

专科护理对预防经桡动脉路径心脏介入术后穿刺部位并发症影响的观察

王燕 王娜 黄铮*

上海市中医医院, 上海 200071

摘要: **目的:** 评估专科护理方案在降低经桡动脉路径心脏介入术后穿刺部位并发症发生率方面起到的积极效果。**方法:** 110 例患者, 均患有冠心病, 就诊时间 [2021 年 6 月 -2022 年 6 月], 选取随机方式, 均等分组, 设立 2 组, 分别为对照组、观察组, 每组例数 55 例, 前者为常规护理方案, 后者为专科护理方案, 对比两组患者干预前后的健康知识掌握、止血指标、并发症以及护理满意度等方面的差异。**结果:** 与对照组相比, 观察组患者干预后的健康知识掌握得分均较高, 止血相关指标均较优, 并发症发生率较低, 护理满意度较高 ($P<0.05$)。**结论:** 经桡动脉路径心脏介入术患者围术期得到专科护理的干预后, 医学知识掌握程度较高, 术后穿刺部位并发症的发生率较低, 有助于提升手术效果, 护理效果显著, 患者的满意度较高。

关键词: 经桡动脉路径心脏介入术; 穿刺部位并发症; 专科护理; 临床效果

Observation of the effect of specialized care on the prevention of complications at the puncture site after transradial pathway cardiac intervention

YanWang NaWang Zheng Huang*

Shanghai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 200071, China

Abstract: **Objective:** To evaluate the positive effect of specialized nursing programs in reducing the incidence of puncture site complications after radial route cardiac intervention. **Methods:** A total of 110 patients, all suffering from coronary heart disease, were treated during the period from June 2021 to June 2022. They were randomly divided into two equal groups, namely control group and observation group, with 55 cases in each group. The former was routine nursing plan and the latter was specialized nursing plan. The differences of health knowledge, hemostatic indicators, complications and nursing satisfaction before and after intervention were compared between the two groups. **Results:** Compared with the control group, the observation group had higher health knowledge score after intervention, better indicators related to hemostasis, lower complication rate and higher nursing satisfaction ($P<0.05$). **Conclusions:** After the perioperative intervention of patients with radial artery route cardiac intervention, they have a higher degree of medical knowledge and a lower incidence of postoperative complications at the puncture site, which is helpful to improve the surgical effect, the nursing effect is significant, and the patient's satisfaction is higher.

Key words : Transradial route cardiac intervention; Complications of puncture site; Specialist care; Clinical effect

冠心病是日常生活中发病率、致死率较高的危重疾病之一, 近年来随着社会的快速发展, 人们的工作、生活节奏较快, 压力也随着不断增加, 多数成年人的机体长期处于亚健康状态, 如果遇到突发事件极易出现心脏疾病, 日常生活中因突发冠心病最终猝死的例子屡见不鲜^[1-3]。经桡动脉路径心脏介入术是治疗冠心病的有效治疗手段, 在较短时间内可有效改善患者的病情, 且对患者机体造成的创面较小, 因此得到了患者的青睐^[4]。经桡动脉路径心脏介入术患者术后容易出现较多并发

症, 对患者术后的康复带来了负面的影响, 不利于患者病情的好转, 因此需要离不开科学的干预措施^[5-6]。基于此, 本文就专科护理作用于预防经桡动脉路径心脏介入术后穿刺部位并发症发生率的效果进行研究, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

110 例患者, 均患有心脏病, 就诊时间 [2021 年 6 月 -2022 年 6 月], 选取随机方式, 均等分组, 设立 2 组,

分别为对照组、观察组，每组例数 55 例。

纳入标准：①所有患者入院后，经过诊断被确诊为心脏疾病；②患者及其家属熟悉本次研究的流程，并在知情同意书上签字；③本次医学研究经伦理委员会审核并予以批准；④患者近期末接受相关治疗，且生命体征指标符合手术指征；⑤患者病情稳定，认知功能正常，可以回答医护人员提出的相关问题；

排除标准：①合并有恶性肿瘤疾病；②合并有精神系统疾病；③患者近期有手术史；④合并有凝血功能障碍；⑤患者在本次研究中途退出。

对照组一般资料：男性患者 / 女性患者 = 32 例 / 23 例，年龄区间为 49 ~ 76 岁，均值为 (60.58 ± 2.42) 岁；病程区间为 1 ~ 11 年，均值为 (5.61 ± 1.76) 年；疾病类型：心肌梗死 16 例，稳定性心绞痛 15 例，不稳定型心绞痛 14 例，阵发性心绞痛 10 例。观察组一般资料：男性患者 / 女性患者 = 33 例 / 22 例，年龄区间为 47 ~ 78 岁，均值为 (60.73 ± 2.59) 岁；病程区间为 2 ~ 10 年，均值为 (5.78 ± 1.81) 年；疾病类型：心肌梗死 18 例，稳定性心绞痛 14 例，不稳定型心绞痛 12 例，阵发性心绞痛 11 例。将上述信息录入 SPSS26.0 软件中，结果为 $p > 0.05$ ，表示数据平衡。

1.2 方法

1.2.1 方法

对照组方案为常规护理，具体措施如下：检查患者生命体征指标，对患者穿刺部位及周边皮肤动态监测，术侧肢体前臂下方放置一块柔软舒适的厚毛巾，术侧手臂避免用力或者做剧烈运动；做好患者术侧穿刺部位的包扎，防止出血。观察组在对照组基础上，实施为专科护理方案，具体措施如下：①成立专科护理小组：由护士长牵头，选拔护理经验丰富的护士作为小组成员，组间共同学习穿刺专业知识以及围术期的全面护理技能，重视术后并发症的危害性，根据患者的实际情况制定针对性的护理措施；②术前干预：对患者基础资料进行核实，确保患者符合手术指征，告知患者做好术前相关指标的检查以及术前准备，通过沟通减轻患者对手术的抵触感，增加患者的治疗信心；对患者及其家属讲解心脏疾病、治疗以及术后康复相关的健康知识，让患者明白良好配合度对病情好转、降低术后常见并发症发生率的重要意义，并耐心回答患者的问题，给予患者专业性的建议，提升患者的健康知识水平以及治疗依从性；③术后干预：及时对患者的生命体征及临床相关指标进行动态监测、评估，及时做好抗感染以及疼痛干预措施，观测穿刺部位及周边皮肤有无异常；④术后康复干预：告知患者术后术侧手臂的禁忌事宜，同时指导患者进行规范减压以及术侧腕关节、手指的适量活动，将柔软舒适的厚毛巾垫于患者术侧前臂下边，抬高前臂，结合手腕以及手指的运动，有利于优化血液循环，加速穿刺部位的愈合；根据患者的年龄以及基础性疾病等具体情况，

适当给予抗痉挛药物，同时保证患者足量饮水。

1.2.2 效果评估

1.2.2.1 健康知识掌握情况。我院自制冠心病相关健康知识调查表，评估内容包括冠心病基础、康复以及并发症防治相关知识，单个项目分值均为 20 分，得分越高代表患者的健康知识掌握程度越佳。

1.2.2.2 止血相关情况。

1.2.2.3 并发症情况。经桡动脉路径心脏介入术患者治疗后常见的并发症有血肿、瘀斑以及桡动脉痉挛等症。

1.2.2.4 护理满意度。

1.3 统计学处理

处理软件为 SPSS22.0，数据类型为计数数据和计量数据，前者通过 (%) 以表达，施以 χ^2 检验表示检验结果，后者通过 ($\bar{x} \pm s$) 以表示，施以 t 检验表示检验结果。如果 $P < 0.05$ ，则具有统计学意义。

2 结果

2.1 健康知识掌握情况

观察组患者干预后的健康相关知识得分均较对照组高 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1 健康知识掌握情况 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	冠心病基础知识		冠心病康复知识		冠心病并发症防治知识	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	55	11.43 ±1.87	14.12 ±1.59	11.26 ±1.37	14.69 ±1.42	10.73 ±1.15	15.89 ±1.58
观察组	55	11.46 ±1.82	17.81 ±1.66	11.22 ±1.31	17.53 ±1.37	10.69 ±1.11	17.92 ±1.41
t		0.085	11.905	0.156	10.674	0.186	7.109
P		0.932	0.000	0.876	0.000	0.853	0.000

2.2 止血相关情况

观察组患者的止血相关指标均较对照组好 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2 止血相关情况 ($\bar{x} \pm s$) / n (%)

组别	n	压迫时间 (h)	穿刺部位出血	二次包扎	皮肤水疱	手掌肿胀
对照组	55	5.36 ± 1.27	15 (27.27%)	9 (16.36%)	4 (7.27%)	23 (41.82%)
观察组	55	4.59 ± 1.35	6 (10.91%)	2 (3.64%)	0 (0.00%)	8 (14.55%)
χ^2		3.081	4.767	4.950	4.151	10.106
P		0.003	0.029	0.026	0.042	0.001

2.2 并发症情况

观察组患者的并发症发生率较对照组低 ($P < 0.05$)，详见表 3。

表 3 并发症情况 (例, %)

组别	n	血肿	瘀斑	桡动脉痉挛	并发症发生率
----	---	----	----	-------	--------

对照组	55	12 (21.82)	9 (16.36)	7 (12.73)	50.91
观察组	55	5 (9.09)	4 (7.27)	2 (3.64)	20.00
χ^2		-	-	-	11.481
P		-	-	-	0.001

2.2 护理满意度

观察组的护理满意度较对照组高 ($P < 0.05$)，详见表 4。

表 4 护理满意度 (例, %)

组别	n	满意	比较满意	不满意	护理满意度
对照组	55	6 (10.91)	29 (52.73)	20 (36.36)	63.64
观察组	55	19 (34.55)	28 (50.91)	8 (14.55)	85.45
χ^2		-	-	-	6.899
P		-	-	-	0.009

3 讨论

当今社会威胁人类身体健康的头号疾病为心血管疾病，其发病人数、发病率以及致死率均较高，对中老年人带来的生命威胁已经引起了整个社会的广泛关注^[7-8]。经桡动脉路径心脏介入术可有效改善患者的症状，且术后恢复较快，但术后穿刺部位的血管并发症发生率较高，对患者病情的好转较为不利，这就需要医护人员制定针对性的护理干预措施来降低术后并发症的发生率^[9-10]。专科护理方案通过掌握患者的基础资料，制定围术期科学、专业的护理方案，可以有效提升患者的手术效果，降低术后并发症的发生率，有利于患者机体的早日康复，因此患者及其家属的满意度较高^[11]。

在本次研究中，护理人员术前通过对患者科普冠心病基础知识、治疗手段以及术后康复等相关知识，同时结合患者的病情给予专业性的建议，调动了学生的学习积极性，增加了患者的医学知识知晓率，所以并观察组患者的健康知识掌握得分均较高。专科护理团队的护理人员对患者制定科学的术前以及术后的多方位的护理干预，有助于提升手术效果以及术后患者的依从性，并结合患者的具体情况给予科学干预，所以观察组患者的止血相关指标均较优。术前的健康宣教大幅度提升了患者的医学知识掌握水平，有助于增加患者术中主治医师相关操作的依从性，提升手术效果，降低术中不良事件以及术后常见并发症的发生率，所以观察组患者术后的并发症发生率较低。专科护理人员结合患者的具体情况，围术期制定适合患者的科学、专业的干预措施，提升了患者的手术效果，降低了患者术后穿刺部位出血以及血

管相关并发症的发生率，有助于患者术后病情的好转，所以观察组患者的护理满意度较高。

综上所述，专科护理方案可有效提升经桡动脉路径心脏介入术患者的医学知识水平，降低其穿刺部位并发症率，优化手术效果，护理效果较好，具备较好的推广价值。

参考文献

- [1] 韩丽, 尹力. 手部锻炼操在经桡动脉冠状动脉介入治疗患者术后护理中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(16): 1213-1218.
- [2] 贾静, 蒋慧, 梁燕伍, 等. 急性心肌梗死 (AMI) 病人经桡动脉途径行急诊经皮冠状动脉介入治疗 (PCI) 围手术期的护理管理策略 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23): 170-171.
- [3] 林瑶佳. 探讨急性心肌梗死病人经桡动脉行急诊 PCI 围手术期的护理管理策略 [J]. 心血管病防治知识, 2020, 10(14): 51-53.
- [4] 曲军妹, 陆丽娟, 王昭昭, 等. 不同松气时间联合手指操运动对经桡动脉介入术后病人并发症及舒适度的影响 [J]. 全科护理, 2020, 18(1): 60-62.
- [5] 侯绣伟, 王莉莉, 葛静, 等. 末梢灌注指数在经皮桡动脉行冠状动脉介入诊疗术后穿刺部位护理中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2022, 29(3): 5-7.
- [6] 荆松宾, 巴宁, 刘珍英, 等. 护理风险管理在经桡动脉路径行冠状动脉介入治疗术后患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(19): 151-153.
- [7] 张雪莲. 经桡动脉冠状动脉造影术后穿刺点的护理要点及对并发症发生率的影响观察 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(28): 137-138.
- [8] 张建, 张彬彬, 王颖婉, 等. 循证护理在经桡动脉冠状动脉介入治疗术后并发症及负性情绪中的应用效果 [J]. 巴楚医学, 2020, 3(3): 103-106.
- [9] 张娟, 徐少华, 朱舒舒, 等. 经桡动脉冠状动脉介入术对桡动脉的短期影响及护理要点 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(41): 16.
- [10] 冯新爱. 经桡动脉行冠脉介入术并发前臂血肿患者中开展预防性护理的效果 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(4): 263-264.
- [11] 李丽, 赵静. 经桡动脉行冠脉造影及支架植入术后并发症的原因及护理措施 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(37): 39.