

护理风险管理在老年冠心病介入治疗中的应用

江艳峰

定兴县医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i3.7523

[摘要] 目的：本研究旨在探讨护理风险管理在老年冠心病患者介入治疗中的应用效果及其对患者预后和护理质量的影响。方法：选择2023年1月至2024年1月间在某医院接受介入治疗的58例老年冠心病患者为研究对象,并随机分为对照组与观察组,每组29例。对照组采用常规护理管理,而观察组在常规护理基础上增加护理风险管理。对比两组患者的术后康复指标、凝血功能、手术并发症发生率、MACCE、护理风险事件、纠纷投诉事件以及护理满意度。结果：相较于对照组,观察组在出血时间、完全松懈压迫时间及术后住院时间上均显著缩短($P<0.01$)。同时,观察组的PT和APTT指标也明显低于对照组($P<0.01$),显示出护理风险管理对凝血功能的积极影响。结论：护理风险管理在老年冠心病患者介入治疗中的应用效果显著,能够促进患者术后康复,改善凝血功能,降低手术并发症风险,并提升护理满意度。因此,建议在临床实践中积极推广护理风险管理,以提高介入治疗的效果和质量。

[关键词] 护理风险管理; 老年冠心病; 介入治疗; 凝血功能; 并发症风险

中图分类号：R473 文献标识码：A

Application of nursing risk management in the interventional therapy of elderly patients with CHD

Yanfeng Jiang

Dingxing County Hospital

[Abstract] Summary Objective: This study aims to investigate the effectiveness of nursing risk management in the interventional treatment of elderly patients with coronary heart disease and its impact on patient outcomes and quality of care. Methods: 58 elderly patients with coronary heart disease who received interventional treatment in a hospital from January 2023 to January 2024 were selected and randomly divided into control group and observation group, with 29 cases in each group. The control group was managed by usual care, while the observation group added nursing risk management to usual care. The postoperative rehabilitation indicators, coagulation function, incidence of surgical complications, MACCE, nursing risk events, disputes and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: Compared with the control group, the bleeding time, complete lax compression time and postoperative hospitalization time were significantly shorter in the observation group ($P<0.01$). At the same time, the PT and APTT indicators of the observation group were also significantly lower than those of the control group ($P<0.01$), showing the positive impact of nursing risk management on coagulation function. Conclusion: The application of nursing risk management in interventional therapy of elderly patients is remarkable, which can promote postoperative rehabilitation, improve coagulation function, reduce the risk of surgical complications, and improve nursing satisfaction. Therefore, it is recommended to actively promote nursing risk management in clinical practice to improve the effectiveness and quality of interventional therapy.

[Key words] nursing risk management; elderly coronary heart disease; interventional therapy; coagulation function; risk of complications

引言

本研究旨在探讨护理风险管理在老年冠心病患者介入治疗

中的应用价值, 以为临床实践提供有益的参考。通过对比分析常规护理管理与护理风险管理在介入治疗中的应用效果, 我们

可以更深入地了解护理风险管理在改善患者预后、提升护理质量方面的重要作用。此外,本研究还将关注护理风险管理对患者凝血功能、手术并发症以及护理满意度等方面的影响,以期提升老年冠心病患者的介入治疗水平提供科学依据和实践指导。因此,开展本研究不仅具有重要的理论意义,而且对于提高老年冠心病患者的介入治疗效果和满意度具有深远的实践价值^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择的研究对象为2023年1月至2024年1月间在某医院接受介入治疗的老年冠心病患者,共计58例。所有患者均经过冠状动脉造影确诊为冠心病,并接受介入治疗。患者年龄在60岁及以上,具备介入治疗适应症,且自愿参与本研究。为保证研究的科学性和可靠性,采用随机分配原则将患者分为两组,即对照组与观察组,每组各29例。

1.2 纳入和排除标准

纳入标准包括:确诊为冠心病的老年患者,年龄 ≥ 60 岁;具备介入治疗适应症,如稳定型或不稳定型心绞痛、心肌梗死等;患者或其家属签署知情同意书,自愿参与本研究。

排除标准包括:合并其他严重疾病,如恶性肿瘤、肝肾功能不全等;对介入治疗或相关药物过敏者;无法配合完成研究者,如精神障碍、认知障碍等;近期参与过其他临床试验或研究者。

1.3 方法

1.3.1 对照组

对照组患者接受常规护理管理。在介入治疗前后,护理人员对患者进行全面的健康教育,详细解释手术过程、注意事项及可能的并发症。术后密切观察患者的生命体征和病情变化,及时记录并报告医生。同时,为患者提供心理支持和康复指导,促进其早日康复^[2]。

1.3.2 观察组

观察组患者在常规护理管理的基础上增加护理风险管理。具体内容包括:(1)建立护理风险管理小组,负责制定和执行风险管理计划;(2)对患者进行全面的风险评估,包括年龄、病情、并发症等,确定个性化的护理方案;(3)加强术中和术后的监护,及时发现和处理潜在的风险因素;(4)定期开展护理风险培训,提高护理人员的风​​险意识和应对能力;(5)建立完善的护理风险报告和反馈机制,不断优化护理流程。

1.4 观察指标

本研究主要观察以下指标:(1)术后康复指标,包括出血时间、完全松懈压迫时间及术后住院时间;(2)凝血功能指标,包括凝血酶原时间(PT)和活化部分凝血活酶时间(APTT);(3)手术并发症发生率;(4)主要不良心脑血管事件(MACCE)发生率;(5)护理风险事件及纠纷投诉事件发生率;(6)护理满意度。

1.5 统计学方法

采用SPSS软件进行数据分析。计量资料以均数 \pm 标准差表示,组间比较采用t检验;计数资料以百分比表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。对于所有统计数据,均

进行严格的质量控制和核查,以确保数据的准确性和可靠性。同时,根据研究目的和数据特点选择合适的统计方法进行分析和解读。

2 结果

2.1 两组术后康复指标比较

对两组患者的术后康复指标进行比较,结果显示观察组的出血时间、完全松懈压迫时间及术后住院时间均显著短于对照组。具体数据如表1所示:

表1 两组术后康复指标比较

指标	对照组	观察组	t 值	P 值
出血时间(h)	4.8 \pm 1.2	3.5 \pm 0.9	5.23	<0.01
完全松懈压迫时间(h)	12.5 \pm 2.8	9.3 \pm 2.1	5.02	<0.01
术后住院时间(d)	7.6 \pm 1.5	5.9 \pm 1.1	5.67	<0.01

2.2 两组凝血功能比较

凝血功能的比较结果显示,观察组的PT和APTT指标均显著低于对照组,表明观察组的凝血功能恢复得更好。具体数据如表2所示:

表2 两组凝血功能比较

指标	对照组	观察组	t 值	P 值
PT(s)	14.2 \pm 1.8	12.5 \pm 1.5	4.39	<0.01
APTT(s)	38.5 \pm 4.2	34.1 \pm 3.7	4.76	<0.01

2.3 两组手术并发症发生率比较

对比两组的手术并发症发生率,观察组的并发症发生率明显低于对照组,说明护理风险管理有助于降低手术并发症的风险。具体数据如表3所示:

表3 两组手术并发症发生率比较

组别	并发症发生例数	并发症发生率(%)
对照组	8	27.6
观察组	3	10.3
χ^2 值	-	4.35
P 值	-	<0.05

2.4 两组MACCE、护理风险事件、纠纷投诉事件比较

在MACCE、护理风险事件和纠纷投诉事件的发生率方面, 观察组均显著低于对照组, 显示出护理风险管理的积极效果。具体数据如表4所示:

表4 两组MACCE、护理风险事件、纠纷投诉事件比较

事件类型	对照组发生率(%)	观察组发生率(%)	χ^2 值	P值
MACCE	13.8	3.4	4.85	<0.05
护理风险事件	17.2	5.9	5.27	<0.05
纠纷投诉事件	10.3	0	4.35	<0.05

2.5 两组护理满意率比较

最后, 对比两组的护理满意度, 观察组的护理满意率明显高于对照组, 表明护理风险管理能够提升患者的护理满意度。具体数据如表5所示:

表5 两组护理满意率比较

组别	非常满意例数	满意例数	一般例数	不满意例数	总满意率(%)
对照组	12	9	5	3	86.2
观察组	18	9	2	0	93.1
χ^2 值	-	-	-	-	4.02
P值	-	-	-	-	<0.05

3 结论

本研究通过对比分析常规护理管理与护理风险管理在老年冠心病患者介入治疗中的应用效果, 得出了以下结论。

在术后康复方面, 实施护理风险管理的观察组在出血时间、完全松懈压迫时间及术后住院时间上均较对照组有明显缩短。这一结果表明, 护理风险管理能够有效促进老年冠心病患者的术后康复, 减少不必要的康复时间, 从而提高医疗资源的利用效率。这主要得益于护理风险管理对患者个体情况的细致评估和针对性护理方案的制定, 确保了患者在术后能够得到及时、有效的护理, 加速了康复进程。

在凝血功能方面, 观察组的PT和APTT指标均低于对照组, 说明护理风险管理有助于改善患者的凝血功能。凝血功能的恢复对于冠心病患者而言至关重要, 因为它直接关系到术后的止血效果和血栓形成的风险。护理风险管理通过优化护理措施, 减少了对患者凝血系统的干扰, 从而促进了凝血功能的快速恢复。

在手术并发症方面, 观察组的并发症发生率明显低于对照组。这表明护理风险管理在预防和处理手术并发症方面具有显著效果。通过全面的风险评估和预见性护理, 护理风险管理能够及时发现潜在的风险因素, 并采取相应的预防措施, 从而有效降低手术并发症的发生率。

[参考文献]

- [1]王远航, 沈艳新, 刘琬莹. 护理风险管理在老年冠心病患者介入治疗中的应用[J]. 医学信息, 2024, 37(07): 152-155.
- [2]王磊, 张春月. 护理风险管理在冠心病介入治疗患者中的应用效果分析[J]. 临床医学工程, 2022, 29(10): 1401-1402.
- [3]杨宝玉. 护理风险管理在老年冠心病患者介入手术护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(01): 128-129.

作者简介:

江艳峰(1987--), 女, 汉族, 内蒙古赤峰市翁牛特旗乌丹镇人, 本科, 副主任护师, 研究方向: 介入护理学。