

# 循证护理对冠心病经皮冠状动脉介入术的影响

崔晓李婷

河南大学第一附属医院 河南 开封 475000

**【摘要】：目的：**分析冠心病经皮冠状动脉介入术中实时循证护理后产生的效果。**方法：**选择我院2018年到2021年接收的300例冠心病经皮冠状动脉介入术患者为研究对象，将其按照随机数表方式分组，150例研究对象实施普通护理，设定为对照组；150例研究对象实施循证护理，设定为观察组，分析两组护理效果差异。**结果：**观察组护理依从性明显高于对照组，观察组护理后PPI评分明显低于对照组，观察组护理后临床症状评分明显低于对照组，观察组护理后SF-36评分明显高于对照组，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。**结论：**循证护理对冠心病经皮冠状动脉介入术的影响较大，能够提高护理依从性，改善疼痛，腹胀等不适，同时还能提高生活水平，值得临床重视并积极推广。

**【关键词】：**循证护理；冠心病；经皮冠状动脉介入术；普通护理

## Effect of Evidence-based Nursing on Percutaneous Coronary Intervention for Coronary Heart Disease

Xiao Cui Ting Li

The First Affiliated Hospital of Henan University Henan Kaifeng 475000

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of real-time evidence-based nursing during percutaneous coronary intervention for coronary heart disease. Methods: 300 patients with coronary heart disease undergoing percutaneous coronary intervention received by our hospital from 2018 to 2021 were selected as the research objects, and they were grouped according to the random number table. 150 patients received general nursing care and were set as the control group; 150 cases of study subjects were given evidence-based nursing, and were set as the observation group. The difference of nursing effect between the two groups was analyzed. Results: The nursing compliance of the observation group was significantly higher than that of the control group, the PPI score of the observation group after nursing was significantly lower than that of the control group, the clinical symptom score of the observation group after nursing was significantly lower than that of the control group, and the SF-36 score of the observation group after nursing was significantly higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: Evidence based nursing has a great impact on percutaneous coronary intervention for coronary heart disease. It can improve nursing compliance, improve pain, abdominal distension and other discomfort, and improve living standards. It is worthy of clinical attention and active promotion.

**Keywords:** Evidence based nursing; Coronary heart disease; Percutaneous coronary intervention; General care

经皮冠状动脉介入术是治疗冠心病重要方法，但是由于手术采取股动脉穿刺，并且术中会实施大量的肝素抗凝，术后存在出血可能性。经皮冠状动脉介入术后患者需要绝对卧床二十四小时，多数患者会出现腰痛、失眠等症状，加上患者自身对病情、术后注意事项等有关知识认识度较低，会出现烦躁等不良情绪，影响术后恢复<sup>[1]</sup>。因此采取有效护理干预对于冠心病经皮冠状动脉介入术患者来说尤为重要。循证护理是在普通护理基础上的完善和创新，能够弥补普通护理不足，保证护理全面性和有效性。此次研究则分析冠心病经皮冠状动脉介入术中实时循证护理后产生的效果。详细内容见下文：

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择我院2018年到2021年接收的300例冠心病经皮冠状动脉介入术患者为研究对象，将其按照随机数表方式分组，150例研究对象实施普通护理，设定为对照组；150例研究对象实施循证护理，设定为观察组，分析两组护理效果差异。对照组男79（52.67%）例，女71（47.33%）例，年龄范围42岁到76岁，平均年龄 $51.22\pm 2.13$ 岁。观察组男78（52%）例，女72（48%）例，年龄范围40岁到79岁，平

均年龄 $51.24\pm 2.15$ 岁。两组基础资料无明显差异，（ $P>0.05$ ）。纳入标准：①家属以及患者均知情同意。②均为冠心病经皮冠状动脉介入术患者。排除标准：①精神异常，沟通困难，认知障碍。②病史资料不完善。③配合度较低，④恶性肿瘤，其他全身系统性疾病。⑤手术禁忌症。

#### 1.2 方法

对照组实施普通护理，观察组实施循证护理。

##### 1.2.1 对照组

对照组为普通护理，即根据医生嘱咐，患者护理需求进行护理干预。主要包括为患者讲解手术流程，疾病诱因等知识。协助患者术后进食，排便、洗漱。协助正确用药，做好用药后不良反应观察。

##### 1.2.2 观察组

观察组为循证护理，主要内容：①建立循证护理小组，每位小组成员均有较强护理能力，选择一名资历较丰富护理人员担任小组长，对相关护理工作监督、指导。对患者入院前病情状况、生命体征监测、认知度等基本病史进行综合分析，发现循证问题，主要为患者受病情影响，担心手术结局，导致心理状况较差。术后卧床期间存在腰酸背痛、失眠、排尿困难等不适，延长住院时间。

对自身疾病认识较低，对护理，手术认识较低，配合度较低，影响护理和治疗效果。在中国期刊网全文数据库、中国生物医学数据库文献光盘中检索有关文献进行分析和评价，总结循证方法，制定循证护理计划。②健康教育，了解患者以及家属对手术、病情实际认知度，积极与患者和家属沟通、交流，讲解手术流程、护理流程、手术效果、护理效果等相关知识，提高患者和家属对手术认知度和护理工作重视度。给予患者较多关心、帮助患者减少术前紧张、焦虑等不良情绪。利用手册以及制作小视频方式，面对面讲解等方式进行健康教育。③心理护理，积极和患者沟通，交流，全面掌握内心真实想法，综合判断心理状况。告知患者良好的心理状况有利于手术顺利，促进术后恢复，引导掌握心理调节方法，学会自主调节不良情绪。和患者讲解手术成功案例，提高患者手术信心。引导患者术前，术后倾听舒缓音乐，利用音乐舒缓身心。患者心理状况较差时，可进行深呼吸放松，通过吸气、呼气，起到快速放松身心效果。在心理护理过程中，需要时刻关注患者精神状态以及情绪变化，全面掌握心理状况，根据心理变化调整心理方法。④体位护理，术后采取弹性绷带加压包扎十二小时，过程中可以平行移动身体，术侧肢体伸直，采取自由卧位，体位变动以患者舒适为止，二十四小时可下床活动。患者卧床期间，对肩、背、腰、下肢进行按摩，促使全身肌肉放松。⑤睡眠护理，积极和患者沟通，交流，引导患者保持放松状态。引导患者倾听舒缓音乐，配合肢体按摩，从而诱导患者入睡。⑥尿潴留护理，向患者讲解排尿训练对预防尿潴留重要性，引导能够积极配合练习。首先嘱咐患者排空膀胱，分散注意力，改善不良情绪，告知患者多喝水，有利于排尿反射。如果存在尿潴留，则可以给予按摩、诱导式排尿。如果还是未排尿，则可以将床头抬高60度，按住术侧穿刺部位，协助患者坐位排尿。男性则可将术侧穿刺部位按住，术侧下肢伸直，协助患者采取健侧卧位排尿。如果患者还是未能排尿，则采取导尿术。⑦腹胀护理，做好患者饮食控制，术前，术后饮食以清淡，容易消化，产气少的食物为主。指导患者顺时针按摩腹部，或者热敷腹部。⑧其他护理，加强患者下肢皮肤色泽、温度、感觉和足背动脉搏动情况，和非穿刺肢体进行对比，同时注意肢端保暖工作。加强局部皮肤观察，每日更换辅料，检查穿刺局部有无发生渗血、红肿、分泌物。及时更换辅料，每日监测体温和血象等变化。

### 1.3 疗效标准

根据护理依从性调查表分析两组护理依从情况。护理依从性=(非常依从+较依从)/总例数。

根据疼痛强度指数(PPI)分析两组护理前，后疼痛情况。主要为无痛、轻度不适、不适、难受、可怕疼痛、极为疼痛，分别为0、1、2、3、4、5分。对腰痛进行量化评分，分数越高则显示疼痛越强。

分析两组护理前，后临床症状评分。主要包括腰酸背痛、腹胀、失眠、排尿困难。

根据生活质量调查表(SF-36)分析两组后生活状况

变化。主要包括生理机能、生理职能、社会功能、情感职能、精神健康等。每方面总分为100分，分数越高则表示情况越好。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS20.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以( $\bar{x} \pm s$ )表示，率计数资料采用 $\chi^2$ 检验，并以率(%)表示，(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组护理依从性

得出结果，观察组护理依从性明显高于对照组，(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。见表1。

表1 分析两组护理依从性[n,(%)]

组别	例数	非常依从	较依从	不依从	依从性
观察组	150	70 (46.67%)	73(48.67%)	7 (4.67%)	95.33% (143)
对照组	150	62 (41.33%)	68(45.33%)	20(13.33%)	86.67% (130)
$\chi^2$	-	0.579	0.224	4.579	4.579
P	-	0.447	0.636	0.032	0.032

### 2.2 分析两组护理前，后PPI评分

观察组护理前PPI评分(3.44±0.90)，护理后PPI评分(1.02±0.23)；对照组护理前PPI评分(3.47±0.92)，护理后PPI评分(2.77±0.67)；两组护理前(t=0.892, p=1.020)，护理后(t=6.021, p=0.011)。得出结果，观察组护理后PPI评分明显低于对照组，(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。

### 2.3 分析两组护理前，后临床症状评分

护理前：观察组腰酸背痛评分(5.34±2.12)、腹胀评分(5.38±2.10)、失眠评分(5.20±2.11)、排尿困难评分(5.17±2.18)，对照组腰酸背痛评分(5.37±2.13)、腹胀评分(5.39±2.17)、失眠评分(5.25±2.17)、排尿困难评分(5.19±2.22)，两组腰酸背痛评分(t=1.293, p=0.213)、腹胀评分(t=1.022, p=0.184)、失眠评分(t=1.782, p=0.117)、排尿困难评分(t=1.385, p=0.192)。护理后：观察组腰酸背痛评分(1.02±0.12)、腹胀评分(1.07±0.16)、失眠评分(1.04±0.14)、排尿困难评分(1.17±0.17)，对照组腰酸背痛评分(2.78±0.67)、腹胀评分(2.57±0.55)、失眠评分(2.49±0.49)、排尿困难评分(2.37±0.39)，两组腰酸背痛评分(t=3.942, p=0.002)、腹胀评分(t=2.783, p=0.010)、失眠评分(t=2.700, p=0.011)、排尿困难评分(t=3.002, p=0.003)。

得出结果，观察组护理后临床症状评分明显低于对照组，(P<0.05)为差异显著，有统计学意义。

### 2.4 分析两组护理后SF-36评分

观察组护理后生理机能(88.23±2.34)、生理职能(89.38±2.47)、社会功能(87.12±2.49)、情感职能(88.23±2.36)、精神健康(89.02±2.38)；对照组护理后生理机能(72.09±1.23)、生理职能(73.23±1.13)、社

会功能(72.19±1.49)、情感职能(73.11±1.08)、精神健康(72.29±1.18),两组生理机能( $t=3.923$ ,  $p=0.002$ )、生理职能( $t=4.021$ ,  $p=0.011$ )、社会功能( $t=4.122$ ,  $p=0.013$ )、情感职能( $t=4.102$ ,  $p=0.013$ )、精神健康( $t=3.992$ ,  $p=0.003$ )。得出结果,观察组护理后SF-36评分明显高于对照组, ( $P<0.05$ )为差异显著,有统计学意义。

### 3 讨论

冠心病是全球常见的心血管疾病,近年来发病率和死亡率不断上升。在我国,冠心病也是严重影响人们生活的主要疾病之一<sup>[2]</sup>。冠心病经皮冠状动脉介入术患者受病情影响,加上自身认知能力较低,术前,术后心理状况较差,导致依从性较低。术后会绝对卧床,术后会出现较多不适症状,比如:入睡困难、腹胀等,严重阻碍术后恢复。因此对于冠心病经皮冠状动脉介入术实施有效护理干预尤为重要。

普通护理主要包括健康指导等常规性措施,护理针对性不强,护理效果较弱。而循证护理主要是通过建立专门循证护理小组,对患者基本病史进行综合分析,发现循证问题,并结合中国期刊网全文数据库、中国生物医学数

据库文献光盘中检索有关文献进行分析和总结,制定循证护理计划。循证护理计划具有针对性,全面性等优势。通过健康教育,能够提高患者对病情和护理工作认知度和重视度,从而减少焦虑、烦躁、紧张等不良情绪发生<sup>[3-4]</sup>。通过体位护理,能够保证患者卧床舒适度,避免压疮等并发症发生。通过尿潴留护理,能够指导患者有效排尿。通过腹胀护理,能够改善腹胀不适。通过睡眠护理,保证患者充足睡眠,有利于机体恢复<sup>[5]</sup>。此次研究则分析冠心病经皮冠状动脉介入术中实时循证护理后产生的效果。结果发现,观察组护理依从性明显高于对照组,观察组护理后PPI评分明显低于对照组,观察组护理后临床症状评分明显低于对照组,观察组护理后SF-36评分明显高于对照组, ( $P<0.05$ )为差异显著,有统计学意义。通过分析两组护理后依从性,PPI评分以及临床症状评分,SF-36评分,能够了解到采取循证护理后均能够达到较明显效果。循证护理在冠心病经皮冠状动脉介入术能够发挥较大作用。

综上所述,循证护理对冠心病经皮冠状动脉介入术的影响较大,能够提高护理依从性,改善疼痛,腹胀等不适,同时还能提高生活水平,值得临床重视并积极推广。

### 参考文献:

- [1]汪慧芬.经皮冠状动脉介入术联合人性化综合护理对冠心病患者负性情绪及护理满意度的影响[J].现代养生,2021,21(02):68-70.
- [2]杜密,马红娟,曹琳.人性化综合护理对冠心病经皮冠状动脉介入术治疗患者负性情绪及护理满意度的影响[J].贵州医药,2020,44(08):1344-1345.
- [3]谈丽丽,王静,贲勋玺.循证护理对冠心病经皮冠状动脉介入治疗患者的影响[J].护理实践与研究,2019,16(12):31-33.
- [4]陈少琳,林碧,陈焱.循证护理在改善冠心病经皮冠状动脉介入术患者医嘱依从性及生存质量中的影响[J].当代医学,2018,24(29):113-115.
- [5]程军华,冯文化,陈娟.多学科团队协作护理对老年冠心病介入治疗患者心理状态及康复效果的影响[J].右江医学,2022,50(09):686-691.

课题:抵抗素通过AMPK/FOXO3a信号通路和细胞自噬诱导心肌肥厚的分子机制, 18A320024