

- [J]. 浙江创伤外科, 2011, 16(2): 192-193.
- [2] McNett M. A review of the predictive ability of Glasgow Coma Scale scores in head-injured patients[J]. J Neurosci Nurs, 2007, 39(2): 68-75.
- [3] 顾翔, 陈水钰, 郑巧瑛, 等. 高压氧在弥漫性轴索损伤治疗中的应用[J]. 当代医学, 2012, 18(1): 46-46.
- [4] Matchett GA, Martin RD, Zhang JH. Hyperbaric oxygen therapy and cerebral ischemia: neuroprotective mechanisms[J]. Neurol Res, 2009, 31(2): 114-121.
- [5] Wick JY. Traumatic brain injury: special problem, special care[J]. Consult Pharm, 2012, 27(6): 392-392.
- [6] 李敏, 王同礼. 高压氧治疗中直流给氧人数对舱内氧浓度的影响[J]. 护理学杂志, 2004, 19(23): 5-6.
- [7] 张齐, 胡慧军, 潘晓雯. 我国气管切开和气管插管患者高压氧治疗装置的现状[J]. 医疗卫生装备, 2009, 30(4): 37-39.
- [8] 龙颖, 谢小梅, 涂超群, 等. 人工鼻吸氧对多人高压氧舱内氧浓度的影响[J]. 中国临床康复, 2006, 10(17): 130-133.
- [9] 邢林学. 颌面部损伤伴多发伤 84 例分析[J]. 河南职工医学院学报, 2011, 23(1): 19-20.
- [10] 魏劲芳, 周伟梁. 颅底骨折脑挫伤合并颌面部挫裂伤的急诊救治体会[J]. 当代医学, 2011, 17(11): 106-107.
- [11] Meyer MJ, Megyesi J, Meythaler J, et al. Acute management of acquired brain injury part I: an evidence-based review of non-pharmacological interventions[J]. Brain Inj, 2010, 24(5): 694-705.

• 经验交流 •

## 康复护理对经皮冠状动脉介入术患者的影响

丁庆华

【关键词】 焦虑; 健康教育; 心理护理; 经皮冠状动脉介入治疗

【中图分类号】 R49; R749.72 【DOI】 10.3870/zgkf.2013.03.032

2010年10月~2012年2月在我院心内科行经皮冠状动脉介入术治疗的患者120例,男74例,女46例;年龄30~66岁,平均(48.0±10.4)岁;病程1~6个月。120例随机分成观察组和对照组各60例。2组一般资料比较差异无统计学意义。对照组给予常规护理,观察组给予围术期系统的健康教育及心理护理。术前,以各种灵活机动的方式对患者进行针对性的健康教育,术前1天训练患者进行有效的咳嗽、呼气以及屏气等动作。术后,向患者介绍手术后多饮水的益处,术侧肢体制动的、沙袋压迫的时间及加压绷带减压和拆除的时间,以及手术后的用药情况。指导卧床患者进行床上大小便及有效咳嗽。

术后72h后,采用焦虑自评量表(self-rating anxiety scale, SAS)评定2组患者护理干预后焦虑情况:观察组SAS评分明显低于对照组(36.5±5.2, 46.6±6.9, P<0.05)。

冠心病患者经皮冠状动脉介入术手术期间具有明显的(负性)焦虑情绪。作为一种应激源,手术会使大多数患者在术前产生较强烈的生理、心理方面的应激性反应<sup>[1]</sup>。据Piccirillo等<sup>[2]</sup>报道,焦虑患者QT离散度的增加是心肌复极紊乱的标志,是导致恶性心律失常、心脏猝死的主要或唯一因素。导致经皮冠状动脉介入术前患者焦虑的主要因素有:①因不了解冠

状动脉介入的诊疗过程而产生过度恐慌心理;②不了解或者过度关注预后;③医院的环境、人际关系较陌生;④高额医疗费引起的经济负担而忧虑<sup>[3]</sup>。研究表明,若冠心病患者经皮冠状动脉介入术术后有焦虑情绪可能可直接造成就医率或不良事件的发生率增高,干预负性情绪是降低经皮冠状动脉介入术术后就医率和不良事件发生率的有效手段之一<sup>[4]</sup>。将系统的健康教育及心理护理贯穿整个手术中使患者足够了解经皮冠状动脉介入术的手术前准备、手术过程、手术后的注意事项及用药,能显著改善患者的焦虑情绪,从而使患者以最好的心理状态进行手术,最终提高手术的成功率和减少并发症。

### 【参考文献】

- [1] 李天心. 医学心理学[M]. 北京:人民卫生出版社,1991,263-263.
- [2] Piccirillo G, viola E, Nocco M, et al. Autonomic modulator and QT interval dispersion in hypertensive subjects with anxiety[J]. J Hypertension, 1999, 34(3): 242-246.
- [3] 韩立宪, 吴莉娜, 张红娟, 等. 冠心病患者经皮冠状动脉介入术后焦虑及抑郁情绪心理干预的研究[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2009, 17(2): 82-85.

收稿日期:2013-03-12

作者单位:解放军第91中心医院心理研究所,454003

作者简介:丁庆华(1964-),女,本科,主要从事心理、护理方面的研究。