

急性心梗支架植入术的护理体会

张琳琳

山东第一医科大学第二附属医院 山东 泰安 271000

摘要:在医学领域,急性心肌梗死(Acute Myocardial Infarction,简称AMI)作为一种严重的心血管疾病,其发病率和死亡率一直居高不下。随着医疗技术的不断进步,支架植入术(Stent Implantation)已成为治疗急性心梗的重要手段之一,显著提高了患者的生存率和生活质量。然而,手术的成功与否不仅取决于医生的操作技巧,更离不开细致的护理工作。本文旨在探讨急性心梗支架植入术后患者的护理体会,以期为临床护理工作提供有益的参考。

关键词:急性心梗;支架植入;护理

前言:

在急性心梗患者接受支架植入术的过程中,护理工作的重要性不言而喻。首先,护理人员在术前需要全面评估患者的病情,为手术的成功奠定基础。并在手术过程中,护理人员需要密切配合医生,确保手术顺利进行。在术后恢复阶段,护理人员需要关注患者的病情变化,及时发现并处理各种并发症,帮助患者尽快康复。随着医疗模式的转变,以患者为中心的人性化护理理念逐渐深入人心。在急性心梗支架植入术的护理工作中,如何贯彻这一理念,提高患者的满意度和康复效果,成为了护理人员关注的焦点。

一、术前心理护理,缓解患者的焦虑情绪

在急性心肌梗死的治疗中,支架植入术凭借其高效、迅速的治疗效果,已成为一种不可或缺的治疗手段。然而,面对手术和疾病带来的双重压力,患者往往会陷入深深的焦虑之中。这种焦虑不仅源于对未知的恐惧,更是对疾病本身的担忧和对手术效果的疑虑。术前焦虑情绪对患者的影响是多方面的。首先,它会对患者的心理状态造成极大的冲击,使患者感到无助、恐慌,甚至影响睡眠质量。其次,焦虑情绪还可能引发一系列生理反应,如血压升高、心率加快等,这些生理反应不仅会加重患者的身体负担,还可能影响手术的顺利进行。因此,术前心理护理在整个治疗过程中显得尤为重要。它要求护理人员深入了解患者的心理需求,针对患者的焦虑情绪采取针对性的心理干预措施。通过倾听、安慰、解释和鼓励,帮助患者建立积极的应对方式,缓解焦虑情绪,提高患者的手术适应能力和康复信心。这种心理支持不仅能够帮助患者更好地应对手术和疾病带来的挑战,还能够促进患者术后的快速康复^[1]。

例如,患者李先生,55岁,因急性心肌梗死入院,拟行支架植入术。术前,患者表现出明显的焦虑情绪,担心手术风险、术后恢复及生活质量的下降。首先,我们与患者进行了深入的沟通,了解患者的病史、家庭背景、心理需求等,以便更好地评估患者的心理状态。同时,我们向患者详细介绍了手术的过程、风险、预期效果等,让患者对手术有充分的了解。在沟通过程中,我们始终保持耐心、倾听、理解和尊重,逐渐建立了与患者之间的信任关系。针对患者的焦虑情绪,我们采取了

多种心理干预措施。一是通过讲解成功案例,增强患者的信心;二是引导患者进行放松训练,如深呼吸、肌肉放松等,缓解患者的紧张情绪;三是邀请心理咨询师为患者提供专业的心理支持和辅导。我们意识到患者家属在术前心理护理中的重要性。因此,我们与患者家属进行了沟通,让他们了解手术的必要性和风险,同时鼓励他们给予患者更多的关心和支持。家属的积极参与和支持对于缓解患者的焦虑情绪具有积极的促进作用。在术前心理护理过程中,我们始终关注患者的心理状态变化,并根据患者的反馈及时调整护理计划。同时,我们还对护理效果进行了评估,以确保心理护理的有效性和针对性。术前心理护理在急性心梗支架植入术中具有重要作用。通过建立信任关系、实施心理干预、关注患者家属以及持续观察与评估等护理措施,可以有效缓解患者的焦虑情绪,提高患者的手术适应能力和康复信心。

二、术中密切监测,确保手术安全

在急性心肌梗死的治疗中,支架植入术作为一种有效的治疗手段,能够迅速恢复患者的冠状动脉血流,减轻心肌损伤。手术的成功与否不仅取决于医生的精湛技术,更离不开护士在术中的密切监测和护理。术中护理在急性心梗支架植入术中起着至关重要的作用。这主要基于以下几个方面的理论支撑:生命体征监测的重要性:在手术过程中,患者的生命体征可能会出现波动。血压、心率、呼吸频率、血氧饱和度等指标的实时监测,能够及时发现患者生命体征的异常变化,为医生提供及时有效的信息支持,确保手术的顺利进行。并发症的预防与应对:急性心梗支架植入术可能引发的并发症包括

心律失常、出血、血栓形成等。护士通过密切监测，能够及时发现并处理这些并发症的征兆，从而降低并发症的发生率，提高手术安全性。团队协作的必要性：术中护理是一个团队协作的过程。护士需要与医生、麻醉师等其他医疗团队成员保持紧密沟通，共同协作，确保手术的顺利进行^[2]。

例如，患者李先生，65岁，因急性心肌梗死入院接受支架植入术治疗。在手术过程中，护士小李负责患者的生命体征监测和护理工作。术前准备：在手术前，小李详细查阅了李先生的病历资料，了解了患者的病情和手术方案。她检查了手术所需的仪器设备和药品，确保所有物品都处于良好状态，随时可以使用。术中监测：手术开始后，小李站在李先生旁边，使用心电监护仪、血压计等设备持续监测李先生的生命体征。她不时询问李先生的感受，观察他的面色和意识状态。当发现李先生的血压出现轻微波动时，她立即向医生报告，并协助医生调整用药方案。团队协作：在手术过程中，小李与医生、麻醉师等其他医疗团队成员保持紧密沟通。她及时向医生反馈李先生的生命体征变化，协助医生调整手术方案。当医生需要调整支架位置时，她迅速准备好所需的器械和药品，并协助医生进行操作。这种团队协作的精神确保了手术的顺利进行。并发症的预防与应对：在手术过程中，小李始终警惕并发症的发生。她密切关注李先生的心电图变化，及时发现并处理心律失常的征兆。同时，她定期检查李先生的穿刺部位，防止出血和血栓形成的发生。由于小李的密切监测和及时处理，李先生在整个手术过程中没有出现任何并发症。通过这个案例，我们可以看到术中护理在急性心梗支架植入术中的重要性。护士通过密切监测患者的生命体征、及时发现并处理并发症的征兆、与医疗团队成员紧密协作等措施，能够确保手术的安全进行并降低并发症的发生率。

三、术后精心护理，促进患者康复

当急性心肌梗死的患者经历了支架植入术后，护理工作的重要性便显得尤为突出。术后护理不仅是对患者生理机能的恢复进行关注，更涉及到心理调适、生活方式改变等多个层面，这些环节紧密相连，共同构成了一个促进患者康复的闭环。首先，生命体征的持续监测是术后护理的首要任务。护理人员通过心电图、血压计等设备，对患者的心率、呼吸、血压等生命体征进行实时监控，确保患者安全度过急性期。同时，这些监测数据也是医生评估患者康复状况的重要依据。在生命体征稳定后，护理人员需要关注并发症的预防与护理。支架植入术后，患者可能出现血栓形成、出血、心力衰竭等并发症。护理人员需了解这些并发症的诱因和表现，通过加强穿刺部位的观察、控制液体入量等措施，早期发现、及时处理，降低并发症的风险。与此同时，康复锻

炼与指导也是术后护理的重要环节。护理人员会根据患者的具体情况，制定个性化的康复锻炼计划，从床上活动开始，逐渐增加活动量和强度，帮助患者逐步恢复心脏功能。在这个过程中，护理人员会耐心指导患者进行正确的呼吸训练和咳嗽方法，预防肺部感染^[3]。

例如，患者王先生，因急性心肌梗死入院，接受了支架植入术。术后，护理人员采取了以下护理措施，取得了良好的康复效果。术后，护理人员对王先生进行了持续的生命体征监测，发现其血压波动较大，立即报告医生并采取相应措施，确保了患者生命体征的稳定。术后第二天，王先生出现了轻微的心律失常。护理人员及时发现并报告医生，医生给予药物治疗后，心律失常得到了控制。在王先生生命体征稳定后，护理人员根据他的恢复情况制定了个性化的康复锻炼计划。在护理人员的指导下，王先生逐渐从床上活动过渡到下床行走，心脏功能逐渐恢复。术后，王先生因担心病情和手术效果而产生了焦虑情绪。护理人员积极与他沟通，耐心解答他的疑问，进行心理疏导。同时，护理人员还鼓励他多与家人交流，减轻心理压力。在护理人员的关心和帮助下，王先生的焦虑情绪逐渐缓解，积极配合治疗。通过这个案例，我们可以看到术后精心护理在急性心梗支架植入术中的重要性。护理人员通过稳定生命体征监测、并发症的预防与应对、康复锻炼与指导以及心理护理等措施，能够有效促进患者的康复，提高患者的生活质量。急性心梗支架植入术的成功与否不仅取决于手术技术的高低，更离不开术后精心的护理工作。护理人员需要掌握术后护理的理论基础和实践技能，根据患者的实际情况制定个性化的护理计划，确保患者安全度过急性期并顺利康复。同时，护理人员还需关注患者的心理状态和生活质量，为患者提供全方位的护理服务。

四、健康教育，提高患者自我管理能力的

在急性心梗支架植入术的治疗过程中，患者的自我管理能力的提高对于其恢复和预防再次发作具有至关重要的作用。健康教育作为提高患者自我管理能力的必要手段，在术后护理中占据着核心地位。健康教育旨在帮助患者全面了解急性心肌梗死的疾病知识，包括其病因、发病机制、临床表现、治疗方法及预后等方面的信息。通过深入的教育，患者能够对自己的病情有清晰的认识，从而积极配合治疗。除了疾病知识的普及，健康教育还包括用药指导、饮食指导、康复锻炼指导及心理疏导等方面。用药指导帮助患者了解术后所需药物的种类、作用、用法及注意事项，确保患者能够正确、按时服药。饮食指导则根据患者的身体状况和营养需求，制定个性化的饮食计划，帮助患者合理搭配饮食，促进身体康复。康复锻炼指导则根据患者的身体状况和康复需求，制定个性化的锻炼计划，帮助患者逐步恢复身体机能。心理疏

