

# 延续护理对冠心病 PCI 患者术后康复的应用效果分析

娄玥

(天津市胸科医院心内六科,天津 300222)

**摘要:**目的 针对延续护理对冠心病 PCI 术后康复中的应用效果进行研究。方法 选取 2015 年 5 月~2017 年 5 月到我院进行 PCI 治疗的 126 例冠心病患者,随机分为对照组和观察组,每组 63 例。对照组采取常规 PCI 术后康复健康教育,观察组采取延续护理干预。对比两组患者出院时及出院 1 年后的自我管理行为。结果 观察组患者的治疗依从性[(31.64±2.45)分 vs(27.35±2.34)分]、生活改良[(28.64±2.76)分 vs(26.34±2.18)分]、应急处理[(26.85±2.44)分 vs(24.12±2.82)分]、自我管理[(86.15±8.08)分 vs(78.31±7.39)分]等指标均优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 对冠心病 PCI 术后患者采取延续护理,能够提升康复效果,改善患者自我管理行为。

**关键词:**延续护理;冠心病;PCI

中图分类号:R473.5

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.01.059

文章编号:1006-1959(2019)01-0181-02

## Analysis of the Effect of Continuous Nursing on Postoperative Rehabilitation of Patients with Coronary Heart Disease Undergoing PCI

LOU Yue

(Department of Cardiology, Subject Six, Tianjin Chest Hospital, Tianjin 300222, China)

**Abstract:**Objective To study the effect of continuous nursing on the rehabilitation of coronary heart disease after PCI. Methods A total of 126 patients with coronary heart disease who underwent PCI in our hospital from May 2015 to May 2017 were randomly divided into control group and observation group, with 63 cases in each group. The control group received rehabilitation health education after routine PCI, and the observation group took continuous nursing intervention. The self-management behavior of the two groups of patients at discharge and after 1 year of discharge was compared. Results The treatment compliance of the observation group [(31.64±2.45) points vs (27.35±2.34) points], life improvement [(28.64±2.76) points vs (26.34±2.18) points], emergency treatment [(26.85±2.44) vs. (24.12±2.82)] and self-management [(86.15±8.08) vs. (78.31±7.39)] were better than the control group, the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion Continuing care for patients with coronary heart disease after PCI can improve rehabilitation and improve patient self-management behavior.

**Key words:**Continuing care; Coronary heart disease; PCI

冠心病(coronary heart disease, CHD)是一种临床常见、高发的心血管疾病,临床上主要采取经皮冠状动脉介入(PCI)手术治疗,但由于个体差异,部分患者经 PCI 手术治疗后仍存在心源性猝死、心肌梗死等不良事件发生风险。近年来,研究显示,患者术后康复重视程度不足、自我管理能力和较差、心血管事件较多等问题比较严重,已经引起了临床工作者的广泛关注,迫切需要加强术后康复护理,提高患者自我管理能力和<sup>[1]</sup>。延续护理是一套专业的、系统的、持续性的出院后护理支持模式,对 PCI 术后康复具有重要意义。本文将对延续护理的应用效果进行研究,现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取 2015 年 5 月~2017 年 5 月到天津市胸科医院进行 PCI 治疗的 126 例冠心病患者,本研究经医院伦理会批准,患者及家属知情同意。采取随机数字表法将患者分为观察组和对照组,每组 63 例。观察组中,男性 24 例,女性 39 例,年龄 48~68 岁,平均年龄(55.74±5.96)岁。对照组中,男性 25 例,女性 38 例,年龄 46~67 岁,平均年龄(55.80±5.72)岁。两组患者性别、年龄等相比,差异无统计学

意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 纳入及排除标准

**1.2.1 纳入标准** ①稳定型心绞痛,心肌梗死溶栓Ⅲ级,完全再灌注;②首次接受 PCI 治疗;③病例资料完整,自愿参与本次研究。

**1.2.2 排除标准** ①其他心脏疾病患者;②有恶性肿瘤患者;③精神疾病、沟通障碍患者;④重要脏器严重功能障碍患者等。

### 1.3 方法

**1.3.1 对照组** 患者在出院时,采取常规 PCI 术后康复健康教育,嘱咐患者遵照医嘱用药,定期进行复诊等。

**1.3.2 观察组** 采取延续护理干预,具体包括:①成立延续护理小组:组建专门团队进行延续性护理,确保患者得到及时、准确、高效的延续护理;②建立延续护理健康档案:出院时,向患者说明延续护理的流程、内容、方式,在患者知情、同意的情况下,建立延续护理电子档案;③健康教育:制作《PCI 诊疗健康教育手册》,详细介绍冠心病及 PCI 治疗知识,在医院局域网上发布,告知患者可以在网上获取信息;与社区卫生服务中心合作,定期举办 PCI 术后康复培训会,为患者提供平台,直接接受专家指导,交流康复过程中的问题;对患者进行自我急救技术训练,提高患者

作者简介:娄玥(1988.3-),女,天津人,本科,护师,主要从事心内科护理工作

自我管理能力和养成携带急救药品的习惯;④心理辅导:PCI 术后康复的重要内容即心理康复治疗,结合使用专业心理治疗、建立冠心病康复微信群、鼓励患者参加社会活动等方法,使患者意识到稳定的心理状态对疾病的影响,主动与病友分享康复经验,积极参与社会活动,增强康复信心;⑤危险因素监控:对吸烟、高血压、高血脂、糖尿病等危险因素进行动态监控,采取个性化干预措施,减少不良事件发生;培养患者良好的生活习惯,包括合理膳食、适当运动、充分睡眠等。

1.4 评价标准 对患者进行 1 年的随访,采取我院自制冠心病 PCI 术后患者自我管理行为调查问卷,对比两组患者的自我管理行为,包括治疗依从性、生活改良、应急处理、自我管理等方面,共 21 个条

目,采取 5 级评分法,总分 21~105 分,分数与自我管理行为水平呈正相关。

1.5 统计学方法 所有数据采用 SPSS19.0 统计学软件处理,计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 *t* 检验, $P<0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

两组冠心病 PCI 手术患者均顺利出院并接受 1 年有效随访,随访成功率均为 100.00%。经分析可知,出院时两组患者的自我管理行为评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ );随访 1 年后,两组患者自我管理行为评价结果均较之前有所提高,但观察组患者的治疗依从性、生活改良、应急处理、自我管理指标改善效果优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ );见表 1。

表 1 两组冠心病 PCI 手术患者出院时、随访 1 年自我管理行为评价结果对比( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	阶段	治疗依从性行为	应急处理行为	生活改良行为	自我管理行为
观察组( $n=63$ )	出院时	24.36±2.11	22.36±2.84	24.21±2.83	72.37±7.94
	1 年后	31.64±2.45 <sup>*</sup>	26.85±2.44 <sup>*</sup>	28.64±2.76 <sup>*</sup>	86.15±8.08 <sup>*</sup>
对照组( $n=63$ )	出院时	24.46±2.42	22.57±2.85	24.74±2.25	73.49±8.08
	1 年后	27.35±2.34	24.12±2.82	26.34±2.18	78.31±7.39

注:与对照组对比,<sup>\*</sup> $P<0.05$

## 3 讨论

急性心肌梗死是引起冠心病发病、死亡的主要原因之一,对冠心病患者采取 PCI 治疗后,能够开通闭塞冠脉,挽救濒死心肌,但该治疗方案无法消除疾病的危险因素,患者需要漫长的康复过程<sup>[2]</sup>。据调查显示,冠心病患者普遍对 PCI 术后康复过程缺乏了解,对康复治疗的重视程度不足,自我管理行为较差,随着出院时间延长,容易出现病情复发,引起不良心血管事件<sup>[3]</sup>。延续护理模式是一种新型医疗服务模式,尚无统一的概念框架,强调患者疾病急性期及出院后需求,具有综合性、延续性、合作性、协调性特点。延续护理是医院整体护理的进一步延伸,符合患者的康复需要,能够为患者提供持续性、专业性的护理服务,但目前尚未形成统一、规范的模式。随着延续护理模式的推广和应用,发现其对冠心病 PCI 术后患者的康复具有积极的促进作用,取得了良好的实践成果。

在本次研究中,观察组患者的治疗依从性、生活改良、应急处理、自我管理指标均优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ );提示延续护理能够改善患者自我管理行为,提高患者的康复质量。常规的出院指导,主要是通过简单的口头健康教育,效果并不理想。延续护理则能够利用互联网、移动终端、培训会等多种形式,进行连续性的健康教育,反复强调重点内容,符合患者的记忆特点<sup>[4]</sup>。同时,对患者

进行 PCI 术后急救、康复技能训练,能够提高患者应急处理能力,转变生活方式,提高生活自律性,自觉执行医嘱,达到“久病成医”的效果。根据以往心理治疗的相关经验,对患者进行专业心理治疗,同时,鼓励患者参加集体活动,恢复社会生活,打开患者的心结,树立战胜病魔的信心<sup>[5]</sup>。

综上所述,对冠心病 PCI 术后患者采取延续护理能够提升康复效果,改善患者自我管理行为,具有推广价值。

## 参考文献:

- [1]何成雨,甘秀妮,王小琳,等.冠心病 PCI 术后患者延续护理成效评价指标的构建[J].重庆医科大学学报,2018,43(2):285-290.
- [2]陈福坤,姚卫华,李冬灵.基于微信平台的延续护理在冠心病介入治疗患者心脏康复管理中的应用[J].首都食品与医药,2018,25(1):72.
- [3]刘杰,陈云,周岩,等.延续护理干预提高冠心病患者疾病知识和健康行为能力的效果分析[J].华北理工大学学报(医学版),2017,19(5):401-405.
- [4]颜羽,杨奕,农淑雯,等.基于微信平台的延续护理在冠心病介入治疗患者心脏康复管理中的应用研究[J].临床护理杂志,2017,16(2):2-4.
- [5]胡永琼,邓云霞.移动医疗 App+微信群在冠心病 PCI 术后患者延续护理中的应用[J].中国护理管理,2016,16(3):394-397.

收稿日期:2018-5-22;修回日期:2018-6-2

编辑/张建婷