

精细化护理干预对心内科介入术后患者并发症的防控效果

胡 冲, 邢艳艳, 邵丹红*

联勤保障部队第 964 医院 吉林长春

【摘要】目的 分析精细化护理干预对心内科介入术后患者并发症 (Complications, COMP) 的防控效果。**方法** 将 2025 年 1 月-2026 年 1 月接收的 60 例心内科介入术患者纳入研究, 用抽签方式随机分为研究组与参照组, 每组 30 例。参照组在术后实施传统护理干预, 研究组在术后实施精细化护理干预, 对比两组 COMP 指数、恢复指标。**结果** 研究组 COMP 指数 6.67% 低于参照组 23.33% ($P < 0.05$)。研究组恢复指标 (住院时长、下床用时、排便用时) 均短于参照组 ($P < 0.05$)。**结论** 精细化护理干预对心内科介入术后患者 COMP 存在显著的防控效果, 能够有效预防控制 COMP, 加速身体恢复, 实现尽早出院。

【关键词】 心内科介入术; 并发症; 精细化护理; 防控

【收稿日期】 2026 年 8 月 2 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20260456

The effect of meticulous nursing intervention on the prevention and control of complications in patients after interventional cardiology procedures

Chong Hu, Yanyan Xing, Danhong Shao*

964th Hospital of the Joint Logistics Support Force, Changchun, Jilin

【Abstract】Objective To evaluate the effectiveness of refined nursing intervention in preventing and controlling complications (COMP) in patients after cardiac interventional procedures. **Methods** A total of 60 patients undergoing cardiac interventional procedures from January 2025 to January 2026 were enrolled and randomly divided into a study group and a control group by lottery, with 30 patients in each group. The control group received conventional postoperative nursing care, while the study group received refined nursing intervention. The COMP index and recovery indicators between the two groups were compared. **Results** The COMP index in the study group was 6.67%, significantly lower than that in the control group (23.33%) ($P < 0.05$). Recovery indicators—including hospital stay duration, time to get out of bed, and time to first bowel movement—were all shorter in the study group than in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Refined nursing intervention demonstrates significant efficacy in preventing and controlling complications in patients following cardiac interventional procedures, effectively reducing complications, accelerating recovery, and enabling earlier discharge.

【Keywords】 Cardiac interventional procedure; Complications; Refined nursing; Prevention and control

现今, 在高血压、高血脂、冠心病等心血管疾病影响下, 心内科介入术应用频繁, 主要经微创技术缓解心血管功能, 包括射频消融、冠脉造影等。但最终治疗效果不仅与手术密切相关, 同时与术后护理质量联系, 术后高质量护理干预方案有助于提高患者术后治疗依从性, 通过与医护人员有效配合, 改善术后生活质量, 降低术后不良事件发生率^[1]。精细化护理是一种以精准、细致为准则的护理方案, 研究发现, 精细化管理可提高

心内科介入治疗患者安全性, 降低术后并发症风险, 提高临床护理质量, 减轻患者焦虑情绪^[2-3]。目前, 较少有研究专门将精细化护理用于心内科介入术后并发症防控, 对此, 弥补既往研究缺陷, 进一步探析精细化护理应用价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2025 年 1 月-2026 年 1 月接收的 60 例心内科介

*通讯作者: 邵丹红

入术患者纳入研究,用抽签方式随机分为研究组与参照组,每组 30 例。参照组中男性 16 例,女性 14 例,年龄 53-71 岁,均值 (60.84±2.77) 岁,入院时心率均值 (65.49±3.72) 次/分;研究组中男性 15 例,女性 15 例,年龄 56-71 岁,均值 (60.98±2.83) 岁,入院时心率均值 (64.46±3.85) 次/分。对比两组心内科介入术患者的基本信息,无统计学差异 ($P>0.05$)。研究经医院相关部门审核批准。

纳入标准:①接受心内科介入术治疗;②诊疗信息完整;③介入术顺利,术后病情稳定;④对干预内容知情同意。

排除标准:①合并恶性肿瘤;②肾、肝等主要器官功能不全;③存在严重的精神疾病;④听力、语言功能重度损伤;⑤免疫功能障碍;⑥中途自愿出院或转院;⑦不愿配合护理。

1.2 方法

1.2.1 参照组

在术后实施传统护理干预:密切观察血压、心率等核心指标变化情况,辅助医师评估治疗效果,优化治疗方案,叮嘱患者保持充足休息,术后 2d 不要随意乱动,对患肢制动,预防手术部位出血、红肿。查看穿刺部位情况,判断有无渗血、鼓包,在医生指导下处理,每日查房时判断身体恢复程度,对无严重损伤的患者指导下床活动,防止长时间保持不动,加速血液流动。提醒科学饮食,防止过度补充营养,多吃新鲜蔬菜,促进消化。在医生要求下及时复查,根据复查结果优化护理内容,出院前再次告知基础疾病控制的重要性,叮嘱不适随诊,严格按照医嘱用药。

1.2.2 研究组

在术后实施精细化护理干预,基础护理与参照组一致:(1)穿刺部位护理:心内科介入术后常发生穿刺部位红肿、渗血及疼痛,在精细化要求下做好穿刺部位护理,术后密切监测,增加监测频率,术后第一天每间隔 2-4h 监测一次,询问患者自感疼痛程度,对严重疼痛者及时告知医师给予综合处理。将患者纳入护理过程,明确说明术后不宜过度活跃,特别是患肢,保持短期制动,通过讲解原因促进密切配合。(2)关键指

标监测:对心内科介入术密切相关的关键指标进行严密监测,包括血压、血氧、心率、出入量等,警惕低血压、心律失常。在术后 12h 内采取床旁监测,设置预警信号,一旦发生异常指标立即通过警示信号处理。监测指标的同时观察身体状况,警惕胸痛、呼吸障碍、意识变化等体征,将其视为危急信号,一旦发生,立刻排查原因,辅助医师正确处理。(3)健康宣讲:当患者意识清醒后,开始健康宣讲,告知心内科介入术优势及术后注意事项,缓慢提高自我管理水平和为后续院外高质量护理提供基础。耐心讲解介入术后可能发生的各种并发症,说明并发症对身体恢复产生的负面影响,引导与医护人员密切配合,以降低并发症风险。宣讲方式遵循患者年龄较大特点,将口头讲解、视频观看结合,以少量多次形式开展。(4)针对性 COMP 预防:针对血栓,术后密切评估身体状况,一旦身体好转,立即提醒下床散步或床边活动,在医师指导下预防性应用抗血小板或抗凝药物,控制支架内血栓;针对肾功能损伤,术后叮嘱适量补液或多喝水,加快对比剂排出,防止因长时间留存体内引起肾脏损伤;针对感染,对糖尿病等高风险患者加强监测,预防性应用抗生素,观察穿刺部位情况,做好手卫生,预防局部或全身感染;针对心血管事件,指导术后严格按照医嘱服药,服药方式及用量均合理,密切监测出血、排便、血尿情况,对高血压等基础疾病严格管理,维持病情稳定。

1.3 观察指标

(1)COMP 指数:对比两组 COMP 指数,COMP 包括穿刺部位渗血/血肿、低血压、心律失常、血栓、恶心呕吐。(2)恢复指标:对比两组恢复指标,包括住院时长、下床用时、排便用时。

1.4 统计学分析

用统计学软件 SPSS25.0 进行分析,计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, t 验证,计数资料用 (%) 表示, χ^2 验证, $P<0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 COMP 指数对比

研究组 COMP 指数低于参照组,组间差异显著 ($P<0.05$),见下表。

表 1 两组 COMP 指数对比[n (%)]

组别	例数	穿刺部位渗血/血肿	低血压	心律失常	血栓	恶心呕吐	COMP 指数
研究组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	2 (6.67)
参照组	30	2 (6.67)	1 (3.33)	1 (3.33)	1 (3.33)	2 (6.67)	7 (23.33)
χ^2	-	0.351	1.017	1.017	1.017	0.351	4.320
P	-	0.554	0.313	0.313	0.313	0.554	0.038

2.2 两组恢复指标对比

研究组 ($n=30$) 住院时长 (8.53 ± 1.68) d VS 参照组 ($n=30$) 住院时长 (10.22 ± 2.35) d ($t=3.204$, $P=0.002$), 研究组 ($n=30$) 下床用时 (15.83 ± 2.70) h VS 参照组 ($n=30$) 下床用时 (18.93 ± 2.14) h ($t=4.928$, $P<0.001$), 研究组 ($n=30$) 排便用时 (25.86 ± 3.47) h VS 参照组 ($n=30$) 排便用时 (29.15 ± 4.12) h ($t=3.345$, $P=0.001$)。研究组恢复指标均短于参照组, 组间差异显著 ($P<0.05$)。

3 讨论

心内科介入术是治疗心血管疾病的重要方式, 在新时代, 随着医疗设备的不断智能化、先进化, 介入手术在超声、CT 等影像技术引导下, 无需实施大型腹部手术, 主要经穿刺建立微小通道, 在导管作用下达到治疗目标, 减轻手术创伤^[4]。局限性为术后恢复受到多种因素影响, 易发生 COMP, 在 COMP 基础上阻碍身体快速恢复, 甚至可能进行二次手术, 加大治疗成本^[5]。传统护理干预未针对心内科介入术后 COMP 处理, 仅实施一般病情管理、用药指导, 无法有效防控 COMP, 有必要提高护理水平。

本次研究结果显示, 研究组 COMP 指数低于参照组, 住院时长、下床用时、排便用时均短于参照组, 代表精细化护理干预在心内科介入术后具有较高的 COMP 防控效果, 显著降低 COMP 指数, 促进各项指标恢复, 与董冰心^[6]的研究结果一致。这可能是因为精细化护理干预在心内科介入术后实施细节化管理, 主要针对术后 COMP 采取预防护理措施, 根据既往护理经验, 心内科介入术后患者常发生穿刺部位渗血/血肿、心律失常、血栓等 COMP, 因此展开穿刺部位护理、关键指标监测。穿刺部位护理有效防控穿刺部位渗血/血肿, 通过加强监测、观察, 改善护理操作, 防止穿刺部位 COMP 持续恶化, 减少血肿。关键指标监测体现精细化护理干预中的精准性, 心内科介入术后虽然存在较多问题, 但围绕 COMP, 主要问题表现为 COMP 风险高, 对应给予关键指标监测能够将护理重点放在核心体征观察上, 做到有的放矢。健康宣讲从患者角度出发, 区别于传统护理, 不仅重视医护人员操作技能掌握, 并注重培养患者自身管理能力, 一定程度上促进长

期可靠管理。健康宣讲经过提高患者认知水平, 促进护理期间主动配合, 提升遵医性, 进而降低 COMP 风险。精细化护理在心内科疾病管理中发挥积极作用, 减少不良事件发作, 促使病情稳定^[7-8]。针对性 COMP 预防符合术后 COMP 防控要求, 从根本上控制 COMP 等不良事件, 减少意外伤害。

综上所述, 精细化护理干预对心内科介入术后患者 COMP 存在显著的防控效果, 能够有效预防控制 COMP, 加速身体恢复, 实现尽早出院。

参考文献

- [1] 王玲. 疾病系统管理模式下分层护理在心内科介入治疗患者中的应用价值[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(6): 82-85.
- [2] 张艳华. 精细化管理在心内科护理管理中的应用及提升护理质量分析[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(7): 179-182.
- [3] 林丽萍. 精细化管理在提高心内科介入患者治疗安全性中的价值[J]. 心血管病防治知识, 2024, 14(16): 106-108.
- [4] 禹建良, 张君, 吴玲霞, 等. 心理干预联合健康教育用于经桡动脉行冠状动脉介入术治疗患者的效果观察[J]. 浙江医学, 2022, 44(24): 2679-2682.
- [5] 夏碧芸, 吴霄芸, 程云, 等. 降低经桡动脉冠状动脉介入术后术肢并发症的循证实践[J]. 护士进修杂志, 2023, 38(6): 502-507.
- [6] 董冰心. 精细化护理在经皮冠状动脉介入治疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(24): 129-131.
- [7] 张祖华, 肖文娟, 陈慧. 心内科冠心病心绞痛患者护理中精细化护理的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2025, 23(10): 167-169.
- [8] 陈军亭, 李小静, 李英. 精细化护理在心内科冠心病心绞痛患者护理中的应用效果[J]. 疾病监测与控制, 2023, 17(5): 392-393+397.

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