

应用临床路径护理对冠心病支架介入术后患者心理状态及并发症发生率的改善研究

付亚娟 同磊芳 郭小丽

(陕西省人民医院 710068)

摘要:目的:研究出应用临床路径护理模式对于冠心病支架介入术后患者心理状态以及并发症发生率的影响。方法:选取 2020 年医院中 200 例参与支架介入手术的冠心病患者,100 例患者应用传统路径护理模式,100 例应用临床路径护理模式,两组形成对照,通过得出的数据总结出临床路径护理相对于传统路径护理的优缺点,以及临床路径护理对于患者心理状态以及并发症发生率的改善程度。结果:100 例应用传统路径护理模式的患者的心理状态显然不如另一组,并发症发生率也较高。结论:临床路径护理模式下,医护人员的精心呵护能够有效缓解患者介入手术后的不良心理状态,该护理能够有效降低患者术后并发症的发生率。冠心病支架介入手术治疗了患者的疾病,临床路径护理人员为患者解决了手术的后顾之忧,临床路径护理有效改善了患者的心理状态。

关键词:临床路径护理;冠心病支架介入;并发症发生率

前言:临床路径护理即护士医师在医院为患者提供治疗与服务的一种模式。本文细致对比分析了临床路径护理与传统护理模式对于冠心病支架介入术后患者心理状态及并发症发生率的改善情况。

1 资料与方法

1.1 资料

随机选取 2020 年 1 月到 12 月,某地市级医院中 200 例通过支架介入手术治疗的冠心病患者,100 例患者应用传统路径护理模式,其中男女比例为 1:1,100 例应用临床路径护理模式,男女比例为 1:1。

1.2 方法

传统路径护理无需赘述,临床路径护理措施需要分析。

1.2.1 术后观察患者的凝血功能,护理人员应当注意的关键点是患者是否有血肿现象,血肿不严重的患者不需要进行专门的处理,但是护理人员应当密切关注患者的血肿现象是否加剧。

护理人员应当注意患者的凝血功能是否由于手术而遭到一定程度的破坏,还要监测患者是否流鼻血、大小便是否存有血迹。

1.2.2 为了避免造影剂使用过多引起了冠心病患者的肾病,护理人员应当减少造影剂的使用,为了排出患者体内的多余造影剂,护理人员可以使用渗透造影剂,将造影剂水化后渗入到患者体内。

一些患者会对造影剂产生一些排异反应,护理人员在支架介入手术后应当嘱咐、促使患者多喝水,用水冲淡造影剂。在支架介入手术开始之前,医护人员需要对患者进行全方位的检查,评估患者的健康状况,发现会影响手术效果的不良因素并及时处理与解决。

1.2.3 为了避免患者在手术后出现迷走神经反射问题,临床路径护理人员在手术后应当及时地叮嘱患者喝一些温开水,吃一些流食。在介入手术前,告知患者在一定期间内不得进食。为了缓解患者的不良情绪,护理人员可以安抚患者,为患者做一些心理建设以及力所能及的小事,让患者面对阳光的生活。如果护理人员不慎使得患者出现了迷走神经反射状况,相关人员应当立刻将病床放平,让患者平躺于其上。给患者注入一些低分子右旋糖酐液体,将患者头部略微朝向一侧。

1.3 观察指标

冠心病支架介入手术所产生的并发症有很多,如高血压、心绞痛、糖尿病和心肌梗塞、造影剂相关肾病、血管并发症、骨质疏松综合征、迷走神经反射等。观察两组患者并发症发病率以及心理状况,包括乐观程度等。

1.4 统计方法

使用统计学相关软件进行梳理,当 P 小于 5% 的时候,说明临床路径护理与传统路径护理相比具有显著的飞跃。

2 结果

2.1 根据研究结果表示,采用临床路径护理的患者并发症发生率为 2.00%,传统模式下为 11%,其他并发症结果如下表 1 所示。

组别	迷走神经反射	造影剂不良反应	并发症的发生
传统模式	8(8.00)	3(3.00)	11(11.00)
临床模式	2(2.00)	0(0.00)	2(2.00)

表 1 两组患者术后并发症的发生情况

2.2 数据表明,临床路径护理的优点是可以切实观察与解决患者的问题,满足患者心理需求,护理过程中的疾病分解以及健康问题的科普是患者拥有正确认知的基础,也是促进患者重视身体健康以及冠心病危害的重要手段。

3 讨论

人们对于疾病的认识不到位,以及对于冠心病的认知是存在一定偏差的,这些都会使得冠心病患者术后产生一定的不良情绪,需要医护人员为其消除烦恼排解压力。

冠心病支架介入手术虽然是防治冠心病的有效手段,但是该方法也会侵犯冠心病患者的心理健康。术后患者大多都会产生不同程度的焦虑不安、暴躁易怒、情绪失控和失眠多梦。

从外在方面来讲,冠心病支架介入手术费用常常为患者所忧心,部分患者担忧手术费用以及后续临床护理费用过于繁重,惊惧不已,常常会使术后效果不能尽如人意。传统护理模式常常忽视患者术后的心理健康,落后的护理模式常常加重患者的心理负担,加剧患者的忧虑。

冠心病是中老年人的健康杀手,随着经济全球化的发展,计划生育导致了人口老龄化,患有冠心病的人口随着老龄化发展而逐渐增多。

临床路径护理,是根据患者身体状况制定的方案,严格遵守医嘱,采取住院治疗的方法。临床路径护理能够克服传统护理模式对冠心病支架介入术后患者心理状态及并发症发生率改善效果产生的延缓、推迟作用。冠心病支架介入手术是治疗冠心病的主要手段,冠心病支架介入手术需要配之以临床路径护理模式来发挥其功效。

参考文献:

[1]郭殿选,刘涛,潘长江,龚韬,胡有东,方翔,周华兰,陈颖,张枫林,李侠.炎症反应和氧化应激对老年人经皮冠状动脉介入治疗后再发心绞痛的影响[J].中华老年医学杂志,2020,39(10):1205-1207.

[2]尹鲁平,张洪明,谈红,李宁,王涛,任昌振,刘科卫,卫清. LncRNA GAS5 水平与老年冠心病 PCI 后支架内再狭窄的关系探讨[J].中国循证心血管医学杂志,2020,12(10):1176-1178+1184.

[3]冯六六,白艳艳,史骏,刘天华,刘新兵,单蓉. 血液循环中微小 RNA-140-3p 和 Toll 样受体 4 表达与冠心病患者经皮冠状动脉介入术后支架内再狭窄的关系研究[J].实用心脑血管病杂志,2020,28(12):21-26.

付亚娟出生年月:1984.3 性别:女 籍贯:陕西省咸阳市民族:汉 学历:本科 职称:主管护师 研究方向:应用临床路径护理对冠心病支架介入术后患者心理状态及并发症发生率的改善研究单位:陕西省人民医院 邮编:710068