

循证护理对冠状动脉腔内成形及支架植入术 术后并发症及康复的影响研究

方 萌

(南京医科大学附属南京明基医院 普外科, 江苏 南京, 210019)

摘要:目的 研究循证护理对冠状动脉腔内成形及支架植入术术后并发症及康复的影响。方法 回顾性分析本院接受冠状动脉腔内成形及支架植入术的102例患者的临床资料,其中接受循证护理的48例患者为研究组,接受常规护理的54例患者为对照组,观察并对比2组的术后并发症以及康复情况。结果 并发症方面研究组患者的低血压、迷走神经反射、腰背酸痛、尿潴留、腹胀便秘以及失眠发生率均显著低于对照组。康复方面研究组患者的早期活动能力以及心理状况均显著优于对照组。结论 循证护理可以有效降低冠状动脉腔内成形及支架植入术的患者术后多种并发症的发生几率,且利于患者康复,值得推广。

关键词: 循证护理; 冠状动脉; 并发症; 康复

中图分类号: R 473.6 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2012)20-0056-03

Effect of evidence based nursing on the postoperative complications and rehabilitation of percutaneous transluminal coronary angioplasty and stent implantation

FANG Meng

(Department of General Surgery, Nanjing BenQ Hospital Affiliated to Nanjing
Medical University, Nanjing, Jiangsu, 210019)

ABSTRACT: Objective To study the effects of evidence-based nursing on the postoperative complications and rehabilitation of patients with percutaneous transluminal coronary angioplasty and stent implantation. **Methods** The clinical data of 102 cases of patients in our hospital with transluminal coronary angioplasty and stent implantation were analyzed retrospectively. 48 cases as study group were accepted the evidence-based nursing, 54 patients as control group were received routine care. The postoperative complications and rehabilitation in the two groups were observed and compared. **Results** The incidence of hypotension, vagal reflex, back pain, urinary retention, abdominal distension and constipation and insomnia in study group patients were significantly lower than those in the control group. The early activity ability and psychological status in research group were significantly better than the control group. **Conclusion** Evidence-based nursing could effectively reduce the postoperative complications occurrence probability of patients with transluminal coronary angioplasty and stent implantation and is conducive to the rehabilitation of the patients. It is worthy of widely applied.

KEY WORDS: evidence based nursing; coronary artery; complications; rehabilitation

近年来随着介入治疗技术的快速发展,经皮冠状动脉腔内成形及支架植入术已经成为治疗冠心病的重要手段之一^[1],目前在临床上广为应

用。但是该手术术后容易诱发血管迷走神经反射等并发症,严重影响了患者的生命质量。因此,如何降低患者的术后并发症以及提高患者的康复情

收稿日期: 2012-07-16

基金项目: 中国高校医学期刊临床专项资金(11220199)

况,成为医疗卫生人员值得关注的问题^[2]。本院通过循证护理的方法对行冠状动脉腔内成形及支架植入术患者进行早期护理干预,取得了良好的临床疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2010 年 6 月—2012 年 6 月来本院心内科就诊并行冠状动脉介入治疗的患者 102 例。所有患者均经股动脉穿刺,经临床诊断为急性心肌梗死 56 例,冠脉综合征 5 例,不稳定型心绞痛 29 例,稳定型心绞痛 12 例。将患者随机分成 2 组:研究组 48 例,男 28 例,女 20 例,平均年龄(78.2±11.58)岁,接受循证护理干预;对照组 54 例,男 26 例,女 28 例,平均年龄(75.6±13.17)岁,接受常规护理。2 组在年龄、性别、心功能、冠状动脉病变严重程度、手术情况及术后抗凝药物肝素应用等方面无统计学差异。

1.2 循证问题和循证支持

本院所有医生、护士均接受过循证护理知识及介入术后康复知识的培训。通过分析冠状动脉腔内成形及支架植入术造成的不良反应和并发症,找到并发症发生的原因以及护理干预措施,提高患者的术后恢复情况。通过查阅图书和/或计算机网络资源检索文献资料,并探讨研究资料和方法的可行性、可靠性,将护士的个人技能和临床经验、患者意愿和循证实践的相结合制定合理的个体化护理方案。

1.3 循证护理措施

1.3.1 低血压护理:术前 4~6 h 可进食少量清淡食物以及温水,不宜进食油腻类食品,以防造成术后腹泻或腹胀。术中使用小剂量镇静和血管扩张药,同时密切监测患者的生命特征变化,失血过多者及时补充血液提高血容量。为避免术后高渗性利尿导致的血容量不足和肾功能损害,患者应少量多次及时补水,每次不超过 200 mL。

1.3.2 迷走神经反射护理:术前对患者进行心理干预,积极配合医师向患者及其家属讲解该手术目的及安全性、可能出现的不适反应,消除其紧张、恐惧心理,保证做够的睡眠。穿刺点按压力度以能触到足背动脉搏动即可,力度不能过大,否则容易引起出血。拔管时患者处于平卧位,鼓励患者术后喝水以补充血容量,密切注意患者血压,心率及心电图变化,一旦出现血管迷走神经反射引

起等原因的低血压,立即报告医生,紧急抢救。

1.3.3 腰背酸痛和失眠护理:拔管大约 2 h 后可协助患者更换术中体位,头部稍微抬高,术侧以 1 个软枕厚度的侧卧位与平卧位交替,术肢伸直制动^[3]。

1.3.4 尿潴留护理:患者术前应进行床上排尿训练,防止术后尿潴留的发生;对于排尿困难者可采用热敷、按摩等方式诱导排尿^[4]。术后适当补液,进清淡饮食促进尿液的形成,协助女患者床上坐位排尿,男患者健侧卧位排尿同时避免患者的紧张、焦虑心情,进行变换体位排尿。上述方法治疗都无效者,应行留置导尿管。

1.3.5 腹胀便秘护理:介入术后由于患者可能饮食牛奶等产气食物以及甜食,饮水过多过急,同时缺乏术后下床活动,导致消化不良,出现腹胀便秘。因此术后饮食饮水是值得注意的关键,可鼓励患者饮食清淡食物,饮水少量多次^[5]。同时可少量补充易消化的软类水果,但需保证患者体内电解质平衡。

1.4 疗效评价

对所有患者术前和术后进行焦虑自评量表和抑郁自评量表来评定患者的心理状况,同时对所有术后 1 d 和出院前 1 d 分别进行 6 min 和 12 min 步行试验。记录患者开始床上活动的时间和下床活动的时间来评价患者术后早期活动能力^[6]。

2 结果

2.1 术后并发症情况比较

并发症方面研究组患者的低血压、迷走神经反射、腰背酸痛、尿潴留、腹胀便秘以及失眠发生率均显著低于对照组($P < 0.05$),见表 1。

表 1 患者术后并发症情况比较[n(%)]

不良反应	研究组(n=48)	对照组(n=54)
低血压	2(4.2)*	6(11.1)
迷走神经反射	1(2.1)*	4(7.4)
腰背酸痛	0(0.0)*	7(13.0)
尿潴留	1(2.1)*	5(9.3)
腹胀便秘	0(0.0)*	4(7.4)
失眠	2(4.2)*	8(14.8)

与对照组相比,* $P < 0.05$ 。

2.2 患者术后早期活动能力

与对照组相比,研究组患者床上开始活动时间和床下开始活动时间显著低于对照组,但术后 1 d 6 min 步行距离和出院前 1 d 12 min 步行距离

却显著高于对照组,康复方面研究组患者的早期活动能力状况均显著优于对照组($P < 0.05$),见表 2。

表 2 2 组患者术后早期活动能力($\bar{x} \pm s$)

组别	n	开始活动时间/min		6 min 步行距离/m	12 min 步行距离/m
		床上	床下		
研究组	48	7.2±1.4*	15.3±1.2*	207.2±18.2*	633.2±21.4*
对照组	54	18.3±3.4	35.2±4.9	134.2±15.1	412.7±58.1

与对照组相比,* $P < 0.05$ 。

2.3 患者术后心理情况比较

2 组术前的心理评分无统计学差异,但术后 1 d 研究组的心理评分显著低于对照组,术后 1 d

研究组的心理恢复情况优于对照组($P < 0.05$),见表 3。

表 3 2 组患者术后心理情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	术前		术后 1 d	
		焦虑自评量表	抑郁自评量表	焦虑自评量表	抑郁自评量表
研究组	48	48.5±7.1	51.2±8.9	40.2±6.9*#	42.2±7.2*#
对照组	54	49.2±8.2	50.1±7.7	49.1±7.2	47.8±9.1

与对照组相比,* $P < 0.05$;与术前相比,# $P < 0.05$ 。

3 讨 论

循证护理作为一种新的护理理念,主要以临床护理实践中出现的问题为着力点,通过查询探究与问题原因有关的研究文献作为背景知识,并与自己的专业技能相结合,从患者的需求出发,评价分析文献知识的准确性、有效性、可靠性,最终谨慎客观制定护理措施,摆脱主观意愿,使患者得到科学有效的护理,提高术后的生命质量^[7],向以科学为依据的现代护理发展。

冠脉支架植入术作为目前临床常用手段,具有手术效果良好、创伤性小的优点,成为治疗心血管疾病的主要手段。但该手术常常诱发各种并发症,影响患者康复^[8]。本院运用循证护理的方法来找出术后护理过程中循证的问题,通过查阅文献,制定个体化循证护理措施,同时对患者的生命体征进行了全方位监护,发现患者经冠状动脉介入治疗后容易产生低血压、迷走神经反射、腰背酸痛、尿潴留以及腹胀便秘等并发症。但经过循证护理措施后,研究组并发症发生率均显著低于对照组。说明循证护理措施对患者术后恢复的重要性。有研究发现,运用循证护理法提高对青光眼滤过术后低眼压的临床护理效果。罗晓华等^[8]研究循证护理可提高慢性阻塞性肺疾病生活质量,延缓患者病情的发展。

本研究还发现,循证护理患者的早期活动能

力以及心理状况均显著优于对照组。说明循证护理对可能出现的并发症提前做好护理措施和救治方案。进一步证明了循证护理在患者术后恢复起到了极其重要的作用,可在临床广泛推广使用。

综上所述,循证护理可以有效降低冠状动脉腔内成形及支架植入术患者术后并发症的发生率,利于患者康复,值得推广。但在心血管其他介入手术后的应用仍然处于临床试验阶段,需要更多的证据来证明循证护理的引用价值,不断完善和持续改进护理质量,为患者造福。

参考文献

- [1] 程敏. 经皮冠状动脉腔内成形术后低血压原因分析及护理[J]. 护士进修杂志, 2011, 16(1): 48.
- [2] 玉霞. 心脏介入术并发血管迷走反射的研究进展[J]. 现代护理, 2008, 14(2): 182.
- [3] 王萍, 冯恭新. 术前排尿训练对心血管介入患者术后排尿的影响[J]. 中华护理杂志, 2003, 38(7): 7536.
- [4] 赵皎皎, 秦发伟, 金海君. 循证护理提高 PTCA 术后老年患者舒适的应用研究[J]. 护理学杂志, 2005, 20(7): 22.
- [5] 秦爱玲, 方洁新, 刘芳. 冠状动脉介入诊疗术后并发症原因分析与护理干预[J]. 临床误诊误治, 2008, 21(2): 86.
- [6] 安玉娟, 董李梅, 宋霞. 预防冠状动脉腔内成形术加支架置入术后拔管综合征 80 例护理干预[J]. 齐鲁护理杂志, 2010, 16(7): 61.
- [7] 闫惠青, 廖学娜, 李晓莉. 循证护理在青光眼滤过术后低眼压中的应用研究[J]. 广西医科大学学报, 2011, 28(6): 980.
- [8] 罗晓华, 宋鸽, 苏颖. 循证护理在提高慢性阻塞性肺疾病患者生活质量中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(8): 886.