

# 基于质量管理工具的护理模式对冠心病介入治疗病人生活质量及心血管不良事件的影响

## Influence of Nursing Mode Based on Quality Management Tools on Quality of Life and Adverse Cardiovascular Events in Patients with Coronary Heart Disease Interventional Therapy

金鑫

Xin Jin

中国航天科工集团七三一医院 中国·北京 100071

China Aerospace Science and Industry Corporation 731 Hospital, Beijing, 100071, China

**摘要:** 目的: 探讨基于质量管理工具的护理模式对冠心病介入治疗病人生活质量及心血管不良事件的影响。方法: 选取2019年10月—2020年10月医院收治的冠心病介入治疗病人82例纳入研究, 随机抽签法分2组。对照组(41例)给予常规护理措施, 观察组(41例)在对照组基础上运用质量管理工具护理模式。对比生活质量、发生心血管不良事件的情况。结果: 观察组躯体活动受限程度、心绞痛稳定情况、心绞痛发展情况、疾病主观感受、质量满意度评分均高于对照组( $P < 0.05$ )。观察组发生心血管事件概率为9.76%, 低于对照组的29.27% ( $P < 0.05$ )。结论: 质量管理工具用于冠心病介入治疗病人中, 减少心血管不良事件, 生活质量更高。

**Abstract: Objective:** To investigate the effect of nursing mode based on quality management tools on the quality of life and adverse cardiovascular events in patients with coronary heart disease undergoing interventional therapy. **Methods:** A total of 82 patients with coronary heart disease interventional therapy admitted to the hospital from October 2019 to October 2020 were selected and included in the study, and divided into two groups by random drawing. The control group (41 cases) was given routine nursing measures, and the observation group (41 cases) was given the nursing mode of quality management tools on the basis of the control group. The quality of life and the occurrence of cardiovascular adverse events were compared. **Results:** The degree of physical activity limitation, the stability of angina pectoris, the development of angina pectoris, the subjective feeling of the disease, and the quality satisfaction scores in the observation group were higher than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The incidence of cardiovascular events in the observation group was 9.76%, which was lower than 29.27% in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusions:** Quality management tools used in patients with coronary heart disease interventional therapy can reduce adverse cardiovascular events and improve quality of life.

**关键词:** 质量管理工具; 冠心病; 介入治疗; 生活质量; 心血管不良事件

**Keywords:** quality management tools; coronary heart disease; interventional therapy; quality of life; adverse cardiovascular events

**DOI:** 10.12346/pmr.v4i1.5414

### 1 引言

在中国, 冠心病已经成为威胁人们健康和生命安全的第一杀手, 其发生率呈现日益上升的趋势, 若与糖尿病等慢性疾病合并, 其发病人数更多。当前临床对冠心病的治疗有很

多方案, 其中应用最多且比较广泛的是冠状动脉介入治疗, 但介入治疗仅可以在短时间内, 对患者的临床症状进行缓解, 并不能对动脉粥样硬化过程进行延缓<sup>[1]</sup>。

在介入治疗期间, 运用质量管理工具进行护理干预, 能

【作者简介】金鑫(1987-), 女, 中国黑龙江北安人, 本科, 主管护师, 临床护士, 从事临床护理研究

够加强安全监督,有助于降低多种并发症的发生,且能够减少患者的致残率和病死率,这对临床工作而言意义重大<sup>[2]</sup>。本次研究重点分析了冠心病介入治疗患者,运用质量管理工具的效果,现报告如下。

## 2 资料和方法

### 2.1 一般资料

抽取医院2019年10月—2020年10月接收的82例冠心病介入治疗患者进行研究,分组依据随机抽签法,2组各41例。纳入研究者均符合WHO的诊断标准,适合介入治疗的指征。排除肝肾功能严重障碍者,有出血倾向者,意识存在问题者,精神异常者,中途不能参与研究者。

对照组男22例,女19例,年龄最大76岁,最小41岁,平均(59.56±7.48)岁;观察组男女人数比21/20,最小年龄40岁,最大75岁,平均(59.28±7.61)岁。患者资料对比无统计学意义(P>0.05)。

### 2.2 方法

对照组治疗中予以常规护理,观察组在介入治疗中运用质量管理工具进行护理。

#### 2.2.1 注重对心脏介入室的安全管理

依据安全管理表,对介入室每天需要进行消毒,对治疗中运用的相关器械、药物进行严格的管理和验收,做好记录,和相关登记。

#### 2.2.2 重视对医务人员的管理培训

冠心病介入治疗中运用的相关质量管理工具,需要对医护人员进行相关知识培训,使其能够在护理的过程中,运用相关工具,做好病情的观察和记录,对异常情况需要及时上报,降低各种不良事件的发生率。

#### 2.2.3 利用质量管理工具对患者进行病情评估

要对患者的病情、生活习惯等有充分的了解。借助理管理工具制定健康教育计划,并以此为依据进行落实,注重健康指导的反馈效果。

#### 2.2.4 对护理核心制度进行严格执行

对护理人员需要进行护理核心制度培训,对“三查八对”制度、交接班制度、分级护理制度等需要进行严格执行。为了能够使各项制度得到有效落实,护理部需要成立了规章制

度督查小组,对各个科室进行不定期的督查,对发现的问题进行及时反映,并将检查的结果与护理人员的绩效考核进行挂钩,从而能够将制度得到切实的落实,减少不良反应的发生。

#### 2.2.5 通过质量管理工具,对出院前的患者进行全面的评估

为其制定系统化的健康教育手册,出院后主管护士利用检查表,对患者进行跟踪随访,对随访期间患者的用药情况、生活方式、日常行为等进行记录,同时也要对其进行指导,叮嘱患者按时进行复查。

### 2.3 指标观察

利用西雅图心绞痛调查量表(SAQ),对2组的生活质量进行调查评估,该查检表共主要包括5个因子,即躯体活动受限程度、心绞痛发展情况、心绞痛稳定情况、质量满意度、疾病主观感受,总计100分,分数越高,表明生活质量更好。使用柏拉图法,对2组心血管不良事件的发生情况进行对比分析<sup>[3]</sup>。

### 2.4 统计学分析

SPSS 18.0处理数据,( $\bar{x} \pm s$ )与(%)表示计量与计数资料,t值与 $\chi^2$ 检验,P<0.05有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 对比分析2组生活质量情况

通过西雅图心绞痛调查量表,可以分析出的各项评分均要比对照组高(P<0.05),见表1。

### 3.2 分析两组心血管事件发生情况

柏拉图法又称排列图,是重点管理的工具,能够对有效反映问题情况,同时依据收集的相关数据,能够按照一定的顺序排列图,柏拉图能够对关键问题进行直观地看出,还能了解其影响的程度,从而能够对主要的问题进行明确。观察组发生心肌梗死的患者为2例,发生再狭窄的例数为2,没有发生病死情况,心血管事件的发生率为9.76%(4/41);对照组有8例发生了心肌梗死,4例发生了再狭窄,也没有发生病死情况,发生心血管事件的概率为29.27%(12/41)。对比2组数据 $\chi^2=4.970$ ,P=0.026,有统计学意义(P<0.05),见图1。

表1 比较2组SAQ评分( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体活动受限程度	心绞痛稳定情况	心绞痛发展情况	治疗满意度	疾病主观感受
对照组	41	69.10±19.01	73.42±21.27	81.60±18.96	77.34±13.56	61.34±15.63
观察组	41	87.33±9.69	84.15±13.47	93.52±12.59	89.70±10.01	69.15±10.91
t		5.471	2.729	3.354	4.696	2.624
P		0.000	0.008	0.001	0.000	0.010

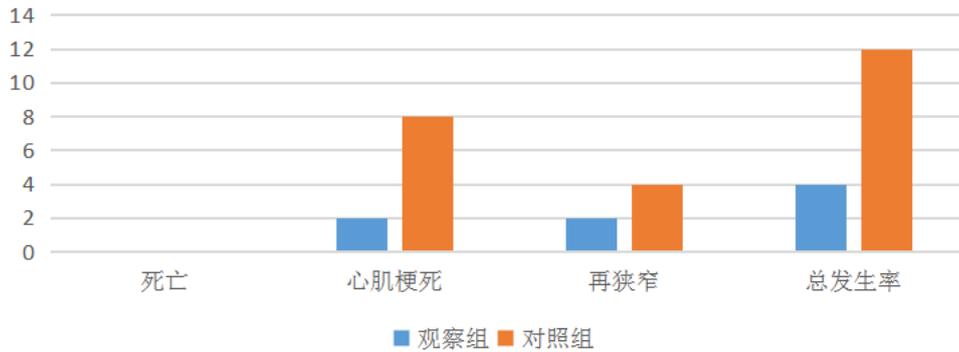


图1 心血管不良事件发生情况

## 4 讨论

冠心病的发生、发展受诸多因素的影响,尽管介入治疗有着较小的损伤,较为明显的疗效,正逐渐变为治疗冠心病的首选方案,但因其只能对大血管的血流进行改善,对微循环有着较小的影响,这样难以对动脉粥样硬化的发展过程进行延缓<sup>[4]</sup>。术后需要对危险因素进行减少,并对患者的健康生活方式进行培养,才能对病程进行延缓。

相关统计研究表明,大多数冠心病介入治疗病人缺乏对相关危险因素知识进行全面的了解,有的病人甚至认为经过介入治疗后,冠心病就能够治愈,这样错误的认识,会影响患者的遵医行为,不利于健康生活方式的培养<sup>[5]</sup>。质量管理工具是为了实现质量目标,运用的一种标准化、规范化的手段,有助于护理质量的提高。

本次研究中,观察组的生活质量改善情况更有,其患者的生活质量各因子得分均高于对照组( $P < 0.05$ );观察组治疗过程中不良事件的发生情况与对照组相比,明显更低( $P < 0.05$ )。这表明介入手术治疗的同时,给予质量管理工具的护理模式,有助于更了解患者的情况,使健康教育更加的连续、更为完整,使患者的用药更为合理,帮助患者培养良好的生活方式,从而能够对各种危险因素进行有效的控制。在医院管理中,护理质量的高低,对医疗质量有着直接的影响,对冠心病介入治疗患者护理质量,一直是护理管理者需要重视的课题。随着医学模式的发展,只通过经验来进行护理管理,已经不适应现代护理的需要,必须运用科学有效的管理方式,借助先进的方法和工具,通过质量管理工具,能够统计分析质控数据,其中比较常用的工具有检查表、排列图、直方图等,能够对护理当中的问题进行更为直观地列举,可对数据进行排列,从数据中找出存在的问题,从而给

予有效的措施,能够使临床护理工作更加的有目的性、内容也更为明确。这一护理模式的运用,不但能够改善护理质量,还有助于提高病人治疗的信心,增加对疾病的了解,有助于改变不良生活习性,提高生活质量,减少不良事件的发生<sup>[6]</sup>。

## 5 结语

综上所述,在对冠心病病人进行介入治疗的过程中,运用质量管理工具的护理模式,有着较为好的效果,能够改善患者的生活质量,降低心血管不良事件的发生。

## 参考文献

- [1] 金秀,李屏,曹宏玲.全程护理模式对冠心病合并糖尿病患者PCI术后生活质量及心血管不良事件的影响[J].海南医学,2019,30(5):675-677.
- [2] 张金丽,刘艳梅,袁琳萍,等.责任制整体护理模式结合中医护理对冠心病患者心血管不良事件及生活质量的影响[J].四川中医,2020,44(8):204-207.
- [3] 张雪梅,金婷.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(18):213-214.
- [4] 孙文超,韩俊愈,李卫华.替格瑞洛与氯吡格雷对冠心病介入治疗患者炎症反应及心血管不良事件的影响[J].中外医学研究,2020,47(30):9-11.
- [5] 郭施勉,杜曼,吉苗苗.不同剂量瑞舒伐他汀对冠心病介入术后患者心肌指标,血脂水平及心血管不良事件的影响[J].中国实用医刊,2020,47(3):105-108.
- [6] 李素琼.全程护理模式对冠心病合并糖尿病介入治疗患者生活质量及血糖水平的影响分析[J].糖尿病新世界,2019,22(22):145-146.