

针对性心理护理在行经皮冠状动脉介入术患者中的应用效果分析

韦春利

广西医科大学附属武鸣医院放射诊断科介入导管室, 广西 南宁

收稿日期: 2024年11月18日; 录用日期: 2024年12月11日; 发布日期: 2024年12月19日

摘要

目的: 分析在经皮冠状动脉介入术患者中采取针对性心理护理的有效性。方法: 选取本院经皮冠状动脉介入术患者102例, 纳入即2024年1月~2024年3月, 按照随机数字表, 将其分成2组, 分别为试验组(51例)和比较组(51例), 对全部患者实施常规护理, 对试验组加用针对性心理护理, 比较两组心理状态、生命体征、心脏不良事件和护理满意度。结果: 试验组护理后心理状态优于比较组; 比较组护理后生命体征相比于试验组较差; 试验组心脏不良事件发生率低于比较组; 比较组满意度明显低于试验组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在行经皮冠状动脉介入术患者中应用针对性心理护理具备重要价值, 能够缓解消极情绪, 改善生命体征, 减少心脏不良事件, 对于护理满意度的提升也有着积极影响。

关键词

针对性心理护理, 经皮冠状动脉介入术, 心理状态

Application Effect Analysis of Targeted Psychological Nursing in Patients Undergoing Percutaneous Coronary Intervention

Chunli Wei

Interventional Catheterization Room, Radiology and Diagnosis Department, Wuming Hospital Affiliated to Guangxi Medical University, Nanning Guangxi

Received: Nov. 18th, 2024; accepted: Dec. 11th, 2024; published: Dec. 19th, 2024

Abstract

Objective: To analyze the effectiveness of targeted psychological nursing in patients with percutaneous

文章引用: 韦春利. 针对性心理护理在行经皮冠状动脉介入术患者中的应用效果分析[J]. 临床医学进展, 2024, 14(12): 828-833. DOI: 10.12677/acm.2024.14123155

coronary intervention. Methods: A total of 102 patients undergoing percutaneous coronary intervention in our hospital were selected from January 2024 to March 2024, and divided into 2 groups according to a random number table, namely the experimental group (51 cases) and the comparison group (51 cases). All patients were given routine nursing, and the experimental group was given targeted psychological nursing. Psychological status, vital signs, cardiac adverse events and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** The psychological state of experimental group after nursing was better than that of comparison group; After nursing, the vital signs of the comparison group were worse than those of the experimental group. The incidence of cardiac adverse events in experimental group was lower than that in comparison group. The satisfaction of comparison group was significantly lower than that of experimental group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of targeted psychological nursing in patients undergoing percutaneous coronary intervention has important value, which can alleviate negative emotions, improve vital signs, reduce cardiac adverse events, and also have a positive impact on the improvement of nursing satisfaction.

Keywords

Targeted Psychological Nursing, Percutaneous Coronary Intervention, Mental State

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

经皮冠状动脉介入术是临床中常见术式之一，被广泛运用在冠心病治疗之中，能够有效控制病情发展，提高治疗效果。然而，该治疗方法存在有创性，再加上认知匮乏、陌生环境等因素，患者极易出现恐惧、焦虑等情绪，导致身心健康水平下降，对手术顺利进行造成消极影响，故应提高对临床护理的重视度。常规护理结合术式特点，加强了基础干预，能够提高手术效果和安全性，但未能注重患者心理层面的干预，制约了整体效果的提升[1]。近年来，针对性心理护理被广泛运用在临床之中，包括阴道炎[2]、直肠癌[3]等疾病护理，能够全面缓解患者消极情绪，增强心理弹性，加强对积极应对方式的应用，有助于维持生命体征稳定，减少心脏不良事件发生可能性。旨在分析针对性心理护理的有效性，选取了 2024 年 1 月~2024 年 3 月期间收治的经皮冠状动脉介入术患者 102 例参与研究，详细情况如下：

2. 资料和方法

2.1. 一般资料

研究时间范围即 2024 年 1 月~2024 年 3 月，选取期间收治的 102 例经皮冠状动脉介入术患者为研究对象，在随机数字表的应用下，将其分成 2 组，分别为试验组、比较组。试验组 51 例，年龄 48~83 岁，均值(66.06 ± 6.01)岁，男女比例为 40:11，病程 1~6 年，均值(2.76 ± 0.66)年；比较组 51 例，年龄 41~88 岁，均值(65.31 ± 5.94)岁，男女比例为 40:11，病程 1~5 年，均值(2.80 ± 0.69)年。两组一般资料对比， $P > 0.05$ ，未见明显差异，可比。

纳入要求：(1) 患者符合冠心病的诊断标准；(2) 患者具备经皮冠状动脉介入术指征；(3) 患者知情其签署了同意书；(4) 患者临床资料完整。排除要求：(1) 患者合并重要脏器功能不全；(2) 患者合并精神或认知障碍；(3) 患者依从性较差；患者中途退出。

2.2. 方法

比较组：采取常规护理，主要还能用注意事项讲解、病情观察等措施。

试验组：基于比较组，加用针对性心理护理，主要内容如下：(1) 护理方案设计：结合临床需求以及现状，为介入护理团队提供系统培训，加强对沟通技巧、人文关怀等知识点的讲解，重视实施针对性心理护理教育，将护理人员综合能力全面提高。结合临床需求以及现状，加强对患者基本情况的分析，提前制定针对性心理护理方案。(2) 环境干预：提前进行手术室清洁，定期进行手术室地面、天花板等表面消毒，可以有效杀灭微生物。加强通风管理，注重空气过滤系统的开启，保持良好空气质量，为患者提供无菌环境。应将室内温度控制在 $22^{\circ}\text{C}\sim 25^{\circ}\text{C}$ ，将湿度调节至 $50\%\sim 60\%$ 范围内，从而提高患者舒适度。(3) 健康教育：提前了解患者文化程度以及认知水平，设计个性化教育方案。在治疗环节提高对疾病和术式知识的科普，强调该术式流程、预期效果以及配合事宜等，鼓励患者表达困惑以及问题，及时解答，全面提高其认知水平。(4) 心理疏导：保持热情的态度加强和患者沟通交流，鼓励患者表达自身感受、需求等，加强对其情绪波动的观察，评估其心理状态，根据评估结果采取个性化疏导，可采取说理开导、发泄排郁等方法，减轻其心理压力。(5) 放松训练：通过口头指导传授放松训练方法，包括深呼吸、肌肉放松、冥想等，深呼吸主要是引导患者闭上眼睛，深吸一口气后缓慢呼出，重复 3~5 次；肌肉放松引导患者从头到脚逐渐放松各位置肌肉；冥想则引导患者专注于呼吸，缓慢吸气和呼吸，感受身体的放松。(6) 暗示法：加强对成功治疗案例的讲解，帮助患者树立康复信心。通过激励性语言等缓解患者恐惧感，还应注重积极表情和行为的应用，从而全面改善患者心理状态。

2.3. 观察指标

(1) 心理状态：主要通过焦虑和抑郁自评量表加以判断，二者分值均在 0~100 分之间，评分越高则意味着心理状态越差。

(2) 生命体征：包括舒张压、收缩压和心率。

(3) 心脏不良事件：对出现心律失常、心力衰竭和心绞痛情况进行记录，心脏不良事件发生率 = $(\text{心律失常} + \text{心力衰竭} + \text{心绞痛}) \div 51 \times 100.00\%$ 。

(4) 护理满意度：判断依据为护理满意度量表，分值在 0~100 分之间，评分超过 80 分为非常满意，评分在 60~80 分之间为满意，评分低于 60 分为不满意，满意度 = 非常满意率 + 满意率。

2.4. 统计学处理

数据处理软件为 SPSS25.0，计数资料的表达方法为 $[(n)\%]$ ，实施 X^2 值检验，计量资料的表达和检验方法分别为 $(\bar{x} \pm s)$ 、 t 值；判断差异有统计学意义的依据为 $P < 0.05$ 。

3. 结果

3.1. 两组心理状态对比

根据表 1 可知，护理前无明显差异($P > 0.05$)；护理后，试验组心理状态相比于比较组较为良好($P < 0.05$)。

3.2. 两组生命体征对比

根据表 2 可知，护理前未见明显差异($P > 0.05$)；护理后，试验组生命体征相比于比较组较为良好($P < 0.05$)。

Table 1. Psychological state analysis [($\bar{x} \pm s$), score]
表 1. 心理状态分析[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	51	58.80 $\pm$ 7.10	36.95 $\pm$ 4.20	57.83 $\pm$ 7.00	35.28 $\pm$ 4.85
比较组	51	58.72 $\pm$ 7.00	41.24 $\pm$ 4.19	57.76 $\pm$ 6.89	30.33 $\pm$ 4.80
t 值	-	0.0573	5.1641	0.0509	5.1805
P 值	-	0.9544	0.0000	0.9595	0.0000

Table 2. Analysis of vital signs ($\bar{x} \pm s$)
表 2. 生命体征分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	舒张压(mmHg)		收缩压(mmHg)		心率(次/min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	51	92.27 $\pm$ 6.99	78.22 $\pm$ 4.30	137.69 $\pm$ 7.95	122.24 $\pm$ 6.10	89.12 $\pm$ 6.92	76.10 $\pm$ 5.30
比较组	51	92.30 $\pm$ 6.80	83.95 $\pm$ 4.12	137.75 $\pm$ 7.86	128.33 $\pm$ 6.28	89.20 $\pm$ 6.88	81.24 $\pm$ 5.26
t 值	-	0.0220	6.8714	0.0383	4.9676	0.0585	4.9158
P 值	-	0.9825	0.0000	0.9695	0.0000	0.9534	0.0000

3.3. 两组心脏不良事件对比

根据表 3 可知，试验组心脏不良事件为 7.09%，相比于比较组较低(P < 0.05)。

Table 3. Analysis of adverse cardiac events [(n) %]
表 3. 心脏不良反应事件分析[(n) %]

组别	例数	心律失常	心力衰竭	心绞痛	总发生
试验组	51	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (3.92)	2 (3.92)
比较组	51	2 (3.92)	2 (3.92)	5 (9.80)	9 (17.65)
X ² 值	-	-	-	-	4.9930
P 值	-	-	-	-	0.0254

3.4. 两组护理满意度对比

根据表 4 可知，试验组护理满意度相比于比较组较高(P < 0.05)。

Table 4. Nursing satisfaction analysis [(n) %]
表 4. 护理满意度分析[(n) %]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
试验组	51	30 (58.82)	18 (35.29)	3 (5.88)	48 (94.12)
比较组	51	21 (41.18)	20 (39.22)	10 (19.61)	41 (80.39)
X ² 值	-	-	-	-	4.3198
P 值	-	-	-	-	0.0377

4. 讨论

冠心病属于临床常见疾病之一,多发于40岁以上人群,病因和遗传、年龄、高血压、肥胖等有着密切关系。患者会出现胸痛以及胸部压迫症状,可伴发冷汗、疲劳等表现,对患者生活质量造成严重影响,还会造成大量并发症发生,危及患者健康安全。在该疾病治疗中,行经皮冠状动脉介入术较为常用,即经心导管技术对狭窄或闭塞冠状动脉管腔加以疏通,可以全面改善心肌血流灌注,提高病情控制效果[4][5]。然而,在治疗过程中,因模式环境以及认知水平较低等因素,患者极易出现恐惧、紧张等消极情绪,对生命体征造成不利影响,难以保障治疗有效性和安全性。基于此,应提高对临床护理的重视度,全面改善患者心理状态,充分发挥行经皮冠状动脉介入术应用价值。

针对性心理护理在临床中较为常用,充分考虑患者个体差异性,加强了心理层面的干预,能够减轻心理负担和压力,缓解消极情绪。护理方案设计可以为护理工作有序进行提供组织基础,将护理人员沟通能力等全面提高,为患者提供优质服务。环境干预可以为患者提供舒适、无菌环境,能够降低感染发生风险,有助于提高术后恢复效率和效果,还能够消除陌生环境带来的不利影响,全面改善患者身心状况[6][7]。健康教育有助于提高患者认知水平,正确认识到该术式的应用价值,解答困惑,促进依从性的提高,进一步保障手术安全性。心理疏导能够了解患者心理状态,采取个性化疏导,全面满足其心理需求,减轻心理应激反应,确保整体健康水平[8]。放松训练能够可以使身体从紧张状态松弛下来,同时有助于心理压力的减轻,暗示法有助于大脑分泌内啡肽和镇定素,起到镇静止痛效果,保持心态平和,还可以全面增强患者信心,为其良好的心态的保持奠定坚实基础[9]。

根据研究结果可知,试验组护理后心理状态优于比较组($P < 0.05$);两组护理后生命体征对比,试验组较为良好($P < 0.05$);试验组心脏不良事件发生率明显低于比较组($P < 0.05$);相比于试验组,比较组护理满意度较低($P < 0.05$),说明针对性心理护理在改善心理状态、稳定生命体征、减少心脏不良事件和提高满意度方面效果显著。究其原因,该护理模式贯彻人本理念,加强了情志层面的干预,能够提高患者认知水平,有助于缓解焦虑以及抑郁情绪[10][11]。另外,该护理模式还可以改善患者身心舒适状况,减轻应激反应,为血压和心率的稳定提供有力支持,从而确保手术顺利进行,降低意外情况发生风险。针对性心理护理存在系统性、个性化等优势,完善了心理护理细节,还可以提高手术效果和安全性,改善整体健康状态,促进心功能恢复,从而减少心脏不良事件[12]。该护理模式一方面提高了护理质量和水平,另一方面加强了护患互动,为患者提供心理、精神以及认知等层面的干预,可以构建和谐关系,进而将护理满意度全面提高[13]。

综上所述,在行经皮冠状动脉介入术患者中采取针对性心理护理,可以缓解消极情绪,稳定生命体征,降低心脏不良事件发生风险,促进护理满意度的提升。

参考文献

- [1] 李艳艳, 陈霞. 早期心脏康复护理配合经皮冠状动脉介入术对急性心肌梗死患者康复效果的影响[J]. 医学信息, 2023, 36(11): 157-159.
- [2] 尚瑞琪, 金鑫, 赵佳, 等. 针对性心理护理对老年阴道炎患者用药知识认知及心理状态的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(16): 137-139.
- [3] 曹玉丹, 黄丽. 针对性心理护理在缓解直肠癌手术患者负性情绪中的效果[J]. 当代护士(上旬刊), 2021, 28(1): 89-90.
- [4] 唐铭铭, 李妙男. 团体式心理护理在冠心病经皮冠状动脉介入术后的应用效果及对患者情绪与生活质量的改善效果[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(12): 1504-1507.
- [5] 王雁南, 罗俊芳, 胡玉. 针对性心理护理在行经皮冠状动脉介入术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(11): 174-176.

-
- [6] 符汝媛, 严珠, 王山. 双心干预对经皮冠状动脉介入术患者心理状态、术后下肢深静脉血栓及凝血功能的影响[J]. 血管与腔内血管外科杂志, 2022, 8(5): 611-616.
 - [7] 赵芳, 王永红, 朱翠萍. 个体化心理护理对经皮冠状动脉介入治疗术后患者的影响研究[J]. 心理月刊, 2022, 17(9): 197-199.
 - [8] 黄玉芳, 包玉伟. 针对性健康宣教联合心理疏导对冠心病患者的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(32): 94-96.
 - [9] 杨艳华, 李静. 心理护理对经皮冠状动脉介入术治疗急性心肌梗死患者的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(5): 176-178.
 - [10] 张娟. 中医情志护理联合舒适护理对经皮冠状动脉介入术患者干预的效果[J]. 光明中医, 2021, 36(22): 3886-3887.
 - [11] 苏红佑, 黄静芳. 经皮冠状动脉介入手术治疗 90 例患者的心理护理[J]. 福建医药杂志, 2021, 43(5): 175-177.
 - [12] 王洁. 探讨急诊经皮冠状动脉介入治疗中应用手术室心理护理干预的临床价值[J]. 心理月刊, 2021, 16(13): 149-150.
 - [13] 张淑贞, 陆叶容. 临床路径化护理管理配合舒适护理在老年急诊经皮冠状动脉介入治疗术患者中的应用效果观察[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(6): 834-836.