

精细化护理干预对急性心肌梗死患者 PCI 术后并发症及康复效果的影响

李婷¹ 栾丽涛²

1.云南省中医医院

2.昆明医科大第二附属医院心功能科

DOI:10.12238/carnc.v3i5.15295

[摘要] 目的：探究对急性心肌梗死患者 PCI 术后给予精细化护理干预，观察患者护理后对并发症及康复效果的影响。方法：回顾分析本人工作医院 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收入的患者资料，纳入符合研究标准的 88 例行 PCI 术治疗的急性心肌梗死患者，根据护理模式的差异采用随机数表法进行分组，其中对照组（常规方法护理），观察组（精细化护理干预）。观察两组患者护理效果。结果：观察组患者护理后症状缓解高于对照组患者，护理后的并发症及复发率均低于对照组患者，（ $p < 0.05$ ）。观察组患者护理质量及护理满意度均优于对照组患者，（ $p < 0.05$ ）。结论：针对接受 PCI 术治疗的急性心肌梗死患者，实施精细化护理干预成效斐然。不仅能够增强护理服务质量，削减并发症出现的几率，还可以提升患者的护理满意度，值得推广。

[关键词] 精细化护理干预；急性心肌梗死患者；PCI 术；并发症；康复

中图分类号：R473.5 文献标识码：A

Impact of Fine – grained Nursing Intervention on Complications and Rehabilitation Effect of Acute Myocardial Infarction Patients after PCI

Ting Li¹, Litao Luan²

1 Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

2 Department of Cardiac Function, The Second Affiliated Hospital of Kunming Medical University

Abstract: Objective: To explore the impact of fine – grained nursing intervention on complications and rehabilitation effect of acute myocardial infarction patients after PCI. Methods: The patient data from January 2024 to December 2024 in my hospital were retrospectively analyzed. 88 acute myocardial infarction patients who underwent PCI treatment and met the research criteria were included. They were grouped by the random number table method according to different nursing models, with the control group receiving routine nursing and the observation group receiving fine – grained nursing intervention. The nursing effects of the two groups were observed. Results: After nursing, the symptom relief rate of patients in the observation group was higher than that of patients in the control group, and the incidences of complications and recurrence were lower than those of patients in the control group ($p < 0.05$). The nursing quality and nursing satisfaction of patients in the observation group were better than those of patients in the control group ($p < 0.05$). Conclusion: Implementing fine – grained nursing intervention for acute myocardial infarction patients undergoing PCI treatment is highly effective. It can not only enhance the quality of nursing services, reduce the probability of complications, but also improve patients' nursing satisfaction, thus being worthy of promotion.

Keywords: Fine – grained nursing intervention; Acute myocardial infarction patients; PCI; Complications; Rehabilitation

引言

在医疗领域，急性心肌梗死发病迅猛、病情危急，严重危及患者生命。经皮冠状动脉介入治疗（PCI）能快速疏通堵塞的冠状动脉，恢复心肌供血，是急性心肌梗死的有效治疗手段。不过，PCI 手术要想取得良好效果，除了依靠高超

的医疗技术，术前精细化护理也极为关键。从病情评估、心理疏导到术前准备，精细化护理能为手术成功奠定基础，降低手术风险，帮助患者平稳度过围手术期^[1]。此次研究将分析精细化护理干预对急性心肌梗死患者 PCI 术后并发症及康复效果的影响。现总结如下。

Clinical Application Research of Nursing Care

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析本人工作医院 2024 年 1 月至 2024 年 12 月收入的患者资料，纳入符合研究标准的 88 例行 PCI 术治疗的急性心肌梗死患者，根据护理模式的差异案乱数表法进行分组，其中观察组 44 例患者男女构成比例为 22:22，年龄平均值为（56.67±5.53）岁；对照组 44 例患者男女构成比例为 24:20，年龄平均值为（54.96±5.48）岁。对比患者年龄、性别各项数据， $P>0.05$ ，差异无统计学意义，具有可比性。

1.2 方法

对照组仅实施常规基础护理，包括术前完善的准备，给予健康教育，术后密切观察患者的病情发展，给予康复指导。

观察组患者给予精细化护理干预。具体内容如下：

（1）病情监测

患者入院后，即刻开启持续心电监护。护理人员需时刻关注心率、心律、血压、呼吸等生命体征的细微变化，敏锐捕捉如心律失常等并发症的早期迹象。同时，对于患者的胸痛症状监测也不容忽视，详细记录疼痛部位，明确疼痛性质；评估疼痛程度，借助疼痛评分工具进行量化；记录持续时间，以便及时报告医生并迅速给予相应处理，为患者争取最佳救治时机。

（2）生活护理

发病初期，让患者绝对卧床休息，这能极大减少心肌耗氧量。护理人员全程协助患者完成洗漱、进食、排便等日常活动，杜绝患者因用力而加重心脏负担。随着病情趋于稳定，逐步增加患者活动量，从床边坐起，到床边活动，再到病房内行走，循序渐进，以患者不出现心悸、胸闷等不适症状为衡量标准。在饮食方面，为患者准备清淡、易消化、低脂、低盐、高维生素的食物，遵循少食多餐原则，防止过饱增加心脏负荷，还要保证患者大便通畅，必要时使用缓泻剂。

（3）心理护理

主动与患者沟通交流，洞察其心理状态，给予充分的心理支持与安慰，全力缓解患者紧张、焦虑、恐惧等负面情绪。向患者及家属全面介绍疾病知识、治疗方法以及预后情况，让他们对疾病有清晰认知，增强患者战胜病魔的信心，积极配合后续治疗。

（4）用药护理

严格依照医嘱给药，保证药物剂量精准、用法正确、时间无误。密切观察药物疗效与不良反应，使用血管扩张剂时，实时监测血压变化，避免血压过低引发不良后果。

（5）康复护理

为每位患者量身定制康复计划，涵盖运动训练、心理康复、生活方式调整等内容。耐心指导患者进行康复训练；肢

体活动训练，从简单关节活动到逐步增加运动量，慢慢提高患者身体功能与生活质量。

（6）健康指导

向患者及家属深入讲解急性心肌梗死的病因，预防措施有控制基础疾病、合理饮食、规律作息等，全面增强患者自我保健意识。叮嘱患者严格遵医嘱服药，定期复查，一旦出现不适及时就诊。助力患者构建健康生活方式，从多方面降低疾病复发风险，促进患者康复。

1.3 观察指标

运用专业统计方法，对两组患者护理后症状缓解程度进行量化对比，精确计算复发率与并发症发生率并分析差异。并评估两组护理满意度及护理质量评分（专科护理、病情观察、安全与健康教育方面）。满意度调查问卷，从服务态度、效率等多维度评估护理满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 30.0 软件进行处理。（ $\bar{x} \pm s$ ）表示计量资料，百分比（%）表示计数资料。计量资料用 t 检验，而计数资料用卡方（ χ^2 ）检验。P 评定检验结果， $P>0.05$ 提示无统计学差异， $P<0.05$ 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 对比两组护理后的症状情况

本次研究发现，对照组分别有症状缓解 35 例（79.54%），观察组分别有症状缓解 40 例（90.9%），（ $X^2=9.1304$ ， $p=0.003$ ）；对照组复发率 16 例（36.36%），观察组复发率 2 例（4.54%），（ $X^2=10.9091$ ， $p=0.01$ ）；对照组并发症 7 例（15.9%），观察组并发症 1 例（2.27%），（ $X^2=7.6584$ ， $p=0.031$ ）。观察组患者护理后症状缓解高于对照组患者，护理后的并发症及复发率均低于对照组患者，（ $p<0.05$ ）。

2.2 两组满意度对比

与对照组比较，观察组护理满意度更高（ $P<0.05$ ）。详细内容见表 1。

表 1 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	4	9.12±	9.04±	8.86±	8.94±	8.84±
	4	0.71	0.79	0.92	0.88	0.91
对照组	4	7.46±	7.18±	6.98±	7.09±	7.15±
	4	1.13	1.45	1.26	1.32	0.95
t	-	8.061	7.300	7.809	7.557	8.326
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

Clinical Application Research of Nursing Care

2.3 两组护理质量对比

本次研究发现，观察组患者护理质量优于对照组患者，（ $p<0.05$ ）。详细内容见表2。

表2 两组患者护理质量评分对比（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	专科护理	病情观察	安全与健康教育
观察组	44	(73.34±0.97)	(82.29±6.33)	(87.34±2.54)
对照组	44	(57.07±3.22)	(67.31±4.42)	(71.39±3.63)
t	-	9.672	10.234	11.367
P	-	0.015	0.000	0.003

3 讨论

当前，急性心肌梗死 PCI 术后护理，在多个维度已形成较为成熟的体系，但仍存在提升空间。术后常规护理中，在局部护理上，要求保持穿刺部位清洁、干燥，密切观察穿刺处有无出血、血肿及穿刺动脉的搏动情况；药物管理层面，需严格遵医嘱服用抗血小板等药物预防血栓形成；饮食方面，倡导进食易消化食物并多饮水；生活行为管理上，桡动脉穿刺术后无需卧床，股动脉穿刺术后 24 小时可下床活动，且外出时需携带硝酸甘油等急救药物，并按时复查^[2]。

在此背景下，精细化护理干预能带来诸多积极效果。精细化护理，区别于传统护理模式，是一种以患者为中心，基于科学理论和丰富临床经验，对护理服务进行细致规划与严格执行的护理策略^[3]。在生理层面，精细化护理的早期介入与个性化方案，有助于患者更快恢复身体机能。像呼吸训练、踝泵运动等精细化设计的早期活动，能有效降低肺部感染风险，延缓肌肉萎缩及关节僵硬，提升肢体协调性，缓解胸闷气短症状。借助智能监测设备，还能在保障安全的前提下，帮助患者突破体能瓶颈，促进身体康复^[4]。在心理层面，精细化护理通过全面的心理社会支持评估，能及时识别患者心理障碍风险，给予针对性的心理疏导，缓解患者焦虑、恐惧

等负面情绪，增强其康复信心。在疾病管理上，精细化护理通过对患者病情和康复进程的精准把握，不仅能降低并发症发生率，还能帮助患者更好地管理疾病。如在药物管理方面，依据患者个体情况给出服药指导，在生活管理上，给出包括运动、饮食在内的全方位建议，助力患者从源头控制动脉硬化的发生，提高远期生活质量^[5]。本研究通过分析，观察组患者护理后症状缓解高于对照组患者，护理后的并发症及复发率均低于对照组患者，（ $p<0.05$ ）。且与对照组比较，观察组护理满意度和护理质量均优于对照组患者，（ $p<0.05$ ）。

综上所述，针对接受 PCI 术治疗的急性心肌梗死患者，实施精细化护理干预成效斐然。不仅能够增强护理服务质量，削减并发症出现的几率，还可以提升患者的护理满意度，值得推广。

[参考文献]

[1]杨平平,张敏,彭杰成,等.精细化护理干预对急性心肌梗死 PCI 术后患者的自我效能和生活质量的影响[J].中国医药导报,2024,21(14):134-137.

[2]郝翠英,刘向龙,杨玲,等.早期心脏康复护理实践方案对急性心肌梗死急诊 PCI 术后患者干预效果研究[J].现代中西医结合杂志,2024,33(12):1727-1731.

[3]范瑜,胡蝶,陈瑞瑞.急性心肌梗死患者 PCI 术后应用重症护理小组干预的效果[J].国际护理学杂志,2024,43(3):442-445.

[4]谷世奎,朱丹丹,刘虹秀,等.心脏康复治疗对急性心肌梗死 PCI 术后心肌微循环,运动能力及生活质量的影响[J].中国循证心血管医学杂志,2024,16(4):429-432.

[5]裴婷,胡梦男,牟萌萌,等.预见性护理在急性心肌梗死患者行急诊 PCI 术中并发症预防中的应用效果[J].临床护理研究,2024,33(17):43-45.

作者简介：

李婷（1991.01-），女，汉族，云南昆明人，本科，主管护师，研究方向为内科。