院滨江院区心内科 310009

【摘要】目的 探究早期康复护理模式对冠心病 PTCA 支架术后患者生存质量的效果。**方法** 选取我院 2017 年 1 月至 2018 年 4 月接受冠心病 PTCA 支架手术治疗的 56 例患者作为研究对象,并随机分为对照组和观察组,每组 28 例患者,对照组患者接受常规护理,观察组患者实施早期康复护理模式,以 SF-36 评分量表为依据,比较两组患者生存质量差异。**结果** 对照组患者健康指数评分为 (72.67±4.56) 分,与观察组 (88.78±4.09) 分相比显著降低。**结论** 早期护理康复模式有利于患者冠心病 PTCA 支架术后恢复,提高病人生存质量,对临床应用具有重要意义。

【关键词】 早期康复护理模式; 冠心病 PTCA 支架手术; 生存质量

【中图分类号】 R473.5

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-098-02

冠心病是一种由冠状动脉器质性(动脉粥样硬化或动力性血管痉挛)狭窄或阻塞引起的心肌缺血缺氧(心绞痛)或心肌梗死(心肌梗塞)的心脏病,亦称缺血性心脏病。冠心病最常见类型为心绞痛型冠心病和心肌梗死型冠心病,对于冠心病的治疗主要分为内科治疗和外科治疗^[1]。内科治疗主要指一般治疗,其次是用药治疗和 PTCA 和血管内支架介入治疗^[2],外科治疗主要是心脏搭桥手术。药物治疗为最基本的治疗方式,任何患者一旦被确诊为冠心病,一般需终身伴随药物治疗。目前临床上应用较多的治疗方式为药物治疗和介入治疗^[3]。病情较轻的冠心病患者,只要经过恰当的治疗,用药合理,用法正确,用量合适,在冠心病病情较轻的情况下,症状可缓解,甚至可以治愈。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本实验研究对象选至于我院 2017 年 1 月至 2018 年 4 月接受冠心病 PTCA 支架手术治疗的 56 例患者,利用计算机软件将患者随机进行编号,其中,奇数号码作为对照组,接受常规护理,患者年龄为 42-86 岁,平均年龄为 (62.34±3.44) 岁,偶数号码作为观察组,接受早期康复护理模式,患者年龄为 40-86 岁,平均年龄为 (61.78±2.67) 岁,所有患者及家属均签署知情同意书。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),可进行其他指标分析。

1.2 方法

本研究中,对照组患者采用常规护理方式,主要包括对患者生理指标的严密监控以及药物用法用量情况,观察组患者实施早期康复护理模式,主要内容如下:

其一,心理护理。冠心病 PTCA 手术属于重大手术,患者心理常常产生重大压力,护理人员术前需向患者及其家属详细介绍支架治疗的基本原理及治疗方案,向患者介绍成功案例,增强患者战胜病魔的信心,使患者对医护人员产生信赖感。当患者心理产生焦虑感时,护理人员需及时对患者进行心理安慰,仔细解释继续治疗的必要性,鼓励患者坚持治疗,定期接受检查。

其二,饮食护理。患者应食用低糖分、低脂肪、低盐分食物,采取少量多餐的原则,肉食以鱼肉为主,增加绿色蔬菜及粗粮的摄入,能够延缓向动脉粥样硬化发展的过程。葡萄中含有丰富的黄酮类化合物,可有效保护血管。另外大豆、

燕麦中含有丰富的可溶性纤维素,可降低血清中的胆固醇含量,保持血管壁的弹性。

其三,日常生活指导。对于急性心肌梗塞、心功能差、衰弱患者,需保持卧床体位,护理人员需加强皮肤护理、翻身,必要时进行适当时间的全身按摩,以免并发症的产生。患者实行冠心病 PTCA 支架手术后需保持长期并合理的用药,患者需按照医嘱服用一年时间的阿司匹林药物及他汀类药物,可有效防止血小板的凝聚,从而预防血栓的发生;他汀类药物能够有效降低血脂,同时防止斑块的游动和破裂,具有较好的抗炎作用。另外,护理人员需嘱咐患者出院后定期做相关检查,例如凝血功能、心电图、肝功能以及血糖血脂等。

其四,运动锻炼护理。患者在不存在心力衰竭的情况下,可尝试适当的舒缓运动,如太极拳、散步等,增加对脂肪的消耗,防止体重增长造成的身体素质下降。此外,患者做运动锻炼时,护理人员需进行陪同,避免病人急于求成,保持积极乐观的心态,避免暴怒以及争吵,避免有过于波动的情绪。

1.3 观察指标

以 SF-36 评分量表为依据,比较两组患者生存质量差异^[3]。

1.4 统计学分析

利用 SPSS21.0 专业统计软件对本次护理结果进行分析,分别利用卡方值、t 值检验计数、计量资料,利用 p 值检验组间差异, $p<0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

本研究中,两组患者术后根据 SF-36 评分量表对生存质量进行评分,统计结果如表 1 所示,对照组患者接受常规护理后,健康指数评分为 (72.67±4.56) 分,观察组患者实施早期康复护理模式后,健康指数评分为 (88.78±4.09) 分,两组数据比较 $p>0.05$,结果具有统计学意义。

表 1: 两组患者生存质量比较

组别	例数	治疗前	治疗后
对照组	84	56.67±6.7	72.67±4.56
观察组	84	55.89±7.4	88.78±4.09

3 结论

PTCA 是“经皮冠状动脉腔内成形术”的英文简称,即利用一种细长的柔软导管以及导丝,球囊及其它相关器材在 X 线透视及造影剂的指引下,针对显著狭窄甚至闭塞的冠状动

(下转第 100 页)

表 2: 两组并发症发生情况比较 [例 (%)]

组别	例数	肺部感染	压疮	局部切口感染	并发症发生率
对照组	60	5 (8.33)	4 (6.66)	3 (5.00)	12 (20.00)
观察组	60	1 (1.66)	2 (3.33)	0 (0.00)	3 (5.00)
χ^2	/				4.327
P	/				0.002

生。健康教育要求护理人员依据患者从入院到出院进行系统、动态、连续而有计划、针对性的健康教育,住院后向患者进行健康知识宣传、告知生活饮食注意事项、告知用药规范、疏导患者心理以及康复锻炼、被动运动锻炼指导等护理,同时对患者家属也进行健康教育,以帮助患者实现居家康复的目标。本组研究结果显示观察组在健康教育知晓率、服务水平满意率、护理工作满意率及病房管理质量满意率均明显高于对照组。由此可见健康教育对患者的影响非常明显,本研

(上接第 96 页)

杂志.2019(03)

[3] 李海燕,文建英,冯碧霞,张会文.世对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J].世界最新医学信息文摘.2016(82)

[4] 黄燕平.对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J].当代医药论丛.2015(21)

(上接第 97 页)

主题。常规护理以被动服务为主,护理人员遵从医嘱进行护理,护理质量与护理人员个体因素密切相关,护理效果有所差别^[3]。整体护理是一种有的放矢且防患于未然的护理模式,利用护理人员所掌握的知识 and 技能对患者可能出现的变化进行心身的整体护理^[4],以患者为中心,集身心护理、健康教育和院外指导为一体的护理模式,它能够展现以人为本的概念,并且也能够根据患者的具体情况,提供针对性的服务,可以有效的促进患者的康复。

本研究中,通过采取整体护理的方法,提高护理人员的主动服务意识,加强观察病情,鼓励早期活动,预防并发症,促进康复。并且不止关注患者的躯体疾病,加强与患者的沟通,做好患者的心理护理,同时通过详细的健康教育,使患者更好地配合医护人员,有助于提升护理效果,减少纠纷,提高患者对护理的满意度。通过两组对比可以明确的得出,观察

(上接第 98 页)

脉病变部位进行扩张,以达到开通和扩张管腔,改善和恢复冠脉血流的目的^[4-5]。为了进一步保持管腔开通,维持正常血流,目前往往在 PTCA 后进一步行支架植入术。

本研究论述了早期康复护理模式对冠心病 PTCA 支架术后患者生存质量的效果,结果数据显示,术后进行常规护理的对照组患者健康指数评分为(72.67±4.56)分,实施早期康复护理模式后,健康指数评分显著增加,为(88.78±4.09)分。由此可见,早期康复护理模式能够显著改善冠心病 PTCA 支架手术后患者的生存质量,对临床应用具有重要意义。

参考文献:

[1] 兰永青,陈丹,蒋萍.冠心病患者社区运动康复训练的可行性及效果分析[J].川北医学院学报,2019(03):452-

究结果显示观察组总并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,骨科护理中采用健康教育有利于提升优质病房管理质量,提高患者对护理满意度,降低并发症发生率,更好的帮助患者身体的康复。

参考文献:

[1] 姚其菊.健康教育在骨科门诊护理中的应用及效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(15):186.

[2] 杜娟.骨科护理中健康教育的必要性[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(69):271.

[3] 吴夏佳.全程健康教育模式在骨科护理管理中的应用效果观察[J].中外医学研究,2018,16(16):93-95.

[4] 许小真,陈腊金,罗燕芳.健康教育在骨科门诊护理中的应用及效果分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(17):194-195.

[5] 张益锋,杨艳莉,康勉励.标准化急救护理在老年急诊危重症患者抢救中的效果研究[J].中国老年保健医学.2017(01)

[6] 张会文,李海燕,朱福君,冯碧霞.标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用[J].世界最新医学信息文摘.2016(75)

[7] 常颖.急诊留观室危重症患者护理危险因素分析及对策[J].世界最新医学信息文摘.2015(23)

组患者的住院时间比对照组短,而观察组的护理满意度高于对照组,由此可知,整体护理在腹腔镜胆囊切除术患者的护理中,能够取得良好的护理效果,提高护理质量,促进患者的康复,缩短住院时间,也提升了患者对护理工作的满意度,有较高的临床应用价值,值得临床推广。

参考文献:

[1] 李巧登,陈光彬,刘志刚,等.腹腔镜联合胆道镜保胆取石术和腹腔镜胆囊切除术治疗胆囊结石的疗效对比[J].中华全科医学,2017,15(4):565-567.

[2] 吴丹,徐兆丽.整体护理在普外科护理中的应用[J].临床医药文献杂志,2015,5(2):920-922.

[3] 梁英.快速康复护理在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果[J].中国医药指南,2018,30(16):206-207.

[4] 杨小春.整体护理干预对剖宫产的临床影响分析[J].护士进修杂志,2012,27(21):2010-2011.

455[2019-07-02].http://kns.cnki.net/kcms/detail/51.1254.R.20190628.0927.070.html.

[2] 张玉峰,张钊,王银娣.冠心病 PTCA 术后临床心功能分级与心脏局部及整体功能相关性分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(34):48-49.

[3] 罗灼明,孟兵,方志伟,刘云,方钦锐,陈桂增.右正中神经电刺激联合高压氧对术后重型颅脑外伤患者的疗效及生存质量和运动能力的影响[J].中国医学创新,2019(16):5-8.

[4] 陶林.PTCA 结合支架治疗老年冠心病左室功能不全的安全性和近、远期疗效观察[J].中外医学研究,2015,13(18):12-13.

[5] 李娜,柳桓.早期康复护理模式对冠心病 PTCA 支架术后患者生存质量的效果研究[J].首都食品与医药,2019,26(11):84.