

# 冠心病介入治疗手术室护理中人性化护理的应用效果分析

周怡娟

(四川省第二中医医院 四川 成都 610000)

**【摘要】**目的：探究冠心病介入治疗手术室护理中人性化护理的应用效果。方法：选取我院2021年6月~2022年6月收治的68例冠心病介入治疗患者作为研究对象，按照扑克牌分组方法分为对照组（34例）与观察组（34例），对照组采用常规手术室护理方法，观察组采用个性化手术室护理干预方法。比较两组患者护理效果、护理质量、心理状态及护理满意度。结果：观察组患者护理效果显著优于对照组，具可比性（ $P < 0.05$ ）；观察组患者护理质量显著高于对照组，具可比性（ $P < 0.05$ ）；护理前两组患者焦虑SAS、抑郁SDS评分无明显差异，护理后，观察组患者SAS、SDS评分显著低于对照组，具可比性（ $P < 0.05$ ）；观察组患者护理满意度显著高于对照组，具可比性（ $P < 0.05$ ）。结论：在冠心病介入治疗手术室护理中实施个性化护理干预可提高患者护理效果、护理质量，改善患者心理状态，提高满意度，值得推广实施。

**【关键词】**冠心病；介入治疗；手术室护理；人性化护理；应用效果

## Application effect analysis of humanized nursing in operation room nursing for interventional treatment of coronary heart disease

Yijuan Zhou

(Sichuan Second Hospital of Traditional Chinese Medicine, Chengdu, Sichuan, 610000)

**[Abstract]** Objective: To explore the application effect of humanized nursing in the operation room nursing of interventional treatment of coronary heart disease. Methods: 68 patients with coronary artery disease receiving interventional treatment in our hospital from June 2021 to June 2022 were selected as research objects, and were divided into control group (34 cases) and observation group (34 cases) according to playing cards. The control group was treated with conventional operating room nursing method, and the observation group was treated with personalized operating room nursing intervention method. The nursing effect, nursing quality, psychological state and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: The nursing effect of observation group was significantly better than that of control group ( $P < 0.05$ ); The nursing quality of observation group was significantly higher than that of control group ( $P < 0.05$ ); There was no significant difference in SAS and SDS scores of anxiety and depression between the two groups before nursing. After nursing, SAS and SDS scores of observation group were significantly lower than control group, which was comparable ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction of observation group was significantly higher than that of control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of personalized nursing intervention in the operation room nursing of coronary heart disease interventional therapy can improve the nursing effect, nursing quality, improve the psychological state of patients, improve satisfaction, and is worth popularizing.

**[Key words]** Coronary heart disease; Interventional therapy; Operating room nursing; Humanized nursing; Application effect

冠心病是冠状动脉粥样硬化导致的血管狭窄或阻塞，从而引起心肌缺血与缺氧现象，对人体心脏功能具有极大危害<sup>[1]</sup>。冠心病在中老年群体较为多发，具有较高的死亡率，需对其及时干预，对于该疾病的治疗可通过经皮腔内冠状动脉成形术（PTCA）干预，将PTCA与冠状动脉内支架植入术作为基础的介入疗法可达到良好的治疗效果。同时手术室护理配合对治疗效果有重要影响，而在以往手术护理中通常采用常规护

理模式，但是常规护理形式较单一粗犷，不能满足实际的护理需求<sup>[2]</sup>。本文研究以68例冠心病介入治疗患者为研究观察对象，意在分析冠心病介入治疗手术室护理中人性化护理的应用效果，具体报告下述。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究选取我院收治的冠心病患者共68例，收治时间（2021年6月~2022年6月），将患者采取扑

克牌分组的方式分为观察组与对照组。其中对照组 34 例，其中男性患者为 20 例，女性患者为 14 例，其年龄集中在 42-66 岁之间，均值 (58.78±1.55) 岁。观察组 34 例，其中男性患者为 19 例，女性患者为 15 例，其年龄集中在 43-65 岁之间，均值 (58.77±1.56) 岁。组间数据对比无统计学差异 (P > 0.05)，可比。研究按照正常审批流程上报医学伦理委员会；参与此次研究患者满足知情同意原则。

**纳入标准：**(1) 患者符合冠心病介入治疗标准；(2) 患者交流沟通无障碍；(3) 患者无精神性疾病；(4) 同意临床观察。

**排除标准：**(1) 合并冠心病介入治疗禁忌症患者；(2) 合并存在意识障碍及精神系统疾病者；(3) 临床资料缺失者；(4) 拒绝临床观察。

### 1.2 方法

**对照组：**实施常规手术室护理干预。术前与患者充分沟通，按照手术要求做好术前相关准备工作，向患者讲述手术原理、手术注意事项，提高患者注意力，并做好常规检查工作，提供基础护理内容。

**观察组：**实施个性化手术室护理干预。①术前：护理人员需了解患者全面情况，与患者进行针对性交谈，为其讲述疾病相关知识，讲述介入治疗优势、原理、过程、治疗效果及注意事项等，并使用简单易懂的语言讲述，便于患者理解，并对患者提出的疑问予以详细解答，提升其认知水平。护理人员需了解患者心理状态，针对患者出现的紧张、焦虑等不良情绪进行干预，为其介绍临床成功治疗案例及医生手术经验，消除患者内心不安感，提升手术安全感，促进手术顺利实施，加强对患者鼓励，使其心态平和，建立治疗信心，消除其心中顾虑。②术中：当患者手术实施前护理人员需协助患者完成一系列术前检查项目，确保患者手术状态良好。并于术前 2h 对手术室消毒，将手术室开窗通风，保持良好的空气质量，并将室内温度湿度调整适宜，温度需在 22℃-25℃，湿度需在 55%-60%，并将光线调节柔和，将手术器械及药品准备妥善。患者进入手术室后需协助其调整体位，麻醉期间可引导患者阐述自身感受，对于患者出现的疼痛症状需对症处理。术中需做好保暖措施，并注意保护患者隐私，加强对患者尊重。③术后：护理人员需密切关注患者术后切口，对其进行消毒处理，待患者苏醒后需将手术结果告知患者，使患者身心放松，并在一系列护理操作中保持动作轻柔，安全护送患者返回病房，与病房护理人员做好交接工作，并于术后 1d 对患者回访，

了解患者术后状态，并讲述有关注意事项，提供术后指导，可叮嘱患者家属对其肢体按摩，并鼓励患者早期下床活动，提升其恢复速度。

### 1.3 观察指标

比较两组患者护理效果、护理质量、心理状态及护理满意度。

**护理效果：**患者手术顺利完成，术后恢复较好，心理状态乐观，评定为显效；患者术后恢复一般，心理状态明显改善，为有效；患者术后恢复效果不佳，心理状态较差，为无效；护理有效率 = (显效 + 有效) / 病例数 × 100%。

**护理质量：**采取我院自拟护理质量评分量表进行评价，共有服务态度、护理技术、环境、护理安全四项内容。满分为 100 分，分值越高，代表患者护理质量越好。

**心理状态：**护理实施前后采用焦虑、抑郁自评量表 (SAS、SDS) 进行评估，两个量表分别包含 20 个条目，每条对应 0~4 分，总计 80 分，量表最终评分乘以 1.25 取整数计，标准评分如下：<50 分、50-59 分、60-69 分、≥70 分分别对应无、轻度、中度、重度焦虑 / 抑郁。评分越高负性情绪越严重。

**护理满意度：**对患者发放调查问卷，包括十分满意 (85-100 分)，基本满意 (60-85 分)，不满意 (0-60 分)。总满意度 = 1 - 不满意度。

### 1.4 统计学分析

研究所有数据行统计数据，计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示、计数资料 n (%) 表示，组间对比 t、 $\chi^2$  检验，P < 0.05，统计意义标准，应用 SPSS 24.0 软件统计分析。

## 2 结果

### 2.1 护理效果

**护理效果：**观察组 > 对照组，差异有统计学意义 (P < 0.05)。见表 1。

表 1 两组患者护理有效率比较 [n (%) ]

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组 n=34	13(38.24)	18(52.94)	3(8.82)	31(91.18)
对照组 n=34	9(26.47)	14(41.18)	11(32.35)	23(67.65)
$\chi^2$	-	-	-	5.757
P	-	-	-	0.016

### 2.2 护理质量

**护理质量：**观察组 > 对照组，差异有统计学意义 (P < 0.05)。见表 2。

表 2 2 组患者护理质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	服务态度	护理技术	护理环境	护理安全
观察组 n=34	91.22 ± 4.46	92.33 ± 3.46	90.03 ± 3.50	92.67 ± 3.65
对照组 n=34	81.47 ± 4.57	84.53 ± 4.57	81.88 ± 3.56	82.56 ± 3.67
t	8.903	7.935	9.519	11.389
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

### 2.3 心理状态

SAS、SDS 评分比较, 护理前无差异 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组  $>$  对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 2 组患者 SDS 与 SAS 评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 n=34	55.45 ± 4.45	40.57 ± 2.28	53.36 ± 4.25	40.45 ± 2.44
对照组 n=34	55.63 ± 4.56	51.67 ± 3.54	53.35 ± 4.28	48.68 ± 3.56
t	0.165	15.371	0.010	11.119
P	0.870	< 0.001	0.992	< 0.001

### 2.4 护理满意度

护理满意度比较: 观察组  $>$  对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 4。

表 4 两组患者满意度比较 [n (%)]

组别	十分满意	基本满意	不满意	满意度
观察组 n=34	13(38.24)	19(55.88)	2(5.88)	32(94.12)
对照组 n=34	9(26.47)	13(38.24)	12(35.29)	22(64.71)
$\chi^2$	-	-	-	8.995
P	-	-	-	0.003

## 3 讨论

介入手术是冠心病主要治疗方式, 且治疗效果显著, 但是由于患者对疾病知识不了解, 面临手术会产生较大的恐惧、焦虑心理, 使其治疗依从性不佳, 并影响其康复效果<sup>[3]</sup>。因此需为患者提供良好的手术室护理, 对其治疗前后提供全面的安全保障。

在手术室个性化护理模式中包括了多方面的护理内容, 将一系列个性化护理措施贯穿在术前、术中及术后, 满足患者生理及心理方面的需求, 可为患者提供实质性的帮助。在本次研究中, 对 68 例冠心病介入治疗患者进行比较观察, 对其提供不同的护理模式, 干预后, 实施个性化护理方案的观察组相比于实施常

规护理的对照组来说, 护理效果更佳, 心理状态更优, 护理质量及满意度更高。结果提示手术室个性化护理的实施可提高护理效果及护理质量, 改善患者不良心理状态, 提升其满意度。究其原因, 个体化护理模式更加关注患者个体化情况, 将一系列细节护理工作准确落实, 坚持以患者为中心的服务原则, 使护理工作效果得到突显。在术前考虑到患者受到手术影响存在较大情绪波动, 对其开展术前宣教及心理指导, 将疾病知识予以专业讲述, 并对患者疑问予以解答, 消除其心中顾虑, 解除其心中不安感。并按照手术要求做好准备工作, 确保手术顺利实施。术中做好环境护理, 提高患者术中舒适度, 并按照手术操作原则做好术中护理配合, 确保患者术中状态稳定<sup>[4]</sup>。同时注意患者体温护理、隐私保护, 提高护理精细化水平。术后则加强对患者的观察, 注意各项指标变化, 并对其讲述术后注意事项, 提供详细且专业的术后指导, 指导患者早期下床活动, 促进身体快速康复。个性化护理模式体现出对患者的人文关怀理念, 并对围术期患者提供全面的护理帮助, 可提高患者舒适度, 使其密切配合临床治疗工作, 确保手术顺利完成。同时, 保证一切护理工作均以患者主管感受为基础, 使患者获得良好的护理体验, 有利于增强护患关系, 提高医院护理工作整体水平<sup>[5]</sup>。

综上所述, 个性化护理干预在冠心病介入治疗手术室护理中效果显著, 可提高患者护理质量, 改善其心理状态, 提高护理满意度, 值得推广实施。

### 参考文献:

- [1] 王晓梅, 孙宁. 早期心脏康复护理对冠心病经皮冠状动脉介入治疗术后患者生活质量及不良心血管事件发生率的影响 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(28): 197-199
- [2] 屈莫, 薛崧丹. 心理护理联合放松训练对老年冠心病介入治疗患者心理应激、睡眠质量的影响研究 [J]. 贵州医药, 2021, 45(2): 318-319
- [3] 王雪娟, 黄小丽, 王庆高, 等. 优质护理干预对冠心病介入治疗患者不良情绪及并发症的影响 [J]. 广西中医药大学学报, 2021, 24(1): 84-86
- [4] 卢美观, 沈素娟. 系统性护理干预在冠心病合并脑梗死患者介入治疗中的作用研究 [J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(12): 62-64
- [5] 吴珊. 多元化护理措施对冠心病介入治疗患者心理应激及护理不良事件发生的影响 [J]. 医学理论与实践, 2021, 34(19): 3449-3451