

中青年首发急性心肌梗死患者行急诊经皮冠脉介入术后 真实体验和需求的质性研究

曹 青, 刘晓勤

晋中市第一人民医院 山西晋中

【摘要】目的 深入了解中青年首发急性心肌梗死患者行急诊经皮冠脉介入治疗后的真实体验和需求, 为优化护理质量提供依据和建议。**方法** 采用目的抽样法, 选取2023年12月-2024年3月在晋中市第一人民医院心血管内科住院的14例中青年首发急性心肌梗死行急诊经皮冠脉介入治疗(PCI)术后稳定期患者为研究对象, 进行半结构式访谈。运用现象学研究方法, 采用Colaizzi 7步分析法分析资料。**结果** 根据中青年首发急性心肌梗死行急诊PCI术后患者的真实体验和 demand 可归纳为四个主题: ①术后患者心理感受呈多种表现; ②运动恐惧水平高, 希望得到运动康复指导; ③对疾病忧虑, 希望得到充足信息支持; ④决心改变不良生活习惯, 自我效能感低。**结论** 患者术后在生理及心理等方面受到影响, 医务人员应关注患者的不良情绪, 为其提供充足的疾病相关信息支持及健康教育, 提升患者认知水平及依从性, 帮助患者建立与维持健康生活方式。

【关键词】 急性心肌梗死; 真实体验; 质性研究; 经皮冠状动脉介入治疗

【收稿日期】 2026年9月5日

【出刊日期】 2026年10月2日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260542

Qualitative study of real experiences and needs of middle-aged and young patients with first-time acute myocardial infarction following emergency percutaneous coronary intervention

Qing Cao, Xiaoqin Liu

Jinzhong First People's Hospital, Jinzhong, Shanxi

【Abstract】 Objective To gain a deeper understanding of the real experiences and needs of middle-aged and young patients presenting with first-time acute myocardial infarction who undergo emergency percutaneous coronary intervention (PCI), in order to provide a basis and recommendations for optimizing nursing care quality. **Methods** Using purposive sampling, 14 middle-aged and young patients with first-time acute myocardial infarction who were hospitalized in the Cardiovascular Department of Jinzhong First People's Hospital between December 2023 and March 2024 and were in the stable phase following emergency Percutaneous Coronary Intervention (PCI) were selected as study subjects, and semi-structured interviews were conducted with them. The phenomenological research method was employed, utilizing Colaizzi's 7-step analysis method to analyze the data. **Results** Based on the real experiences and needs of these patients following emergency PCI for first-time acute myocardial infarction, the findings can be summarized into four themes: ① Postoperative psychological experiences vary among patients; ② Many patients exhibit high levels of exercise-related fear and hope for exercise rehabilitation guidance; ③ Patients experience disease-related anxiety and hope for adequate informational support; ④ Patients are determined to change their unhealthy lifestyle habits but exhibit low self-efficacy. **Conclusion** Patients are affected both physiologically and psychologically after undergoing emergency PCI for first-time acute myocardial infarction. Healthcare professionals should pay close attention to patients' negative emotions, provide them with sufficient information regarding their condition and health education, enhance their cognitive awareness and compliance, and assist them in establishing and maintaining a healthy lifestyle.

【Keywords】 Acute myocardial infarction; Real-life experience; Qualitative research; Percutaneous coronary intervention

急性 ST 段抬高心肌梗死 (STEMI) 是冠心病的严重类型, 为患者致死致残的主要原因。发达国家经过数十年规范化的心血管疾病预防, STEMI 的发生率已明显下降, 而我国则呈现快速增长态势^[1]。根据研究显示, 中青年已成为急性心肌梗死患病的高危人群^[2]。患者一旦发生 STEMI, 早期快速并完全地开放相关动脉是改善 STEMI 患者预后的关键。经皮冠状动脉介入治疗 (PCI 术) 成为治疗 STEMI 最直接有效的方法, 可迅速再通闭塞血管, 减低心肌缺血程度, 从而改善临床结局^[3]。目前, 关于对中青年首发急性心肌梗死行急诊 PCI 术后的体验及需求的研究较少^[4], 本文以现象学为基础, 旨在了解中青年首发急性心肌梗死行急诊 PCI 术后的真实体验和需求, 更好的为患者制定康复措施, 提供个性化和精准化的决策和建议, 提高生活质量。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用目的抽样法, 选取 2023 年 12 月-2024 年 3 月在晋中市第一人民医院心血管内科住院的首次发生急性心肌梗死稳定期的中青年患者为研究对象。纳入标准: ①符合 2019 年中华医学会心血管病学分会修订的急性 ST 段抬高型心肌梗死诊断和治疗指南^[1]中急性 ST 段抬高心肌梗死的诊断标准。②首次行经皮冠状动脉介入治疗后, 病情稳定且心功能 killip 分级<3 级。③认知正常, 表达准确, 愿意参加并配合。排除标准: ①严重精神疾病及视听障碍; ②合并其他器官及功能障碍; ③参与其他研究项目。研究样本量按照信息饱和原则确定, 直至没有新的主题出现, 最终本次访谈共纳入 14 例病人, 用 P1-P14 代替受访者姓名, 男 11 例, 女 3 例, 受访者一般资料详见表 1。

表 1 受访者一般资料 (n=14)

编号	性别	年龄 (岁)	文化程度	职业	支架数量	医保	吸烟史	饮酒史
P1	男	57	本科	工人	1 枚	职工	有	有
P2	男	44	中专	无	1 枚	居民	无	有
P3	男	24	硕士	学生	1 枚	居民	无	有
P4	男	46	初中	农民	1 枚	居民	有	有
P5	男	55	初中	司机	1 枚	职工	有	有
P6	女	54	小学	无	1 枚	居民	无	无
P7	女	52	初中	自由职业	1 枚	居民	无	无
P8	男	44	大专	个体	1 枚	居民	有	有
P9	女	47	初中	农民	1 枚	居民	无	无
P10	男	49	本科	行政	1 枚	职工	已戒	有
P11	男	38	初中	个体	1 枚	居民	有	有
P12	男	36	初中	农民	1 枚	居民	有	有
P13	男	43	初中	农民	1 枚	居民	有	有
P14	男	48	大专	干部	3 枚	职工	无	无

1.2 研究方法

1.2.1 确定访谈提纲

本研究通过半结构访谈法和观察法收集资料。通过查阅文献, 咨询心内科专家, 拟定访谈初稿, 对 2 位符合条件的病人进行预访谈, 由专家对访谈结果进行分析后, 再补充修订, 最终确定访谈提纲: ①做完手术后您的第一感受是什么? ②您认为诱发发病的因素是什么? ③手术后您希望得到的帮助是什么? ④手术后

您最担心的方面有哪些?

1.2.2 资料的收集方法

事先与主管大夫沟通, 了解受访者病情。选择术后第 3-4 天病情稳定且配合度高的患者, 地点选择办公室或病房, 经患者同意后单独谈话, 鼓励患者表达真实感受, 时间为 20-30min, 观察并如实记录患者的情绪等反应。确保谈话的真实性, 研究者对整个过程进行录音, 做好记录。

1.2.3 资料整理和分析

每次访谈结束后, 研究者在 24 小时内将录音转为文本文件, 对内容进行整理, 采用 Colaizzi 7 步分析法^[9]分析资料: ①将整理的文本内容反馈给受访者进行核实; ②仔细研究访谈内容; ③甄别对主题有重要意义的叙述; ④对反复出现且有意义的观点进行编码; ⑤汇总编码后的观点; ⑥整合全面的、详尽的描述; ⑦辨别相近观点, 构建主题。

2 结果

2.1 主题一: PCI 术后患者心理感受呈多种表现

14 例受访者均表示, 手术结束后发病症状缓解, 术后感觉良好, 住院以后比较安心, 对诊治效果非常满意。P1: “做完以后感觉还不错, 去了监护病房还是比较安心的。” P5: “做完很舒服的, 一下也不难受了。” P6: “做完了以后感觉可好了, 可精神了, 非常感谢那个大夫。”

2.2 主题二: 决心改变不良生活习惯, 自我效能感低

患者在入院以后, 经过医务人员的讲解和指导, 意识到疾病的发生与自身不良生活习惯以及基础疾病没有进行规范化管理有关, 需改变不良生活习惯, 提升自我管理能力和信心, 又担心无法长期坚持, 自我效能感低。

3 讨论

3.1 提高人文关怀能力及人性化理念

入住监护病房后, 患者意识清楚, 有自主能力, 面临环境的陌生, 又因疾病限制活动, 生活无法自理, 所以患者面临着身体疾病及心理的双重压力。焦虑、恐惧等不良情绪不仅影响后续治疗, 还会影响患者预后的结果^[6]。因此患者在接受高质量护理的同时, 需要得到更多人性化关怀。给予人性化理念的心理护理, 结合患者自身情况, 制定以病人为中心的针对性护理干预措施^[7], 不仅要尊重患者, 保护患者隐私, 为患者提供及时有效的治疗信息, 还应将人文关怀融入于护理实践中。为患者摆放绿植, 提供杂志、书籍等, 可将家属照片置于床头^[8], 播放舒缓音乐, 倾听患者的表达, 及时根据患者不同情况及反馈, 提供不同的健康教育形式及信息支持, 实施个体化护理^[9]。

3.2 提供个体化运动康复训练

运动康复处方是心脏康复五大处方的核心内容, 是综合性的、针对性的干预手段。本次访谈中, 患者对疾病的认知缺乏, 不能正确认识运动康复的重要性, 因此医护人员应做好宣教, 给予患者心理支持, 帮助患者克服运动恐惧, 避免消极情绪, 增强运动锻炼的信心。

3.3 扩大健康教育范围, 改善社会支持系统

急性心肌梗死对于中青年患者来说属于突发事件, 突发的患病体验无时无刻不考验着患者对疾病的适应能力。本次研究中, 患者出现心理社会适应不良, 对疾病认知不足, 担忧无法照顾家庭、适应工作岗位。医护人员应为患者和家属提供充足的信息支持和健康教育指导, 借助各种媒介, 如发放宣传手册、线下讲座, 医院公众号视频讲解, 快手、抖音等短视频科普, 指导患者遵医嘱用药、合理膳食、改变不良生活习惯、运动康复, 给予心理指导等。

3.4 提高患者依从性, 建立健康相关行为

研究表明, 平衡饮食、戒烟限酒、适量运动、心理健康是冠心病健康管理的四大基石^[10]。患者在医院内接受健康教育和规范化的指导, 医护人员可以督促其改变不良生活习惯从而建立健康相关行为。如何协助患者出院后寻找有效的健康管理方式、保障院内院外“同质化”护理服务, 是巩固治疗效果的关键环节。本次访谈中, 患者均表示要改变自身不良生活习惯, 如高油高盐饮食、肥胖、焦虑易怒、抽烟饮酒等, 但是患者能否长期保持健康相关行为是一个非常大的难点。因此要坚持长期随访制度。以责任护士和专科护士为主导, 线下定期进行电话随访、专科护士门诊随访。

4 小结

本文通过对 14 例中青年首发急性心肌梗死行急诊 PCI 术后患者进行访谈, 发现患者对疾病消极应对, 运动恐惧水平较高, 自我效能感低, 希望得到充足的疾病相关知识以及运动指导, 帮助其改变不良生活习惯。临床实践中, 医护人员应及时关注患者情绪反应及需求, 早期进行干预, 开展早期心脏康复, 提高患者自我效能, 帮助患者建立健康相关行为。本次研究的访谈对象来自一家医院, 样本缺乏较好的代表性, 有局限性, 今后可补充患者家属及相关医护工作者来丰富研究资料, 以全面了解首发急性心肌梗死患者行急诊经皮冠状动脉介入治疗后的真实体验和需求。

参考文献

- [1] 中华医学会心血管病分会, 中华心血管病杂志编辑委员会. 急性 ST 段抬高型心肌梗死诊断和治疗指南(2019). 中华心血管病杂志, 2019, 47(10):766-783.
- [2] 霍勇. 中国心血管疾病防治现状蓝皮书 2018[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019: 6-110.
- [3] 李亚楠, 刘姝, 尤奥林等. 急性冠状动脉综合征患者介入术后真实体验质性研究的系统评价. 护理学报, 2020,

- 27(18):42-49.
- [4] 李耀霞,杨巧红,邱玮瑜,等.中青年首次急性心肌梗死患者疾病应对方式的质性研究[J].中国全科医学,2022,25(24):2992-2997.
- [5] 刘明.Colaizzi 七个步骤在现象学研究资料分析中的应用[J].护理学杂志,2019,34(11):90-92.
- [6] 黄爱玲,张艳梅,急性心肌梗死患者住CCU体验的质性研究.基层医学论坛,2019,23(30):4420-4422.
- [7] 白丽莉.基于人性化理念的心理护理在内科住院病人中的应用,2022,36(18):3379-3381.
- [8] 李英志.人性化护理干预路径在护理冠心病介入治疗患者中的应用价值评价[J].中国农村卫生,2021,(18):68-69.
- [9] 蔡健爱,朱秀娴,左柳,等,探析个体化健康教育对冠心病监护治疗室患者焦虑情绪改善的效果.中国医药指南,2020,18(18):86-87.
- [10] 中华医学会,中华医学会杂志,中华医学会全科医学分会,等.冠心病心脏康复基层指南(2020 年).中华全科医师杂志,2021,20(2):150-165.
- 版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

**OPEN ACCESS**