

临床路径护理干预对 PCI 术后患者 心功能恢复及预后的影响

李玲慧

(天津市第一中心医院心内科,天津 300110)

摘要:目的 探讨临床路径护理干预对 PCI 术后患者术后心功能恢复及预后的影响。方法 选取 2017 年 3 月-2018 年 3 月我院收治的冠心病行 PCI 治疗的患者 84 例,采用随机数字表法分研究组和对照组,各 42 例。对照组实施常规围术期护理,研究组在对照组基础上实施临床护理路径干预,并随访 1 年。比较两组心功能指标(LVESD、LVEDD、LVEF)水平及心血管不良事件发生率。结果 研究组护理后 LVESD、LVEDD 水平低于对照组,LVEF 高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);研究组术后心血管不良事件总发生率为 7.14%,低于对照组的 23.81%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 临床路径护理在冠心病 PCI 治疗患者中应用效果较好,利于促进患者术后心功能恢复,降低心血管不良事件发生风险,改善患者预后。

关键词:冠心病;临床路径护理;心功能;心血管不良事件

中图分类号:R473.5

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2019.20.060

文章编号:1006-1959(2019)20-0185-03

Effect of Clinical Pathway Nursing Intervention on Cardiac Function Recovery and Prognosis in Patients after PCI

LI Ling-hui

(Department of Cardiology,Tianjin First Central Hospital,Tianjin 300110,China)

Abstract:Objective To investigate the effect of clinical pathway nursing intervention on postoperative cardiac function recovery and prognosis in patients after PCI.Methods From March 2017 to March 2018, 84 patients with coronary heart disease treated with PCI were randomly divided into study group and control group,42 cases in each group. The control group was treated with routine perioperative nursing, and the study group was treated with clinical nursing pathway on the basis of the control group, and followed up for 1 year. The levels of cardiac function index (LVESD, LVEDD,LVEF) and the incidence of cardiovascular adverse events were compared between the two groups.Results The LVESD and LVEDD levels in the study group were lower than those in the control group, and the LVEF was higher than the control group,the difference was statistically significant ($P<0.05$). The total incidence of postoperative cardiovascular adverse events in the study group was 7.14%, which was lower than that of 23.81% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$).Conclusion Clinical pathway nursing is effective in patients with coronary heart disease undergoing PCI, which is beneficial to promote postoperative cardiac function recovery, reduce the risk of cardiovascular adverse events, and improve the prognosis of patients.

Key words:Coronary heart disease;Clinical pathway nursing;Cardiac function;Cardiovascular adverse events

冠心病 (coronary atherosclerotic heart disease) 是因冠状动脉狭窄或阻塞导致心肌缺血、缺氧性坏死造成的心脏疾病,亦是全球疾病致死的首位原因^[1,2]。经皮冠状动脉介入术(PCI)是治疗冠心病的常用术式,可有效疏通阻塞血管、恢复心肌灌注、改善心功能、控制冠心病发展^[3]。但由于心脏功能特殊,围术期风险较高,术后易发生并发症,若护理不当则会影响手术效果,不利于心功能恢复及患者预后。临床路径是一种标准化护理程序,适用于多学科、多科室的具体护理操作,在促进患者术后恢复中具有重要作用^[4]。本研究通过在冠心病 PCI 治疗患者中实施临床路径护理干预,探讨其在改善患者预后中的应用价值,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 3 月-2018 年 3 月天津市第一中心医院收治的冠心病 PCI 患者 84 例,采用随机数字表法分为研究组和对照组,各 42 例。本研究获医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。研究组女性 18 例,男性 24 例;年

龄 44~75 岁,平均年龄(63.08±5.25)岁;心功能分级 II 级 20 例,III 级 22 例。对照组女性 16 例,男性 26 例;年龄 44~74 岁,平均年龄(63.04±5.27)岁;心功能分级 II 级 21 例,III 级 21 例。两组性别、年龄、心功能分级比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①符合冠心病诊断标准^[5];②均对 PCI 耐受。排除标准:①其他类型心脏疾病者;②存在先天性心功能不全或其他器官功能器质性病变者;③合并智力、听力、语言障碍或精神疾病者;④存在感染性疾病或免疫系统异常者;⑤合并恶性肿瘤疾病者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规围术期护理:入院后辅助患者进行全面检查、术前准备,术后加强生命体征监护、患肢管理及并发症预防护理,指导患者健康饮食,规律活动,定期复诊,并随访至术后 1 年。

1.3.2 研究组 实施临床路径护理干预:①选择经验丰富的护理人员组成护理小组,科室护士长负责统一管理,根据冠心病 PCI 特点及患者情况制定临床路径护理程序;②实施临床路径护理程序:①入院当天:全面评估患者病情及生理状况,帮助其熟悉科室

作者简介:李玲慧(1985.5-),女,天津人,本科,主管护师,主要从事心内科护理工作

环境,并针对冠心病治疗相关内容进行健康宣教,促使患者了解、掌握手术流程;做好心电图等监测,并制定针对性、个性化护理程序。⑤术前 1 天:指导患者食用高热量、易消化饮食,疏导患者不良情绪,帮助患者做好手术心理准备。⑥手术当天:帮助患者做好术前备皮,术中做好手术室保温护理,控制室内温度在 23~25℃,湿度 45%~55%,手术时尽可能避免非手术区暴露。⑦术后当天:做好心电图、体温、血压等生命体征监测,加强病情监护,常规进行抗凝血、抗感染治疗,针对术后恢复注意要点进行宣教。⑧术后 4~6 h:护理人员辅助患者进行下肢被动活动,但术后 8 h 内患者术肢制动,做好并发症预防管理;增加患者饮食量,要求患者进食高热量、低脂、低盐、低糖、清淡、易消化饮食。⑨术后 1 d:指导患者合理用药,做好并发症持续管理,对于无并发症发生者辅助其进行床边活动,同时加强与患者家属沟通,针对患者术后长期管理进行指导。⑩术后 2 d 至出院前 1 d:持续进行并发症管理,并根据患者术后恢复情况制定详细的家庭康复计划,对术后膳食结构

和运动量进行计划规范,要求患者根据计划进行日常保健。⑪出院前:交代相关注意事项,记录患者家庭信息及联系方式,告知患者定期随访时间,嘱咐患者若出现不适感及时就诊,并帮助患者办理出院手续。患者出院后定期电话随访,持续 1 年。

1.4 观察指标 比较两组心功能指标(LVESD、LVEDD、LVEF)水平及不良事件(心绞痛、心律失常、心肌梗死、心力衰竭、心源性猝死)发生率。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 20.0 统计学软件进行分析,符合正态分布的计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组心功能指标水平比较 研究组护理后 LVESD、LVEDD 水平低于对照组,LVEF 高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组心血管不良事件发生率比较 研究组心血管不良事件总发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 1 两组心功能指标水平比较($\bar{x}\pm s$)

组别	n	LVESD(mm)		LVEDD(mm)		LVEF(%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	42	52.25±4.02	47.56±3.37	64.32±6.54	57.28±5.20	46.12±5.47	55.95±5.84
研究组	42	52.32±4.18	42.49±3.24	64.40±6.63	50.02±5.15	46.05±5.51	62.23±6.29
t		0.078	7.029	0.056	6.429	0.058	4.742
P		0.937	0.005	0.956	0.000	0.954	0.000

表 2 两组心血管不良事件发生率比较[n(%)]

组别	n	心绞痛	心律失常	心肌梗死	心力衰竭	总发生率
对照组	42	3(7.14)	3(7.14)	2(4.76)	2(4.76)	10(23.81)
研究组	42	1(2.38)	1(2.38)	1(2.38)	0	3(7.14)

3 讨论

冠心病是老年群体常见慢性进展性心脏病,该病的发生与血脂异常、高血压、糖尿病等引起的冠状动脉粥样硬化有关。季节变化、大量吸烟、体力活动增加、情绪波动等均是导致冠心病急性发作的高危因素^[6,7]。PCI 手术是目前临床治疗冠心病的主要手段,其疗效确切,安全性高^[8]。但 PCI 手术属于侵袭性操作,术后会引起多种并发症,影响心功能恢复及预后效果,因此护理需求较高。

常规护理中护理人员多是根据医嘱进行基础护理,处于被动工作状态,难以根据患者具体需求及时采取相对应的护理干预措施,帮助患者术后恢复。本研究结果显示,研究组护理后 LVESD、LVEDD 水平低于对照组,LVEF 高于对照组,研究组随访期间心血管不良事件总发生率低于对照组,表明临床路径护理干预在促进冠心病介入治疗患者心功能恢

复、改善患者预后中具有重要作用。郭莉等^[9]研究结果显示,临床路径护理能够促进冠心病介入治疗患者术后恢复,降低心血管不良事件发生率及术后再住院率,与本研究结果相似,进一步证明临床路径护理在冠心病患者中的应用价值。临床路径护理干预是针对某一疾病的治疗所建立的一种标准化的护理模式,集合综合护理及循证护理的优点,对医疗行为、护理行为进行规范,注重护理干预过程中各学科的协同性,全面提升护理质量,促进患者更好的恢复^[10]。本研究将患者入院至 PCI 术后出院这一时间作为横轴,根据患者在术前、术中、术后不同治疗过程中护理需求制定护理程序,并根据程序实施术前心理疏导、健康教育、术中保温护理、术后疼痛干预、情绪干预、饮食干预、运动干预、并发症预防护理等一系列针对性护理干预措施,使得护理过程更加规范化,护理人员在工作时有据可循,避免了常

规护理的盲目性,同时,临床路径护理能够通过一系列护理措施减轻围术期应激对手术实施造成的影响,以及术后配合度差、饮食不当、运动不合理、手术并发症等对手术效果及术后恢复的影响,降低心血管不良事件发生风险。此外,合理的饮食及运动能够提高患者健康状况,改善患者心肌循环,增强心功能恢复效果,更有利于患者预后

综上所述,冠心病介入手术患者实施临床路径护理干预,能够提升围术期护理质量,促进术后心功能恢复,降低心血管不良事件发生率,改善预后效果。

参考文献:

- [1]刘满国,纪远志,张小楠.他汀类联合抗血小板药物治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病的临床分析[J].山西医药杂志,2018,47(7):80-81.
- [2]陈万,张松涛.老年冠心病患者经皮冠状动脉介入治疗术后1年预后及相关影响因素[J].职业与健康,2016,32(11):1581-1584.
- [3]张晓萍,马琳,周桂玲,等.经皮冠状动脉介入术治疗老年冠

心病的预后及其影响因素 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2017,9(7):848-850.

[4]于晓丽,于晓焕,叶杰.康复护理路径对老年冠心病住院患者心功能及运动耐力的影响 [J]. 中国临床研究,2018,31(11):1598-1600.

[5]中华医学会老年医学分会.高龄老年冠心病诊治中国专家共识[J].中华老年医学杂志,2016,35(7):683-691.

[6]王绿娅.冠状动脉粥样硬化性心脏病相关临床脂质研究新亮点[J].心肺血管病杂志, 2017,(10):797-799.

[7]王萍,王蕊,张文佳,等.早期心脏康复对冠心病患者经皮冠状动脉介入术后心功能及生存质量的随访研究[J].山西医药杂志,2019,48(2):143-146.

[8]胡广全,王晓晨,高峰,等.经皮冠状动脉介入治疗高龄冠心病心功能改善及远期预后效果观察[J].贵州医药,2018,42(7):857-858.

[9]郭莉,艾丽,付欣,等.临床护理路径对冠心病经皮冠状动脉介入治疗术后的影响[J].川北医学院学报,2016,31(2):261-263.

[10]胡蓉.临床护理路径对 PCI 术后冠心病患者的应用效果研究[J].实用临床医药杂志,2017,21(4):4-7.

收稿日期:2019-8-23;修回日期:2019-9-1

编辑/冯清亮