

# 分析心导管术后早期并发症的护理效果

## Analysis of Nursing Effect of Early Complications After Cardiac Catheterization

商婷

Ting Shang

陕西省人民医院  
中国·陕西 西安 710000  
Shaanxi Provincial People's Hospital,  
Xi'an, Shaanxi, 710000, China

**【摘要】**目的:分析心导管术后早期并发症的护理效果。方法:对于A组的患者,我院实施常规护理,对于B组的患者,我院则在常规护理的基础上增加全面护理措施。结果:B组患者在术后并发症的发生率上明显低于A组,且B组患者对于护理工作的满意度也较高。结论:对于心导管手术患者实施全面护理方法,可以有效降低患者术后并发症的发生率和提高患者对护理工作的满意度,值得被临床推广和应用。

**【Abstract】**Objective: To analyze the nursing effect of early complications after cardiac catheterization. Methods: For patients in group A, our hospital implements routine care. For patients in group B, our hospital adds comprehensive nursing measures based on routine care. Results: The incidence of postoperative complications in patients in group B was significantly lower than that in group A, and patients in group B had higher satisfaction with nursing work. Conclusion: The implementation of comprehensive nursing methods for patients undergoing cardiac catheterization can effectively reduce the incidence of postoperative complications and improve patient satisfaction with nursing work, and is worthy of clinical promotion and application.

**【关键词】**心导管术;早期并发症;护理;效果

**【Keywords】**cardiac catheterization; early complications; nursing; effect

**【DOI】**10.36012/pmr.v2i1.1316

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从我院在过去一年内收治的心血管疾病患者中随机抽取60名接受手术治疗的,并采取随机抽签的方式将其分为A、B两组,每组人数保持一致。其中,A组中,男性患者14名,女性患者16名,患者的最低年龄为44周岁,最高年龄为71周岁,平均年龄为(52.5±2.5)周岁;B组中,男性患者17名,女性患者13名,患者的最低年龄为45周岁,最高年龄为70周岁,平均年龄为(53.5±2.5)周岁。两组患者在性别、年龄及病程等各个方面的资料基本相似, $P<0.05$ ,可以进行本次研究。

### 1.2 护理方法

对于A组患者,我院对其实施常规性的护理,即对患者的状态进行观察和记录,及时上报患者的不良信息,辅助患者的主治医师进行治疗等。对于B组的患者,我院则在常规性护理方法的基础上增加全面护理措施,具体从以下几个方面入手。

#### 1.2.1 加强对患者的术后护理

第一,对于刚刚结束手术治疗的,护理人员要加强对巡视和管理,注意记录患者的临床体征变化,并进行有效的分析。第二,对于处于麻醉状态还没有恢复意识的患者,护理人员在对患者进行护理的过程中,需要采取平卧去枕及吸氧等护理措施。第三,对于已经恢复意识的患者,护理人员则需要加强对患者的指导,帮助患者进食少许的流食,密切监视患者在24h之内的体征变化<sup>[1]</sup>。

#### 1.2.2 加强对患者的早期并发症的预防护理

患者在进行了心导管手术以后,经常会出现各种并发症。因此,护理人员在实际的护理工作中需要做到以下两点:第一,加强对患者病房的无菌清洁处理,并注意保持;第二,加强对患者术后的监控,对患者进行相关的宣传教育,帮助患者尽快恢复健康,减少并发症的发生率。

#### 1.2.3 加强对早期并发症的观察及护理

当患者在手术结束后出现了早期并发症,护理人员要加

强对其的观察和护理。第一,血管并发症。部分患者在手术后会出现出血及血肿等不良现象,主要原因是患者在压迫止血时操作不当,导致穿刺部位出现血肿。对于这种情况,护理人员需要在患者接受手术治疗以后,对患者的血压、心率及凝血的时间等各种指标进行检测,及时发现患者的血肿情况。第二,造影剂副作用。这种并发症通常情况下会产生较多的副作用,因此护理人员需要帮助患者进行造影剂的排出,减轻对患者的肾的危害。第三,尿潴留。这种并发症一般是患者术后过于紧张或是患者本身就患有前列腺增生而导致的,护理人员需要加强对患者的指导,引导其进行排尿。

### 1.3 观察指标

观察两组患者的并发症发生率和对护理工作的满意度。具体的并发症主要有血管并发症、造影剂副作用、尿潴留,满意情况分为满意、比较满意和不满三个指标。

### 1.4 统计学分析

对于本次研究,我院主要利用 SPSS20.0 统计学软件对数据进行处理,其中利用  $t$  对数据进行检验,以  $P < 0.05$  代表数据具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后并发症发生率比较

两组患者术后并发症的发生率具体如表 1 所示。

根据表 1 可以看出,B 组患者在术后并发症方面,其发生

表 1 两组患者术后并发症发生率比较

小组名称	患者数量/例	血管并发症个数/例	造影剂副作用个数/例	尿潴留个数/例	并发症的发生率/%
A 组	30	2	1	2	16.67
B 组	30	0	1	0	3.33
$P$	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

率相对 A 组较低, $P < 0.05$ 。

### 2.2 两组患者的护理满意度分析

两组患者的护理满意度具体如表 2 所示。

表 2 两组患者的护理满意度分析

小组名称	患者数量/名	满意/名	比较满意/名	不满意/名	满意率/%
A 组	30	22	7	1	96.66
B 组	30	16	8	6	80.00
$P$	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

根据表 2 可以看出,通过在 B 组患者中实施全面护理,患者对护理工作的满意度有了较大的提升, $P < 0.05$ 。

## 3 结语

心导管术患者在接受了手术治疗以后,很容易出现并发症,通过加强对患者的护理,可以有效降低患者术后并发症的发生率,并提高患者对护理工作的满意度。

### 参考文献

[1]唐海燕,刘燕,宛亚丽.心理护理在介入性心导管术中的应用效果[J].慢性病学杂志,2014(6):462-463.

(上接第 9 页)

学习国家卫生健康委、国家中医药管理局发布的《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》直至第七版,及时掌握新冠肺炎相关知识,用娴熟的专业知识和技能更好地护理新冠患者,拯救生命,战胜疫情。

由于新冠肺炎的特殊性,消毒、隔离要求高,病房均不能留有陪护,与日常的护理工作相比,护理人员每天穿着密不透气的防护服开展护理治疗和清洁消毒工作,经常气喘吁吁、大汗淋漓,因此护理人员必须有过硬的身体素质<sup>[1]</sup>。在污染区病房工作的医务人员,尤其是护士感染的可能性最大,将直接影响护理质量,因此护士保持良好的心态对抗击疫情至关重要<sup>[2]</sup>。

### 3 护理人员应了解患者的需求和心理状态

新冠肺炎患者住院时间长(约 30 天),部分患者呈家族聚集性,家庭矛盾突出,因此可以通过责任护士私聊、医患健康教育群聊、建立患者意见簿,正确引导患者进行感情交流和心声倾诉,排除患者的疑虑,从而积极配合治疗<sup>[3]</sup>。通过健康教育

群,对患者不定期推送洗手、戴/取口罩、消毒液使用、呼吸健康操等自制视频,获得患者的一致好评,大大提高了患者战胜疾病的信心。

### 参考文献

[1]中华人民共和国国家卫生健康委员会.截至 3 月 2 日 24 时新型冠状病毒肺炎疫情最新情况[EB/OL].<http://www.nhc.gov.cn/xcs/yqfkdt/202003/c588ee20113b4136b27f2a07faa7075b.shtml>,2020-03-02/2020-03-03.

[2]谢展鸿,唐小平,黄子通,等.广州市医院感染管理与 SARS 超级传播事件的相关性研究[J].广东医学,2007,28(3):299-301.

[3]尹明,胡超,徐国纲,等.冠状病毒肺炎的流行趋势[J].中华老年多器官疾病杂志,2020,19(3):187-190.

[4]吴安华,黄勋,李春辉,等.医疗机构新型冠状病毒肺炎防控中的若干问题[J].中国感染控制杂志,2020,19(2):99-104.

[5]Du Toit A.Outbreak of a Novel Coronavirus [J].Nature Reviews Microbiology,2020,18(3):123.