

冠状动脉造影及冠脉内支架植入术后并发症的护理措施

王 娜

连云港市第二人民医院 江苏连云港 222000

摘要：目的：探讨整体护理对冠状动脉造影及冠脉内支架植入患者并发症及护理满意度的影响。方法：本次研究将2021年1月至2022年2月作为研究时间段，录入180名冠状动脉粥样硬化性心脏病心肌梗死患者进行两组均分，记名为对照组（n=90）与实验组（n=90）。本次研究中所有患者在入院后均接受冠状动脉造影以及冠脉内支架植入手术；对照组患者接受常规护理，实验组患者在常规护理的同时给予整体护理干预，对比护理效果。结果：实验组内患者的护理质量相较于对照组来说明显更优，组间对比差异显著（ $P < 0.05$ ）。结论：对于冠状动脉造影及冠脉内支架植入患者应用整体护理，可以加快患者的恢复速度，降低心脏不良事件发生率，具有良好的应用价值。

关键词：整体护理；冠状动脉造影；冠脉内支架植入；生活质量；护理满意度

Nursing measures of complications after coronary angiography and coronary stent implantation

Na Wang

The Second People's Hospital of Lianyungang, Lianyungang, Jiangsu 222000

Abstract: Objective: To explore the effect of holistic nursing on the complications and nursing satisfaction of patients with coronary angiography and coronary stent implantation. **Methods:** From January 2021 to February 2022, a total of 180 patients with coronary atherosclerotic heart disease and myocardial infarction were enrolled and divided into two groups, named as the control group (n=90) and the experimental group (n=90). All patients in this study underwent coronary angiography and coronary stent implantation after admission. Patients in the control group received routine nursing, while patients in the experimental group were given overall nursing intervention at the same time, and the nursing effect was compared. **Results:** The nursing quality of patients in the experimental group was significantly better than that of the control group, and the difference between the two groups was significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of holistic nursing for patients undergoing coronary angiography and coronary stent implantation can accelerate the recovery of patients, reduce the incidence of adverse cardiac events, and has good application value.

Keywords: holistic nursing; Coronary angiography; Coronary stent implantation; Quality of life; Nursing Satisfaction

冠状动脉粥样硬化性心脏病心肌梗死是临床上对机体身心健康造成危害的一种严重疾病，这种疾病的发生与激动和过劳等多方面因素密切相关，患者在发病后会出现冠状动脉缺血缺氧的情况，进而引发患者心肌梗死，同时还有可能导致患者并发心力衰竭而威胁患者的生命安全^[1]。冠脉介入治疗是目前临床上介入心脏病学中发展最快并且最具挑战性的一个治疗理念。由于介入治疗建立在先进的科学和医学技术的基础上，并且这种治疗技术与现代化的尖端医学科学紧密相连，从实践到理论，再从技术到科学^[2]，整体来说获得了极大的发展，医务

人员在对患者进行实际治疗是为了保障患者的治疗效果，目前临床上已介入治疗为主的冠心病治疗方案，得到了极为广泛的应用^[3]。目前临床上对冠心病患者进行治疗时，所选择的治疗方案以球囊扩张为基础利用冠状动脉支架术和其他手术能够有助于改善患者的病情，对于提高患者的治疗效果以及降低患者的不良反应来说效果良好。有实验认为，针对冠状动脉粥样硬化性心脏病心肌梗死患者应用整体护理可以提高患者对自身疾病的认识，自觉改正不良生活习惯，从而避免出现诸多并发症，影响患者的身体健康^[4]。本次研究探讨整体护理对冠状动

脉粥样硬化性心脏病心肌梗死患者心血管不良事件发生率及护理满意度的影响，以下为实验结果和过程。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次研究将2021年1月至2022年2月作为研究时间段，选择在此期间本院接治的180例冠状动脉粥样硬化性心脏病心肌梗死患者为研究对象，采用随机均分法，分为对照组与实验组，组内设置90名患者。对照组中包含男性48名和女性42名患者，年龄区间值介于46~80岁（ 61.90 ± 4.52 ）。实验组中包含男性45名和女性45名患者，年龄区间值介于45~80岁（ 60.63 ± 5.12 ）。

患者基本资料录入我院数据库，进行统计分析，由医务人员作出记录并按照要求进行统计学处理，判断所有患者基本资料不具有统计学意义，可进行后续的对照实验（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

本次研究所有患者入院后均接受冠脉造影以及支架植入治疗，在手术前常规进行凝血功能、血常规和心电图检查确认患者是否存在手术禁忌症，而在手术两天前，患者需要常规口服抗血小板药物，避免患者在手术期间出现血栓栓塞的情况，在对患者进行麻醉时所选择的麻醉方式为全身麻醉，并且在手术过程中，医务人员需要对患者进行肝素化处理，持续应用尼莫地平。在对患者进行治疗时，需要经过动脉进行穿刺，将血管鞘置入其中，并应用交换导丝进行引导穿过患者狭窄段，并对患者的狭窄段进行测量，选择合适的支架，在微导丝的引导下，将支架置入患者的狭窄段，以确保支架能够完全覆盖患者的斑块，通过造影观察患者的支架到位状况，并将支架释放在手术完成后可以通过造影的方式观察最终的手术效果。患者在手术完成后需要持续应用抗血小板药物。

对照组患者接受常规护理，其中包含入院宣教、康复护理、遵医嘱用药、介绍疾病知识等。实验组患者在传统护理的同时给予整体护理干预，详情如下：

1、冠状动脉内支架植入治疗期间，护理人员需要对患者各项生命体征进行严密监测，包含心电变化频率、血压、呼吸、体温等，如果应用溶栓药物治疗，则必须要重视患者的病情变化，密切关注心电图的表现，发生异常时给予抢救。抢救成功后需要对血容量进行补充，给予扩血管药物进行静脉滴注，例如硝酸甘油，同时还给予利尿药物提高新陈代谢，例如西地兰、夫塞米等药物。

2、在对患者进行护理时，护理人员需要为患者制定个性化的药物治疗方式，可以选择简化疗程和简化服药种类以及数量的方式，通过这类方式能够使患者的用药不良反应得到控制，保证每一名患者在治疗期间及用药都是符合自身需求的[3]。除此之外，在部分家庭状况较差的患者接受治疗时，护理人员需要酌情与医师商议，为患者选择一些价格较低的药品，借此减轻患者的经济负担，通过这种方式也能够有助于促进患者的长期用药。在对患者进行随访时，护理人员需要定期询问患者的用药状况以及用药依从性，可以为患者建立随访卡或者建立随法微信群，便于患者在接受下一次随访时，护理人员能够了解患者是否达到了相关的治疗目标，当患者完成了一个目标后，患者自然会有治疗成就感，这也有助于促进患者的用药依从性提升。肥胖以及不良饮食方式是诱发高血压、高血糖以及动脉硬化的主要因素，日常生活中必须保持科学的饮食再搭配适当的运动锻炼才能增大身体能量耗损，从而达到减轻体重，并有效控制体重。实行运动锻炼期间，要定时检测血压，如运动期间出现血压升高的情况，则要逐步减轻运动量并适当停止运动锻炼。只有当血压处于平稳的情况时，才可以实行相应的运动锻炼。

护理人员需要对患者的生命指标进行全面监测，并指导患者保持半卧位，而通过有效的体位调整，则能够避免患者出现压疮的情况，护理人员在对患者进行护理时需要强化病房的巡视，并积极检查患者在接受治疗的整个过程中所应用的各种管道是否畅通。在对患者进行护理前，应当完整设置对应的护理流程，并根据患者的症状以及需求对护理方案进行调整，护理人员需积极评估患者对产后恢复的相关知识的掌握状况，而在完成评估后应当对护理方式中存在的问题做出相应的调整，护理人员可以添加患者以及患者家属的微信或者QQ联系方式，通过网络互动的形式使患者与护理人员交流时更加便捷。而患者在与护理人员进行交流时，可以通过网络咨询的形式进行在线沟通，使健康管理和产后恢复工作得到护理人员的支持，对于提高护理满意度和改善场所的恢复质量来说有十分积极的作用。

1.3 评价标准

对比两组患者的生活质量评分和不良事件发生率。

1.4 统计学方法

对所有患者的临床数据应用统计学软件SPSS 22.00 for windows进行分析，计数资料采取卡方检验，用率（n%）表示，计量资料行t检验，用（均数 ± 标准差）

表达，以 $P < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组患者生活质量评分对比

两组生活质量评分相比，实验组显著优于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表1 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	健康指数	心理状态	躯体功能
对照组 (n=90)	7.12 ± 1.98	7.22 ± 1.87	8.11 ± 1.96
实验组 (n=90)	12.87 ± 3.21	13.05 ± 2.96	12.94 ± 2.03
T	9.1989	9.1954	8.9198
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者并发症发生状况对比

两组患者在治疗期间均有不同程度的不良反应发生状况，但实验组患者的并发症发生率低于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。

表2 两组患者并发症发生状况对比

组别	冠状动脉痉挛	皮下血肿	低血压	总发生率
对照组 (n=90)	3	3	2	8.89%
实验组 (n=90)	1	0	1	2.22%
χ^2				9.9189
P				0.0000

3 讨论

冠心病是冠状动脉管腔狭窄或闭塞导致的心脏病。冠状动脉是向心脏提供血液的动脉^[5]，但随着胆固醇及其他沉积物组成的斑块在冠状动脉壁内积聚，斑块积聚过多，会引起冠状动脉管腔变窄，可能部分或完全阻塞冠状动脉血流，当出现冠状动脉粥样硬化时可引起冠状动脉管腔狭窄或闭塞，血液难以通过冠状动脉供应心脏，导致心肌无法获得足够血液，从而引起心肌缺氧、缺血，导致胸痛不适。随着时间的推移，冠心病可能削弱心肌功能，使心脏无法正常泵血，引起心力衰竭或心律失常。尽管因冠脉介入治疗所导致的心肌缺血或心肌损伤较为轻微，但医务人员认为依旧需要针对患者的个体状况开展综合性的护理，才能够有助于降低患者在介入治疗以及冠脉造影后的恢复改善患者的具体功能。

国内急性心肌梗死患病率逐年递增，对患者进行有效的护理干预，有助于促进患者的康复，按照医嘱服药，并同时增强体育锻炼。据相关实验显示，很多老年急性心肌梗死患者医治遵从性较差，自己擅自改动服用药品剂量，还出现漏药加药等情况，导致预后情况较差^[6]。冠脉造影以及冠脉支架植入手术患者在入院时病情状况

极为严重，护理人员在开展护理时，需要将护理重点放在患者的造影后综合护理以及个体干预上，了解患者的病情特点，并针对患者手术的特点开展对应的治疗，有助于改善患者的康复质量，减轻手术以及支架植入对患者造成的损伤^[7]。一般情况来说在进行患者的护理时，护理人员需要做好患者的病情分析，了解患者对于不同手术和治疗方式的耐受性，这样能够在一定程度上优化患者的护理质量。本次研究中将手术后的预防护理方案应用于患者的护理工作中，能够最大限度地使患者的护理质量得到提升，并且这一护理方式能够有效降低患者出现的不良反应，发生状况，对于优化患者的康复治疗以及改善患者的恢复来说，都有十分积极的作用。

综上所述，对于冠状动脉造影及冠脉内支架植入患者应用整体护理，可以加快患者的恢复速度，降低心脏不良事件发生率，具有良好的应用价值。

参考文献：

- [1]林萍, 李鹏, 王琴, 任谦. 远期冠状动脉支架植入术后患者血清生长分化因子15水平变化与支架内再狭窄及再发缺血性事件的关系研究[J]. 中国全科医学, 2017, 20 (23): 2848-2851.
- [2]袁惠. 经桡动脉冠脉造影及冠脉支架植入术的围术期护理[J]. 微创医学, 2016, 11 (05): 810-812.
- [3]耿文真, 丁梅, 石娟. 早期渐进式综合性康复干预对冠脉内支架植入术后患者心脏康复及生活质量的影响[J]. 中国老年学杂志, 2016, 36 (06): 1359-1361.
- [4]冯敏. 冠状动脉造影及冠脉内支架植入术后并发症护理措施研究[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20 (04): 4-7.
- [5]刘树英, 刁克, 聂芳, 许慧, 孟昭斌, 裴健. 冠状动脉支架植入术后支架再狭窄相关因素的临床分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23 (28): 3161-3163.
- [6]郭青, 薛小玲, 马芳琴, 袁德敬. 冠脉内支架植入患者过渡期生存质量及影响因素的研究[J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29 (27): 30-34.
- [7]章延青. 渐进式康复护理促进冠脉内支架植入术后患者心脏康复的效果评价[J]. 中国医药导报, 2012, 9 (34): 140-142.
- [8]王超权, 王超权, 徐耕, 程刚, 王翔, 任品芳. 冠状动脉支架植入术后再狭窄与临床血清学指标的关系探讨[J]. 心脑血管病防治, 2009, 9 (02): 84-86+91.