

## 全面护理模式对心血管介入术后患者的影响

李北平

天水市第一人民医院 甘肃天水

**【摘要】目的** 分析全面护理模式对心血管介入术后患者的影响。**方法** 选取我院 2020 年 4 月~2022 年 4 月内收治的 100 例心血管介入术患者为本次研究对象，所选患者以临床护理差异分为对照组（50 例，常规基础护理）和观察组（50 例，全面护理），对比两组护理效果。**结果** 相较于对照组，观察组患者在症状缓解、心理健康、并发症控制等方面表现更优，护理质量更高，护理满意度（服务态度、服务技术等维度）也更高，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在心血管介入术患者的临床护理中采用全面护理模式，可有效改善患者护理后的症状情况，并提高患者的护理满意度及护理质量，值得临床进一步推广。

**【关键词】** 全面护理模式；心血管介入术；影响

**【收稿日期】** 2025 年 6 月 16 日

**【出刊日期】** 2025 年 7 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250380

### The effect of comprehensive nursing model on patients after cardiovascular intervention

Beiping Li

Tianshui First People's Hospital, Tianshui, Gansu

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of comprehensive care model on patients after cardiovascular intervention. **Methods** 100 patients with cardiovascular interventional surgery from 2020.04 to 2022.04 of our hospital were selected into control group (50 cases, routine basic care) and observation group (50 cases, comprehensive care) according to the difference in clinical nursing care, and the nursing effect of the two groups was compared. **Results** Compared with the control group, patients in the observation group showed better performance in aspects such as symptom relief, mental health, and complication control. They also received higher - quality nursing care, and had higher nursing satisfaction (in dimensions such as service attitude and service skills). Moreover, all these differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The comprehensive nursing mode in the clinical nursing of cardiovascular interventional patients can effectively improve the symptoms of patients after nursing, and improve the nursing satisfaction and nursing quality of patients, which is worthy of further clinical promotion.

**【Keywords】** Comprehensive nursing mode; Cardiovascular intervention; Influence

心血管介入术凭借创伤小、恢复快等优势，已成为心血管疾病的重要治疗手段。然而，术后患者常面临出血、感染等并发症风险，且因担忧病情复发，承受着较大的心理压力。全面护理模式突破传统局限，通过多维度干预，旨在改善患者的生理、心理状态，加速术后康复进程<sup>[1]</sup>。本文旨在探讨全面护理模式在心血管介入术后应用的效果，为优化护理策略提供依据，具体如下。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取我院 2020 年 4 月~2022 年 4 月内收治的 100 例心血管介入术患者为本次研究对象，将所有患者以

临床护理差异分为对照组（50 例，男 25 例、女 25 例、年龄 36-72 岁，平均  $54.14 \pm 0.46$  岁，平均体重为  $64.26 \pm 3.17$ ）和观察组（50 例，男 27 例、女 22 例、年龄 44-76 岁，平均  $59.21 \pm 1.23$  岁，平均体重为  $65.12 \pm 3.06$ ）。两组患者一般资料无明显差异（ $P > 0.05$ ）。

##### 1.2 方法

###### 1.2.1 对照组

对对照组患者实施常规临床护理，即加强患者的生命体征监测，遵医嘱用药，并根据患者的恢复情况给与饮食及早期康复指导。

###### 1.2.2 观察组

对观察组患者实施全面护理模式，具有护理干预措施为：

#### (1) 病情监测

对患者实施持续的心电监护，密切留意心率、心律、血压、呼吸以及血氧饱和度等生命体征的波动，每隔 15 到 30 分钟记录一次，直至患者病情趋向稳定。同时，查看穿刺部位有无渗血、血肿问题，维持局部的清洁与干燥。一旦出现渗血现象，需及时更换敷料。不仅如此，还要关注穿刺侧肢体皮肤的颜色、温度、感知情况，以及足背动脉的搏动状态，通过早发现异常，有效预防血栓形成与血管损伤。

#### (2) 休息与活动

一般要求患者术后平卧 6-12 小时，穿刺侧肢体伸直制动，避免弯曲，以防止穿刺部位出血。根据患者病情和恢复情况，逐渐增加活动量。术后 24 小时可在床上进行翻身、屈伸下肢等简单活动，术后 1-2 天可在床边坐起，逐渐过渡到床边站立、行走。

#### (3) 饮食护理

术后患者的胃肠功能往往会受到不同程度影响，因此，饮食方面需提供清淡且容易消化的食物，像米粥、面条，以及蔬菜汤等都是不错的选择。与此同时，应让患者避开辛辣、油腻，以及带有刺激性的食物。为了助力患者身体快速恢复，建议患者多吃富含蛋白质、维生素，还有纤维素的食物，以及新鲜的水果和蔬菜。另外，维持大便畅通也十分关键，要避免患者因用力排便而增加心脏负担。期间，可以适度提醒患者增加日常饮水量，必要时在医生指导下采取辅助措施，保证排便正常。

#### (4) 心理护理

通过主动交流，对患者展现关怀与体贴，深入洞察患者的心理变化，及时给予针对性的心理支持，帮助患者缓解焦虑，重塑积极的心态。向患者介绍手术的成功情况和术后注意事项，消除患者的紧张、焦虑情绪，增强其康复的信心。允许家属在适当的时候陪伴患者，给予患者情感上的支持，让患者感受到家庭的温暖，有利于患者的心理康复。

#### (5) 并发症的观察与护理

术后需全面观察患者状况，一方面密切留意穿刺部位以及全身有无出血迹象，诸如牙龈出血、鼻出血、血尿等情况。一旦发现穿刺部位形成血肿，必须及时告知医生，依据血肿的大小，采取对应的处理办法。另一方面，在术后的心电监护阶段，一旦察觉患者出现心律失常，需第一时间报告医生，并积极配合医生开展救治。同时，关注患者是否有发热、寒战等感染症状，始终维

持穿刺部位的清洁与干燥。操作过程中，严格遵循无菌原则，按照医嘱使用抗生素，做好感染预防工作。

#### (6) 健康指导

向患者及其家属，全面介绍术后需服用药物的相关信息，包括药名、服用剂量、使用方法、功效以及可能出现的不良反应。叮嘱患者务必按时按量服药，切勿擅自增减药量或中途停药。引导患者培养健康的生活方式，做到戒烟限酒，维持规律的作息，避免过度劳累，防止精神长期处于紧张状态。此外，依据患者具体的身体恢复情况，推荐合适的体育锻炼项目，比如散步、太极拳等，帮助患者增强身体素质。同时，要告知患者术后定期复查的时间安排与重要意义。通常在术后 1 个月、3 个月、6 个月，需前往医院复查心电图、心脏超声等项目，便于医生实时掌握心脏恢复状况，及时调整治疗策略。

### 1.3 观察指标

(1) 对比两组患者护理后的症状情况分析，对症状缓解、心理健康、并发症方面进行分析，由专门人员对问卷调查结果进行统计分析。

(2) 从专科护理、病情观察、安全管理以及健康教育这几个维度，对两组患者的护理质量评分展开比较分析。

(3) 对比两组患者的护理满意度。使用本院专门制定的满意度调查问卷来开展评估，该问卷信度良好，Cronbach's  $\alpha$  系数达到 0.869。问卷涵盖服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理等多个方面，各维度分值区间为 0 - 10 分，得分越高表明患者对护理服务的满意度越高。

### 1.4 统计学分析

各组计量资料均采用平均值±标准偏差的形式表示。各组照片经 Image J 软件进行阳性率分析，得出各组数据，再将数据输入到 Excel 表格中整理，然后制成 SPSS 的数据库文件，采用 SPSS 30.0 统计软件运用配对  $t$  检验的统计方法进行分析。当  $P < 0.05$  时，表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者护理后的症状情况分析

本次研究发现，其中对照组症状缓解有 25(50.01%) 例；观察组症状缓解有 46 (93.00%) 例；( $\chi^2=9.131$ ,  $P=0.007$ )。

对照组心理健康有 29 (58.33%) 例；观察组心理健康有 45 (90.19%) 例；( $\chi^2=10.909$ ,  $P=0.015$ )。对照组并发症有 10(21.33%)；观察组并发症 1(1.66%)；

( $\chi^2=4.658, P=0.031$ )。观察组患者的各项指标(症状缓解、心理健康、并发症)优于对照组, ( $P<0.05$ )。

### 2.2 对比两组患者护理质量

本次研究发现, 观察组护理质量优于对照组患者,

( $p<0.05$ ), 详细内容见表 1。

### 2.3 对比两组患者护理满意度

相较于对照组, 观察组护理满意度(服务态度、服务技术等维度)更高, ( $P<0.05$ ), 见表 2。

表 1 两组患者护理质量比较 ( $n, \bar{x} \pm s$ )

组别	例数	专科护理	病情观察	安全与健康教育
观察组	50	(73.34±0.97)	(82.29±6.33)	(87.34±2.54)
对照组	50	(57.07±3.22)	(67.31±4.42)	(71.39±3.63)
<i>t</i>	-	9.672	10.234	11.367
<i>P</i>	-	0.003	0.000	0.015

表 2 两组患者护理满意度比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	服务态度	服务技术	服务效率	服务质量	时间管理
观察组	50	9.12±0.71	9.04±0.79	8.86±0.92	8.94±0.88	8.84±0.91
对照组	50	7.46±1.13	7.18±1.45	6.98±1.26	7.09±1.32	7.15±0.95
<i>t</i>	-	8.061	7.300	7.809	7.557	8.326
<i>P</i>	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

心血管介入术作为治疗心血管疾病的有效手段被广泛应用, 然而术后患者常出现多种症状。例如穿刺部位可能有出血、血肿等局部症状, 还可能因卧床制动产生腰酸背痛、排尿困难等不适, 部分患者会有焦虑、紧张等心理方面的症状<sup>[2]</sup>。心血管介入术后护理意义重大, 一方面, 通过精心护理能及时发现并处理患者的异常症状, 预防并发症发生, 降低因术后并发症导致的病情恶化风险, 保障患者生命安全。另一方面, 良好的护理能为患者提供身心支持, 缓解其不适症状和不良情绪, 促进身体恢复, 提高患者对治疗的依从性和满意度。而对心血管介入术后患者实施全面护理, 可取得显著效果<sup>[3]</sup>。

心血管介入手术凭借创伤小、恢复快等优势, 成为心血管疾病治疗的重要手段。然而, 术后患者需面临生理与心理的双重挑战, 此时, 全面护理模式应运而生, 从多方面对患者产生积极影响<sup>[4]</sup>。本次研究发现, 相较于对照组, 观察组患者在症状缓解、心理健康、并发症控制等方面表现更优, 护理质量更高, 护理满意度(服务态度、服务技术等维度)也更高, 且各项差异均具有统计学意义( $P<0.05$ )。全面护理涵盖术前心理疏导、健康宣教, 术中配合医生操作, 术后对患者生命体征、穿刺部位的严密监测, 以及饮食、运动、心理等多方面的指导<sup>[5]</sup>。在生理康复层面, 全面护理模式助力患者更快恢复。护理团队会依据患者的具体手术情况, 制定个

性化的康复计划。术后初期, 护理人员密切监测患者的生命体征, 及时察觉并处理可能出现的心律失常、穿刺部位出血等并发症<sup>[6]</sup>。其次, 在改善患者心理健康方面同样成效显著。在患者自我管理能力的培养上, 全面护理模式帮助患者更好地应对疾病。护理人员向患者传授疾病监测方法, 同时, 详细讲解药物的作用、用法及注意事项, 提高了患者满意度<sup>[7-8]</sup>。

综上所述, 在心血管介入术患者的临床护理中采用全面护理模式, 可有效改善患者护理后的症状情况, 并提高患者的护理满意度及护理质量, 值得临床进一步推广。

## 参考文献

- [1] 杨春晓,王洪坤,孙洪敏,等.全面护理模式对心血管介入术后患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(16):76-78.
- [2] 梁明月.全面护理模式对心血管介入术后患者的影响[J].中国科技期刊数据库医药,2023,34(07):33-41.
- [3] 陈芳.全面护理模式对心血管介入术后患者的影响[J].微量元素与健康研究,2023,28(10):81-83.
- [4] 王楠楠.心血管介入护理中人性化护理模式的应用效果[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023,35(10):242-244.
- [5] 朱艳菊.全面护理联合术肢康复运动护理对心血管介入

- 术患者心理状态及术后并发症的影响[J].医学信息,2024,37(09):149-152.
- [6] 曹燕燕.介入护理模式在心血管介入治疗患者中的应用效果探究[J].中国科技期刊数据库 医药,2023,19(17):77-78.
- [7] 杨洁玉.全面护理对行经皮冠脉介入术的中老年心肌梗死合并心力衰竭患者的影响研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,19(14):74-75.
- [8] 程莹,李晓珊 优质护理服务在心血管介入治疗中的应

用研究 . 中国保健营养, 2020 ,30 (26) :56-57

**版权声明:** ©2025 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**