

分析健康教育对心脏介入导管室患者护理效果的提升

欧碧英, 李洁源, 唐少梅, 何彩勤, 张文英, 黄建怡

佛山市第一人民医院心脏介入中心, 广东 佛山 528000

【摘要】目的: 分析并讨论在心脏介入导管室护理中采用健康教育的临床价值及对患者的护理效果。**方法:** 从2019年2月开始, 到2021年1月终止, 选择笔者所在医院心脏介入导管室收治的80例患者进行临床研究。在心脏介入性诊疗过程中, 给予所选的80例患者健康教育, 并对其干预前后的心理状态评分、知识掌握评分及睡眠质量。**结果:** 相比干预前, 80例患者干预后的SAS及SDS评分明显降低, 知识掌握评分和睡眠质量则显著升高($P<0.05$)。**结论:** 进一步加强心脏介入导管室护理中的健康教育, 不仅能缓解患者的焦虑、抑郁情绪, 改善其睡眠质量, 还能提高患者对疾病知识的掌握程度, 培养患者良好的遵医行为。

【关键词】 健康教育; 心脏介入导管室; 护理效果; 心理状态; 睡眠质量; 知识掌握评分

Objective to Analyze the Improvement of Nursing Effect of Health Education on Patients with Cardiac Interventional Catheter Room

OU Bi-ying, LI Jie-yuan, TANG Shao-mei, HE Cai-qin, ZHANG Wen-ying, HUANG Jian-yi
Cardiac Intervention Center, Foshan First People's Hospital, Foshan Guangdong 528000, China

【Abstract】Objective: To analyze and discuss the clinical value and nursing effect of health education in cardiac interventional catheter room. **Methods:** From February 2019 to January 2021, 80 patients in our hospital were selected for clinical study. In the process of cardiac interventional diagnosis and treatment, 80 patients were given health education, and their psychological state score, knowledge mastery score and sleep quality before and after intervention were compared. **Results:** Compared with before intervention, SAS and SDS scores of 80 patients after intervention were significantly decreased, while knowledge mastery score and sleep quality were significantly increased($P<0.05$). **Conclusion:** Further strengthening the health education in the nursing of cardiac interventional catheter room can not only alleviate the anxiety and depression of patients, improve their sleep quality, but also improve their mastery of disease knowledge and cultivate their good compliance behavior.

【Key words】 health education; cardiac interventional catheter room; nursing effect; mentality; sleep quality; knowledge mastery score

作为临床常见的一种新型诊治技术, 心脏介入技术目前已经被广泛应用于心血管疾病患者的诊疗当中。虽然心脏介入技术具有创伤小、安全可靠、成功率高、易被患者接受等特点, 但在实际应用过程中, 该种诊疗技术对护理干预存在较高的要求^[1]。据相关研究资料显示, 心脏介入性诊疗期间对患者实施常规护理已经难以满足临床护理需求及技术要求, 为了进一步提升患者的治疗依从性, 改善总体护理效果, 临床还应积极加强健康教育, 改变知识宣教策略^[2]。基于此, 本研究针对80例在笔者所在医院心脏介入导管室接受治疗的患者, 旨在探究健康教育在心脏介入导管室护理中的临床价值及对患者的护理效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择笔者所在医院心脏介入导管室于2019年2月~2021年1月期间收治的80例患者进行临床研究。纳入标准: ①接受心脏介入手术治疗者; ②患

者年龄 ≥ 50 周岁; ③患者意识清晰, 且具有良好的治疗依从性; ④小学及以上文化程度者; ⑤患者与家属对研究内容知情同意。排除标准: ①精神疾病者; ②意识障碍者; ③严重免疫系统疾病者; ④凝血功能障碍者; ⑤合并恶性肿瘤者; ⑥合并脑卒中者; ⑦临时退出研究者。所选80例患者中包含43例男性, 37例女性; 最大年龄78岁, 最小年龄51岁, 平均年龄(68.47 ± 2.54)岁。

1.2 方法

在心脏介入性诊疗过程中, 给予所选的80例患者健康教育, 具体内容包括: ①术前访视: 诊疗前1天, 心脏介入导管室内的医护人员应认真查阅患者的临床相关资料, 确认其疾病史、影像资料、血常规报告、心功能状况、过敏史、用药情况、医疗费用承担能力等内容。向患者及家属发放本科室拟定的《心脏介入治疗健康知识宣传手册》, 详细说明心脏介入治疗的方法、流程及相关注意事项; 客观评估患者的术前准备程度, 促使患者进一步了解

或掌握介入治疗的目的与作用,同时还能消除其焦虑、紧张等不良情绪,提高患者的治疗依从性。②术中健康教育:进入导管室后,医护人员应主动和患者核对其临床资料与信息,叮嘱家属在导管室门口耐心等待,不得随意喧哗吵闹,引导患者放松身心,切勿紧张。介入操作过程中,医护人员应始终陪伴在患者左右,主动与患者交流,适时询问患者有无不适症状或疑问。如有患者在治疗期间出现恐慌,医护人员可通过聊天等方式转移患者的注意力,帮助患者缓解不良情绪,放松其身心。③术后回访:治疗结束后,医护人员应将患者安全送回病房,并与病房护士做好交接工作,详细说明患者的病情进展、伤口情况、术中用药、注意事项等。对患者的心理状况进行密切观察和评估,叮嘱家属多关心、鼓励患者,给予其充分的家庭支持。

1.3 观察指标

护理干预前后,分别对80例患者的心理状态评分、知识掌握评分及睡眠质量等指标进行客观评估。(1)心理状态评分:采用SAS量表(焦虑自评量表)、

SDS量表(抑郁自评量表)评价患者的不良情绪,得分越高,说明患者的焦虑、抑郁情绪越严重^[3]。(2)知识掌握评分:对患者的疾病知识掌握情况进行评价,满分为100分,得分越高,说明患者的知识掌握程度越高。(3)睡眠质量:采用睡眠质量调查量表^[4]评定患者护理干预前后的睡眠质量,得分越高,说明患者的睡眠质量越好。

1.4 统计学方法

应用统计软件SPSS 23.0进行实验数据分析,以 $(\bar{x} \pm s)$ (均数±标准差)表示计量资料,采用改良t分析检验结果;以%(百分比)表示计数资料,采用 χ^2 分析检验结果。若P值小于0.05,差异存在统计学意义。

2 结果

与护理干预前相比,患者护理干预后的SAS评分、SDS评分显著更低,组间比较差异突出, $P < 0.05$;与护理干预前相比,患者护理干预后的知识掌握评分、睡眠质量评分显著更高,组间比较差异突出, $P < 0.05$ 。详情见表1。

表1 对比80例患者护理干预前后的心理状态评分、知识掌握评分及睡眠质量 $[(\bar{x} \pm s)$ 分]

时间段	例数	心理状态评分		知识掌握评分	睡眠质量评分
		SAS	SDS		
护理干预前	80	68.42±5.27	68.39±5.31	80.21±5.37	2.42±0.27
护理干预后	80	38.64±4.53	36.94±4.72	93.65±4.83	5.33±0.34
t	-	38.328	39.594	16.643	59.949
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

随着现代医疗科技水平的不断提升,近年来,临床护理干预模式也发生了巨大转变。在临床护理过程中,除了向患者提供常规护理措施,还应充分尊重其实际需求,将多元化的护理干预方案纳入护理服务,从而确保临床护理的安全性及合理性^[5]。据明菊梅、张彦彦等学者^[6]研究指出,在心脏介入导管室护理中选择实施健康教育模式,能够为患者提供针对性的知识宣教,促使患者和家属正确认识并了解疾病发生、治疗、护理等相关知识。

在本组研究课题中,所选患者均在心脏介入性诊疗期间接受了健康教育。对比患者健康教育前、后的临床相关指标,发现:与护理干预前相比,患者护理干预后的SAS评分、SDS评分显著更低,组间比较差异突出, $P < 0.05$;与护理干预前相比,患者护理干预后的知识掌握评分、睡眠质量评分显著

更高,组间比较差异突出, $P < 0.05$ 。由此可知,在心脏介入导管室护理中加强健康教育管理,能够显著提升患者对疾病的认知水平,积极改善患者的心理状态和睡眠质量,从而获得良好的临床干预效果和积极影响。

综上所述,进一步加强心脏介入导管室护理中的健康教育,不仅能缓解患者的焦虑、抑郁情绪,改善其睡眠质量,还能提高患者对疾病知识的掌握程度,培养患者良好的遵医行为。

参考文献

- [1] 田卫平,刘颖.多元化护理干预模式在冠心病介入治疗患者中的应用效果分析[J].山西医药杂志,2019,48(14):1795-1796.
- [2] 郝云霞,李庆印,秦培培,等.急诊经皮冠状动脉介入治疗护理实践指南优先主题与结局指标的确定[J].中国护理管理,2019,19(7):996-999.

(下转第211页)

(上接第 204 页)

- [3] 张艳, 马晶, 刘昱圻, 等. 心脏康复操训练在冠心病患者冠状动脉介入术后的作用观察 [J]. 人民军医, 2020, 63(3): 262-266.
- [4] 马小菊, 蔡蕾, 吴湘兰, 等. 早期多维度心脏康复护理模式对经皮冠状动脉介入治疗术后患者干预效果分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(3): 200-205.
- [5] 刘小利, 李红梅, 崔虹. 心理护理干预对老年冠状动脉硬化性心脏病介入治疗患者的护理效果观察 [J]. 贵州医药, 2019, 43(11): 1828-1830.
- [6] 明菊梅, 张彦彦. 回授法健康教育对经皮冠状动脉介入术治疗的老年冠心病患者术后自我管理行为和心脏康复效果的影响 [J]. 广西医科大学学报, 2019, 36(1): 155-158.

收稿日期: 2021年4月9日

出刊日期: 2021年5月25日

引用本文: 欧碧英, 李洁源, 唐少梅, 等. 分析健康教育对心脏介入导管室患者护理效果的提升 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(10): 203-204, 211. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.10.088

Copyright: © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS