

手术室预见性护理在急性冠状动脉内支架介入术中的效果

叶巧君

暨南大学附属第六医院（东莞市东部中心医院） 广东东莞

【摘要】目的 剖析手术室预见性护理用于急性冠状动脉内支架介入术的作用。方法 随机均分 2023 年 8 月-2025 年 7 月本院接诊急性冠状动脉内支架介入术病人（N=72）。试验组采取手术室预见性护理，对照组行常规护理。对比不良事件等指标。结果 关于不良事件：试验组 0.0%，对照组 11.11%， $P<0.05$ 。HAMA 和 HAMD 评分：干预后，试验组（ 7.19 ± 2.54 ）分、（ 8.05 ± 2.83 ）分，对照组（ 10.97 ± 2.91 ）分、（ 12.64 ± 3.04 ）分，差异显著（ $P<0.05$ ）。满意度：试验组 97.22%，对照组 80.56%， $P<0.05$ 。结论 急性冠状动脉内支架介入术病人用手术室预见性护理，其不良事件预防与心态和满意度都得到显著改善。

【关键词】急性冠状动脉内支架介入术；手术室；不良事件；预见性护理

【收稿日期】2025 年 12 月 15 日

【出刊日期】2026 年 1 月 21 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20260008

The effect of predictive nursing in the operating room during acute coronary stent intervention

Qiaojun Ye

Jinan University Affiliated Sixth Hospital (Dongguan Eastern Central Hospital), Dongguan, Guangdong

【Abstract】Objective To analyze the role of predictive nursing in the operating room for acute coronary stent intervention. Methods Randomly divide the patients who underwent acute coronary stent intervention in our hospital from August 2023 to July 2025 (N=72). The experimental group received proactive care in the operating room, while the control group received routine care. Compare indicators such as adverse events. Results Regarding adverse events: 0.0% in the experimental group and 11.11% in the control group, $P<0.05$. HAMA and HAMD scores: After intervention, the experimental group scored (7.19 ± 2.54) and (8.05 ± 2.83) points, while the control group scored (10.97 ± 2.91) and (12.64 ± 3.04) points, with significant differences ($P<0.05$). Satisfaction: 97.22% in the experimental group and 80.56% in the control group, $P<0.05$. Conclusion Proactive nursing in the operating room significantly improves the prevention of adverse events, mentality, and satisfaction of patients undergoing acute coronary stent intervention.

【Keywords】Acute coronary stent intervention; Operation room; Adverse events; Predictive nursing

临床上，急性心肌梗死作为一种常见病，通常是由冠状动脉阻塞所致，可引起呼吸困难与胸痛等症状，若病情严重，亦可导致病人的死亡^[1]。而急性冠状动脉内支架介入术则是急性心肌梗死比较重要的一种干预方式，能对病人冠状动脉的堵塞与狭窄等问题进行有效的解决，以促进病人心肌氧供的恢复，从而有助于缓解病人症状，抑制疾病进展^[2]，但手术也具备创伤和应激性，且术中也需要大量输液，需要使用到麻药，使得病人更易出现寒战等不良事件，进而对病人的手术效果与安全性造成了不利影响^[3]。手术室预见性护理乃比较新型的一种护理技术，能针对病人治疗期间存在的风险，提前采取措施进行规避，以尽可能地避免病人出现各种不良事件，从而有助于确保病人手术疗效。本研究以 72 名

急性冠状动脉内支架介入术病人为例，将着重探究急性冠状动脉内支架介入术用手术室预见性护理的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 8 月-2025 年 7 月，本院接诊急性冠状动脉内支架介入术病人（N=72）。以数字随机法为依据，将 72 名病例均分成 2 组，各组的一般资料如下：试验组（女 16 人、男 20 人）年龄跨度 40-78，均值（ 59.41 ± 5.63 ）岁。对照组（女 15 人、男 21 人）年龄跨度 41-79，均值（ 59.02 ± 5.74 ）岁。各组上述资料的统计学分析结果并无显著差异（ $P<0.05$ ）。

纳入标准^[4]：①有手术指征；②病情经 MRI 等检查明确诊断；③无药敏史；④能配合完成本次研究。

排除标准：①癌症；②视听障碍；③血液系统疾病；④重要脏器功能衰竭；⑤自身免疫性疾病；⑥传染病；⑦严重感染；⑧中途转院。

1.2 方法

对照组常规护理：根据手术类型与要求，做好术前准备工作；调整好手术室温湿度；术中积极配合医生的操作，密切监测病人体征，积极处置病人异常；术后安全送病人回病房。

试验组增加使用手术室预见性护理，具体如下：

①首先，由医护共同组建预见性护理小组，并在小组成立后，统一对组员进行培训，要求组员掌握预见性护理的概念与内容。其次，以组为单位进行讨论，需深度剖析病人手术期间存在的风险，并通过查阅文献等途径，找到解决措施，制定感染与寒战预案。

②术前，落实病人的访视工作，需充分了解病人的基本情况，分析病人各项检查的结果，询问病人既往病史与药敏史，排除手术禁忌。用视频和图片等，向病人和家属普及疾病知识，介绍急性冠状动脉内支架介入术的流程。与病人保持有效的沟通，积极安抚病人情绪，认真回答病人提问，并向病人介绍手术成功的案例。强化手术物品准备力度，仔细清点物品数量，检查药品的效期。术前，指导病人使用波立维，单次用药量 300mg。

③术中，全程陪伴病人，并用语言安抚病人，也可通过眼神交流与握手等方式鼓励病人。持续监测病人心电与各项体征，一旦发现异常，立即告知手术医生。积极配合医生对病人进行麻醉与手术治疗。为病人提供保温毯等物品，加温输注液体至 37℃左右，以免病人在术中出现寒战与低体温等问题。保护好病人的术区，正确为医生传递手术物品。强化手术室管理力度，严格限制手术室中人员的出入，以免出现交叉感染等问题。严格限制液体输注量，妥善固定输液管等各种管道，并仔细检查管道情况，确保管道处于通畅状态。查看病人皮肤有无瘀点和瘀斑等情况。及时对病人口鼻腔中的分泌物进行清除，避免病人出现呛咳与误吸等问题。经鞘管，为病人注入肝素，单次用药量 3000U。

④操作结束后，认真清点手术物品，确保无遗留。帮助病人穿好衣物，然后再将病人送到病房，和病房护士做好交接工作，需详细告知病房护士病人的手术情况。术后第 1d，对病人进行随访，了解病人恢复情况，观察病人使用抗凝药期间是否出现副作用，积极预防支架内血栓等问题的发生。向病人提供疼痛、饮食与用药等方面的指导。

1.3 评价指标

①对各组中出现寒战等不良事件的人数作出统计。

②各组心态的评定需要使用 HAMA 和 HAMD 这两个量表：病人得分越高，说明其心态越差。

③各组满意度的评定内容主要有不良事件预防效果、护士工作态度与操作水平等，分值（0-100）。病人的得分若在 60 以内，说明不满意；病人的得分若在 60-89 之间，说明一般；病人的得分若超过 89，说明满意。各组的满意度是：（一般+满意）/组人数×100%。

1.4 统计学分析

本次研究期间，对于一般资料和结果中的所有数据，都运用 SPSS25.0 软件完成相关的分析与处理工作。统计学分析过程中， χ^2 与 t 的作用主要是用来检验计数与计量资料，关于这两种资料的表现形式，主要是：（%）、（ $\bar{x} \pm s$ ）。对分析所得的结果进行深度剖析，若符合统计学相关标准，即可写作 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 不良事件分析

关于不良事件发生者，试验组 0 人，对照组 4 人，占比是 11.11%，包含寒战者 3 人与感染和 1 人。对各组的不良事件统计结果作对比：试验组低于对照组（0.0%vs11.11%， $\chi^2=6.1104$ ， $P < 0.05$ ）。

2.2 心态分析

对比 HAMA 和 HAMD 评定结果：干预前，试验组（18.42±3.51）分、（20.06±4.17）分，对照组（18.65±3.97）分、（20.25±4.69）分，差异不显著（ $t_1=0.4106$ ， $t_2=0.3215$ ， $P > 0.05$ ）；干预后：试验组（7.19±2.54）分、（8.05±2.83）分，对照组（10.97±2.91）分、（12.64±3.04）分，差异显著（ $t_1=3.7981$ ， $t_2=3.6452$ ， $P < 0.05$ ）。

2.3 满意度分析

表 1 内满意度的判定结果：试验组高于对照组（97.22%vs80.56%， $P < 0.05$ ）。

3 讨论

通过对病人施以急性冠状动脉内支架介入术治疗，不仅能有效控制疾病，还能促进病人相关症状的缓解，但手术作为一种侵入性的操作，存在较高的风险，且病人在手术治疗期间也容易受诸多因素的影响而出现不良事件，进而对其身心健康造成了不利影响^[5,6]。手术室预见性护理涵盖以人为理念，且护士也需要将病人的实际需求放在主导地位，以尽可能地满足病人的护理需求，提高病人满意度。在预见性护理开始之前，需要组建护理小组，并做好组员的培训工作，然后再通过组内讨论与查阅文献资料等方式，找到规避护理风险的措施，最后再制定出护理计划，以确保每项护理措

施都具备针对性与有效性^[7]。从术前访视开始到术中干预,再到术后随访,都由护士向病人提供全方位且专业化的干预及指导措施,能提高病人护理质量,减少病人

发生寒战等不良事件的几率,让病人能安全渡过手术期,从而有助于确保病人手术疗效,同时也利于病人身体机能的恢复^[8]。

表 1 满意度显示表[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	36	1 (2.78)	11 (30.56)	24 (66.67)	97.22
对照组	36	7 (19.44)	15 (41.67)	14 (38.89)	80.56
χ^2					7.0314
P					0.0171

本研究,各组不良事件的统计结果之间存在较为显著的差异($P<0.05$),各组 HAMA 和 HAMD 的评定结果在干预后亦存在显著差异($P<0.05$),通过对病人的满意度进行评定,各组所得的满意度相关数据之间存在的差异符合统计学标准($P<0.05$)。术前访视主要是落实病人的宣教与情绪疏导工作,并充分掌握病人的基本情况,确保病人没有手术禁忌,然后再强化术前准备及清点力度,以确保手术能够顺利开展^[9]。术中积极干预,其措施主要有保暖护理、手术配合、体征监测与术区保护等,不仅能预防寒战等问题的发生,还能提高病人手术安全性^[10]。术后随访需重点观察病人的康复情况,并根据病人当前的需求,向病人提供专业的指导,以促进病人恢复^[11]。

综上,急性冠状动脉内支架介入术病人用手术室预见性护理,其不良事件预防、心态与满意度均得到显著改善,值得推广。

参考文献

[1] 高会华,程延君,张欢欢,等. 无缝护理模式在急性冠状动脉内支架置入术中的应用[J]. 保健医学研究与实践, 2022,19(3):51-54.

[2] 刘继玲. 手术室预见性护理在急性冠状动脉内支架介入术中的应用对手术质量的改善探讨[J]. 母婴世界,2022.15(25):34-36.

[3] 孙伟. 手术室预见性护理在急性冠状动脉内支架介入术中的应用效果分析[J]. 中国保健营养,2023, 30(11): 170-171.

[4] JEETENDER AMRITSAR, ION G. STIHARU, MUTHUKUMARAN PACKIRISAMY, et al. MOEMS-based cardiac enzymes detector for acute myocardial infarction[C]//Applications of Photonic Technology:

Closing the Gap between Theory, Development, and Application: 7B-Photonics North 2024: Photonic Applications in Astronomy, Biomedicine, Imaging, Materials Processing, and Education pt.1. 2024,17(23):91-98.

[5] 张云,娄玉娟. 针对性护理对老年急性心肌梗死经皮冠状动脉腔内成形术加支架植入术治疗的影响[J]. 现代养生,2024,24(17):1327-1330.

[6] 杨永红,孙涛. 心脏康复护理在急性心肌梗死病人围术期的应用效果[J]. 护理研究,2025,39(4):647-651.

[7] 陈丽娜,林淑敏. 急性心肌梗死患者支架术后急性期早期心脏康复护理的效果[J]. 吉林医学,2024,45(3):729-732.

[8] 郝佳. 手术室预见性护理在急性冠状动脉内支架介入术中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2024,11(4): 78-80,77.

[9] 李玲. 延续性护理干预对急性心肌梗死患者经皮冠状动脉支架植入术后生活质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2023,27(33):53-55.

[10] 潘丽华. 急性心肌梗死冠状动脉内支架植入术患者早期康复护理的效果分析[J]. 中外医疗,2023,40(4):125-127.

[11] 李腾. 全程介入护理对老年急性冠状动脉内支架植入术的临床效果观察[J]. 每周文摘·养老周刊,2025.19(3): 43-45.

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