

DSA 介入治疗冠心病患者的心脏功能评估与护理干预效果研究

赖红梅 张梅秀

福建医科大学附属龙岩第一医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 通过比较在冠心病患者 DSA 下介入手术治疗中行常规护理和优质护理的应用效果,探讨舒适护理的价值。方法 将 2022 年 1-6 月及 7-12 月各 45 例需行 DSA 下介入手术治疗的冠心病患者作为本次研究对象,随机分为对照组和观察组,分别实施常规护理和优质护理。手术完成后比较两组护理前后的 HAMA 评分、术后并发症发生率、护理满意度(服务与技术、关心爱护、健康指导、综合满意度)。**结果** 两组术前的 HAMA 评分、总并发症发生率无统计学差异($P>0.05$),术后观察组患者 HAMA 评分(33.26 ± 1.80)分、总并发症发生率 9.09% 低于对照组(22.52 ± 1.22)分、25.00% ($t=31.830, \chi^2=3.990, P<0.05$),观察组服务与技术维度得分(42.41 ± 4.46)分、关心和爱护维度得分(39.25 ± 2.69)分、健康指导维度得分、(37.57 ± 1.26)、综合满意度维度得分(5.68 ± 0.86)分,高于对照组的(38.61 ± 2.86)分、(33.84 ± 3.66)分、(28.57 ± 1.99)分、(4.5 ± 0.63)分, ($t=4.750, 7.960, 25.290, 7.380, P<0.05$)。观察组的术后并发症发生率,包括急性冠脉闭塞、穿刺血管损伤、造影剂不良反应、总并发症发生率均明显短于对照组(P 均 <0.05);观察组的治疗依从性为 93.7%,明显高于对照组的 66.1%($P<0.05$)。**结论** 在冠心病患者 DSA 下介入手术治疗行优质护理干预可有效改善患者的焦虑、抑郁情况,降低了患者术后并发症发生率,提高患者的治疗依从性,是一种有效护理方法。

【关键词】 冠心病;介入治疗;数字减影血管造影;优质护理;满意度评价

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2023) 12-009-02

Evaluation of cardiac function and nursing intervention in patients with DSA

【Abstract】Objective To explore the value of comfortable care by comparing the application effect of routine care and quality care in DSA of coronary heart disease patients. **Methods** 45 patients with coronary heart disease requiring DSA from January to June and July to December 2022 were treated as the subjects of this study, and randomly divided into control group and observation group for routine care and quality care respectively. After the completion of surgery, HAMA scores, postoperative complication rate, and nursing satisfaction (service and technology, care, health guidance, comprehensive satisfaction) were compared between the two groups. **Results** There was no statistical difference in HAMA score and total complication rate ($P>0.05$). The HAMA score of the postoperative observation group (33.26 ± 1.80) and 9.09% were lower than those of the control group (22.52 ± 1.22) and 25.00% ($t=31.830, \chi^2=3.990, P<0.05$). Observation group service and technology dimension score (42.41 ± 4.46), care and care dimension score (39.25 ± 2.69), health guidance dimension score, (37.57 ± 1.26), comprehensive satisfaction dimension score (5.68 ± 0.86), Higher than the control group (38.61 ± 2.86), (33.84 ± 3.66), (28.57 ± 1.99), (4.5 ± 0.63), ($t=4.750, 7.960, 25.290, 7.380, P<0.05$). The incidence of postoperative complications, including acute coronary occlusion, puncture vascular injury, contrast adverse reactions, and total complications were significantly shorter than in the observation group ($P<0.05$); the treatment compliance in the observation group was 93.7%, significantly higher than 66.1% in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** High-quality nursing intervention in coronary heart disease patients can effectively improve patients' anxiety and depression, reduce the incidence of postoperative complications, and improve the treatment compliance of patients, which is an effective nursing method.

【Key words】 coronary heart disease; interventional therapy; digital subtraction angiography; high quality care; and satisfaction evaluation

冠状动脉介入治疗是指通过心导管技术,解除冠状动脉管腔闭塞或堵塞部位的治疗方法。然而,这种操作属于典型的侵入性手术,存在一定的手术风险,且需要在数字减影血管造影室(DSA室)进行,无家属陪伴。在整个操作过程中,患者始终处于清醒状态,这可能会对患者的心理造成一定程度的负面影响。因此,护理服务的质量对患者的治疗和恢复具有重要意义,两者之间存在正比关系,必须引起重视。因此,在 DSA 室实施个性化优质护理是十分必要的。为此该科室开展了冠心病患者接受介入治疗过程中的个性化优质护理的临床研究,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2022 年 1 月-2022 年 12 月在我院收治的 90 例冠心病行 DSA 下介入手术患者为研究对象。采用随机数字表法分组,对照组($n=45$)实施常规护理,观察组($n=45$)开展优质护理。对照组中,男性 22 例,女性 23 例。年龄为 33-60 岁,平均年龄为(42.14 ± 2.41)岁。观察组中,男性 20 例,女性 25 例。年龄为 32-61 岁,平均年龄为(43.08 ± 2.22)岁。一般资料(性别、年龄)的组间统计学判定显示 $P>0.05$,两组资料无显著差异($P>0.05$),见表 1。

表 1: 两组患者资料比较

组别	例数	性别 [n(%)]		年龄 [($\bar{x}\pm s$), 岁]	教育程度 [n(%)]		治疗方法 [n(%)]	
		男性	女性		初中以下	高中以上	冠脉成形	支架植入
观察组	45	20 (44.45)	25 (55.55)	43.08±2.22	30 (66.67)	15 (33.33)	9 (20.00)	36 (80.00)
对照组	45	22 (48.88)	23 (51.12)	42.14±2.41	32 (71.11)	13 (28.89)	7 (15.55)	38 (84.45)
χ^2/t 值		0.130			0.260		0.240	
P 值		> 0.05			> 0.05		> 0.05	

1.2 入选标准

1.2.1 纳入标准

(1) 符合 DSA 下介入冠心病手术治疗指征; (2) 患者知情且同意参与此次研究。

1.2.3 排除标准

(1) 伴有其余心血管疾病；(2) 严重心肺功能不良者；(3) PCI 禁忌症。

1.3 方法

对照组开展常规护理，包括护士进行自我介绍，引导患者至操作台上，协助手术体位，密切监测患者病情，术后对患者日常生活进行指导，告知注意事项。

观察组开展优质护理：(1) 术前护理。术前与患者、家属积极交流，告知关于冠心病治疗的相关知识，说明 DSA 下介入冠心病手术的原理、流程、事项要点。对存在负面心理的患者予以安慰和鼓励，结合患者心理状态开展针对性心理疏导。术前告知患者禁食禁饮。术前检查手术相关设备、仪器是否正常，并及时汇报发现的问题。(2) 术中护理。术中协助患者调整体位，将通用电气药业(上海)有限公司生产的碘海醇注射液(国药准字为 H20000596)作为造影剂，取碘海醇 75ml+生理盐水 40ml 混合，以 4.5-5.0ml/s 的速度注射，密切监测患者体征指标，并将发现的异常及时告知医师。(3) 术后护理。将患者转运至病房，并指导患者仰卧，卧床休息 24h 后协助患者下床活动，并告知患者多饮水，促使造影剂排出。定期对病房进行巡查，密切监测患者体征指标，如血压、脉搏、神志等，并观察伤口是否存在渗血、水肿等情况。对

出现异常的患者，及时告知医师进行处理。

1.4 观察指标

(1) 焦虑程度(应用 HAMA 判断)。(2) 护理满意度：自拟调查问卷，包含服务与技术、关心爱护、健康指导、综合满意度四个维度，对两组患者护理满意度进行评价，分满意、较满意、不满意，满意度=(满意+较满意)/总例数×100%。(3) 患者术后并发症的发生率统计：两组患者在术后一周内发生急性冠脉闭塞，穿刺血管损伤，造影剂不良反应的例数，计算发生率。

1.5 统计学方法

数据用 SPSS 21.0 统计学软件分析，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验，计数资料用 [n(%)] 表示，采用 χ^2 检验展开对比，P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者 HAMA 评分 (33.26±1.80) 分、总并发症发生率 9.09% 低于对照组 (22.52±1.22) 分、25.00% (t=31.830, $\chi^2=3.990$, P < 0.05)，观察组服务与技术维度得分 (42.41±4.46) 分、关心和爱护维度得分 (39.25±2.69) 分、健康指导维度得分 (37.57±1.26) 分、综合满意度维度得分 (5.68±0.86) 分高于对照组的 (38.61±2.86) 分、(33.84±3.66) 分、(28.57±1.99) 分 (4.5±0.63) 分 (t=4.750, 7.960, 25.290, 7.380, P < 0.05)，见表 2、3。

表 2：两组冠心病患者 HAMA、护理满意度评分比较 [$(\bar{x} \pm s)$ ，分]

组别	HAMA 评分	服务与技术	关心与爱护	健康指导	综合满意度
观察组 (n=45)	33.26±1.80	38.61±2.86	33.84±3.66	28.57±1.99	4.5±0.63
对照组 (n=45)	22.52±1.22	42.41±4.46	39.25±2.69	37.57±1.26	37.57±1.26
t 值	31.830	4.750	7.960	25.290	7.380
P 值	0.041	0.028	0.035	0.023	0.044

表 3：两组患者并发症发生情况比较 [n(%)]

组别	例数	急性冠脉闭塞	穿刺血管损伤	造影剂不良反应	总并发症发生率
观察组	45	2 (4.44)	4 (8.89)	4 (8.89)	11 (24.00)
对照组	45	1 (2.22)	2 (4.44)	1 (2.22)	4 (8.88)
t 值		4.750	7.960	25.290	7.380
P 值		0.028	0.035	0.023	0.044

3 讨论

在冠心病患者的治疗中，临床主要采用微创介入疗法，这一方法具有重要的临床意义。尽管介入治疗具有诸多优势，并因此成为临床治疗冠心病患者的首选治疗方案，但此方法仍有可能导致患者产生心理应激反应。同时，冠心病患者在介入治疗过程中，可能会因为担忧手术过程、疾病程度以及预后等情况，进一步加重不良心理反应，甚至引发紧张、焦虑、抑郁等情绪。为了应对这种情况，我们应该对这类患者实施护理干预措施，以消除他们的不良心理，改善生活质量，提升临床疗效。

常规护理无法给予患者全面有效的护理服务，对冠心病患者介入术后心理状况和生活质量的干预效果欠佳，而优质护理围绕术前、术中、术后三个节点开展相应的护理干预，在术前对入院患者进行健康宣教、心理疏导，并做好术前仪器、设备检查，保障手术的顺利开展。术中协助调整体位，注入造影剂后密切监测患者体征指标，降低不良事件的发生风险。术后加强巡房以及伤口查看，密切观察患者体征指标，并指导患者下床活动，促进患者预后恢复。

本研究中，导管室的护士在患者进入数字减影血管造影 (DSA) 室时便开始为其提供个性化的舒适护理。从 DSA 室的

物品准备开始，护士会先向患者进行自我介绍，然后与患者进行轻松的聊天，以保持对患者的耐心、理解和尊重，同时积极地向患者传递治疗方面的信息。此外，护士还会强化相关的健康教育宣传知识，并在一定程度上给予患者帮助。这些措施在很大程度上减轻了患者的心理焦虑和抑郁情况。结果显示观察组患者的汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 评分为 (33.26±1.80) 分，低于对照组的 (22.52±1.22) 分 (P < 0.05)。这表明优质护理有效地缓解了患者的紧张程度。

优质护理也能提高患者对护理工作满意度。该研究在介入操作的过程中，导管室护士会根据患者的年龄及文化程度与患者进行交谈，全面评估患者存在的护理问题及患者最关注的问题，进行沟通宣教，使患者在 DSA 室无家属陪伴的情况下，能够信任护士。结果显示观察组服务与技术维度得分 (42.41±4.46) 分、关心和爱护维度得分 (39.25±2.69) 分、健康指导维度得分 (37.57±1.26) 分、综合满意度维度得分 (5.68±0.86) 分高于对照组的 (38.61±2.86) 分 (33.84±3.66) 分 (28.57±1.99) 分 (4.5±0.63) 分 (P < 0.05)。

优质护理能降低术后并发症发生率。研究表明如果医护人员能给予患者足够的关心与尊重，保证手术顺利进行，相应降低了并发症的发生率，该研究表明通过优质护理患者术后的急性冠脉闭塞，穿刺血管损伤等总并发症率 9.09% 低于对照组 25.00% (P < 0.05)，与相关报道介入治疗中实施优质护理结果手术后不良反应 5.77% 低于未进行优质护理组的 19.23% (P < 0.05) 一致。

综上所述，为冠心病行 DSA 介入手术患者提供优质护理，能够显著促进患者的预后恢复，并提高护理满意度，因此值得推广应用。