

冠心病患者介入术后程序化护理的效果及对生活质量、心脏功能的影响

杨丽秀

贵州医科大学第二附属医院 贵州 凯里 556000

【摘要】目的：探讨冠心病患者介入术后程序化护理的效果及对生活质量、心脏功能的影响。方法：对50例冠心病患者术后开展不同护理方法，对照组25例常规护理，探究组25例程序化护理，比较两组护理效果差异性。结果：探究组患者术后生活质量各维度评分均明显高于对照组患者， $P < 0.05$ ；两组患者在护理干预前6min步行距离和LVEF比较，无差异 $P > 0.05$ ；护理干预后，探究组患者在6min步行距离长于对照组，LVEF高于对照组， $P < 0.05$ 。结论：冠心病患者介入术后程序化护理的效果显著，有效提高患者的生活质量和改善患者心脏功能，值得推广。

【关键词】：冠心病；患者；介入术；程序化护理；生活质量；心脏功能

Effect of programmed nursing after interventional surgery in patients with coronary heart disease and its influence on quality of life and cardiac function

Lixiu Yang

The Second Affiliated Hospital of Guizhou Medical University Guizhou Kaili 556000

Abstract: Objective: To explore the effect of programmed nursing in patients with coronary heart disease after interventional surgery and its influence on quality of life and cardiac function. Methods: To carry out different nursing methods for 50 patients with coronary heart disease after surgery, control group 25 cases of routine nursing, explore group 25 cases of programmed nursing, compare the nursing effect difference between the two groups. Results: The scores of postoperative quality of life in the exploration group were significantly higher than those in the control group, $P < 0.05$; There was no difference in 6min walking distance and LVEF between 2 groups before nursing intervention ($P > 0.05$). After nursing intervention, the 6min walking distance in the exploration group was longer than that in the control group, and the LVEF was higher than that in the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The programmed nursing of patients with coronary heart disease after interventional surgery has a significant effect, effectively improve the quality of life of patients and improve the heart function of patients, worthy of promotion.

Keywords: Coronary heart disease; Patients; Interventional surgery; Programmed nursing; Quality of life; Function of the heart

冠状动脉粥样硬化性心脏病简称冠心病，是指由于冠状动脉粥样硬化使血管腔狭窄或阻塞，导致心肌缺血、缺氧，而引起的心脏病^[1]。若对冠心病治疗与控制的不及时很容易引发心室壁瘤、心肌梗死、心力衰竭等并发症，会对患者的生命安全造成严重威胁。所以，对于冠心病患者的治疗至关重要，目前临床对于冠心病患者通常采用介入治疗。通常常规护理方案达不到更好的效果，而程序化护理作为近年来护理医学中所倡导的一种新型护理模式，在临床应用较广泛。它是以护理流程管理为核心，以制定规范化的护理程序为前提，在制定护理流程表、明确护理目标、制定护理计划的基础上实施护理措施，对提高临床护理的针对性及效果具有重要的作用^[2]。本次试验就对冠心病患者介入术后采用程序化护理的效果对生活质量、心脏功能的影响，分析程序化护理优势。具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收治2021-1~2021-12期间于我院的冠心病患者50例，因

落实的护理方案不同，所以将50例患者分为不同小组进行观察分析，组2对照5例：其中男13例，女12例，年龄47-75岁，平均年龄 (65.28 ± 5.91) 岁，探究组25例：男15例，女10例，年龄46-77岁，平均年龄 (67.53 ± 5.86) 岁；两组患者在资料方面相比较，差距小 $(P > 0.05)$ 。入选标准：①经过临床结合各项成像等检查确诊为冠心病患者；②所有患者均符合介入术适应症（药物控制不良的稳定型心绞痛或稳定型发展为不稳定型、心肌梗死）；③所有患者和家属都对此研究知晓知情并自愿签署知情同意书；④经本院伦理委员会批准。剔除标准：①精神疾病、认知障碍、听力障碍。②严重污染性疾病；③肝肾功能功能障碍者；④合并心包积液、限制性心肌病以及恶性肿瘤；⑤中途退出者；⑥资料不全者。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理方法

护理人员遵医嘱予以患者护理服务，做好观察工作，出院时给予药物服用指导。

1.2.2 探究组采用程序化护理方法

①成立程序化护理小组：挑选护理经验丰富的护理人员为组员，并对所有组员进行程序化护理培训，使其掌握程序化护理的核心知识和技能，然后进行测试，最终测试结果最好的组员可对患者实施程序化护理。②制定规范化护理流程：护理人员根据冠心病介入术的护理标准，再根据每个患者的机体和心理制定相应符合患者的既科学又规范的护理流程。③明确的护理目标：护理人员需详细了解每位患者的各项资料与信息，包括患者的病情、饮食习惯、生活习惯、心理状态、家庭情况等，针对患者的各项信息和患者的需求，给予患者明确的护理目标。④制定护理计划：护理人员对患者的资料进行整理及分析，根据护理目标，为患者制定具有针对性的护理计划，包括健康教育、饮食指导、心理疏导等护理计划。⑤护理计划-健康教育：术前向患者讲解疾病知识，说明手术的重要意义，告知围术期可能发生的不适，指导其怎样正确应对。对于老年患者，护理人员需适度提高音量，确保其聆听倾述，对于文化程度较低的患者可选择白话文阐述相关内容，便于其理解。⑥护理计划-心理护理：对于轻度负性情绪的患者可通过转移法进行调节，对于中重度心理问题的患者可通过增加护患沟通次数、安排家属陪同或专业心理师进行干预。⑦护理计划-饮食指导：护理人员需提醒患者术后食用流质食物，指导其根据恢复情况逐渐过渡，多食新鲜蔬果、粗粮及降低血脂的食物，如大蒜、香菇、紫菜等。以少食多餐为基本饮食原则。⑧护理计划-运动指导：护理人员根据患者的自身情况，给予确定最适合的运动方案，运动要循序渐进，以轻体力有氧运动为主，包括慢跑、游泳、散步等，避免剧烈运动。注意不要进行剧烈的运动，时间也不宜过长，无不舒适即可。以求满足患者对于疾病康复的需求。⑨后期回访：护理人员对出院的患者进行定期回访，询问患者是否按时服药，饮食是否控制良好，如有问题及时给予解答，及时纠正其错误行为，更利于护理人员与患者及家属开展良好的沟通与交流。对每位患者的复查时间掌握准确，临近日期可进行提醒，督促患者及时来院复查。

1.3 观察指标

(1) 分析两组患者实施护理阶段后的日常生活水平状况，选择生活质量评分(ADL)，具体共分为八个维度，包括生理功能、生理职能、情感职能、社会功能、疼痛、精神、活力和总体健康，每个维度总分为百分制，患者的生活水平与评分成正比。

(2) 对比两组患者护理干预前后心脏指标水平，对其进行6min步行试验和心脏彩超左心室射血分数(LVEF)检测，以6min步行距离与LVEF评估患者心脏功能情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS 25.0软件进行数据处理，以表示计量资料，组

间比较用独立样本t检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，等级资料采用秩和检验， $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后生活质量各维度评分对比

探究组患者术后生活质量各维度评分均明显高于对照组患者，差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体见表1。

表1 两组患者术后生活质量各维度评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	对照组	探究组	t	P
例数	25	25		
生理功能	64.12 ± 7.20	74.11 ± 8.67	4.432	0.000
生理职能	66.01 ± 7.13	73.23 ± 8.66	3.218	0.002
情感职能	60.17 ± 8.96	69.64 ± 8.10	3.920	0.000
社会功能	55.14 ± 7.00	66.12 ± 7.29	5.432	0.000
疼痛	56.41 ± 6.92	69.95 ± 8.32	6.256	0.000
精神	62.07 ± 7.23	87.68 ± 8.89	11.175	0.000
活力	63.29 ± 7.42	78.01 ± 8.54	6.506	0.000
总体健康	63.25 ± 7.54	79.43 ± 8.92	6.926	0.000

2.2 两组患者心功能指标水平对比

两组患者在护理干预前6min步行距离和LVEF比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)；护理干预后，探究组患者在6min步行距离长于对照组，LVEF高于对照组，差异有统计学意义 $P < 0.05$ 。具体见表2。

表2 两组患者心功能指标水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	6min 步行距离(m)		LVEF(%)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	25	236.58 ± 14.03	507.58 ± 17.94	43.50 ± 5.66	57.90 ± 6.07
探究组	25	237.95 ± 15.24	431.71 ± 19.02	42.84 ± 5.67	51.21 ± 6.06
t		0.331	14.509	0.412	3.900
P		0.742	0.000	0.682	0.000

3 讨论

近年来，随着人们生活水平的不断提高，心血管疾病的发生率和病死率不断增加，而冠心病是最常见的心血管疾病，冠心病患者临床主要表现为呼吸困难、无力、活动受限、水肿等症，发作时十分痛苦、甚至容易并发急性心肌梗死，严重危

害患者的生命安全^[3]。目前临床针对冠心病患者通常采用介入术来治疗。虽然介入治疗能够在很大程度上改善患者的临床症状,但鉴于大部分患者对冠心病与临床治疗知识缺乏足够了解,使患者对治疗及其预后缺乏一定的信心,从而在一定程度上影响患者的预后。因此,选择合适有效的护理方法十分重要。

常规的护理手段欠缺程序化及针对性,并无法完全满足患者和临床的需求。程序化护理是现阶段新提出的一种较好的护理模式,它具有动态性、连续性及综合性,使患者的病情及需求可通过程序化的护理得以有效的落实和解决,从而提高护理质量^[4]。程序化护理主要包括对患者整个身心的评估、诊断,制定适当的护理目标及实施具体的护理计划。在整个护理服务中,明确护理工作的重点和难点,对护理目标、护理方案、护

理计划进行合理制定与规划,使护理工作变得更加严谨、科学,操作措施也更加规范化,还能够使护理人员积极并有计划地主动投入到护理工作中,不仅有效提升护理工作的服务质量,还能促进患者康复和提高患者的生活质量^[5]。冠心病患者通过采用程序化护理,使患者能够冷静的思考疾病,这样能够有效减少患者在疾病发作时的痛苦和降低其对疾病的负性情绪,健康知识宣教能让患者对疾病的认知度提升,从而提升对疾病的信心,这对患者来说十分重要,还有相应的饮食护理及运动指导,都能够使患者对疾病的康复起着积极作用。

综上所述,冠心病患者介入术后程序化护理的效果显著,有效提高患者的生活质量,对患者心脏功能也有明显的改善,促进患者康复,值得临床推广使用。

参考文献:

- [1] 张倩倩.程序化护理对冠心病患者介入术后生活质量及心脏功能的影响[J].河北医药,2022,10(18):044.
- [2] 苟淑萍,迟燕飞,周文."5E"康复护理对冠心病 PCI 术后患者心脏康复情况,自我管理行为及生活质量的影响[J].反射疗法与康复医学,2021,2(22):130-133.
- [3] 杨丹.舒适护理对冠心病患者介入治疗术后心理和生活质量的影响[J].当代护士:上旬刊,2020,27(2):43-44.
- [4] 郭薇.常规干预联合早期心脏康复干预对冠心病介入术后患者心功能及生活质量的影响[J].数理医药学杂志,2022,35(006):917-920.
- [5] 贺彩霞.一体化护理在冠心病患者介入术后康复护理中的应用及对患者生存质量的影响[J].饮食保健,2021(034):143-144.