

## 围术期综合护理对冠脉搭桥手术患者的影响

古丽娜孜, 李佳

新疆医科大学第二附属医院心胸外心内三科 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探究对冠脉搭桥手术患者采用围术期综合护理干预的临床效果和使用价值。**方法** 选取我院2020.4-2021.4月一年内进行冠脉搭桥手术的患者50例,将其按照随机分组方法分为对照组(25例,使用常规方法护理干预)和观察组(25例,在使用常规护理干预的基础上加以围术期综合护理干预)。对两组患者的护理效果进行对比并分析。**结果** 治疗前,两组术前的血压、脉搏,术后的临床指征(咳嗽时间、首次下床活动时间、住院时间)并无明显差异。治疗后,观察组术前的血压、脉搏以及术后的临床指征均低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 在冠脉搭桥手术患者护理过程中,采用心理护理能取得较佳的效果,可有效降低其术前的血压及脉搏,减少术中应激,降低术后的临床指征,改善其心理状态,促进其康复,提升其生活质量,有较高的使用价值,值得推广。

**【关键词】** 冠脉搭桥手术; 冠心病; 围术期综合护理; 临床指征

### Influence of perioperative comprehensive nursing on patients undergoing coronary artery bypass grafting

Nazi GuLi, Jia Li

The Third Department of Cardiothoracic and Cardiology, Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective:** To explore the clinical effect and value of perioperative comprehensive nursing intervention for patients undergoing coronary artery bypass grafting. **Methods:** 50 patients who underwent coronary artery bypass grafting surgery in our hospital from April 2020 to April 2021 were randomly divided into control group (25 cases, using routine nursing intervention) and observation group (25 cases, using perioperative comprehensive nursing intervention on the basis of routine nursing intervention). The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results:** Before treatment, there was no significant difference between the two groups in preoperative blood pressure, pulse, and postoperative clinical indications (cough time, first time out of bed activity time, hospital stay). After treatment, the preoperative blood pressure, pulse and postoperative clinical indications of the observation group were lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** In the nursing process of patients undergoing coronary artery bypass surgery, psychological nursing can achieve better results, which can effectively reduce their preoperative blood pressure and pulse, reduce intraoperative stress, reduce postoperative clinical indications, improve their psychological state, promote their rehabilitation, and improve their quality of life. It has high use value and is worth promoting.

**【Keywords】** Coronary Artery Bypass Grafting; Coronary Heart Disease; Perioperative Comprehensive Nursing; Clinical Indications

冠脉搭桥手术是取病人本身的血管(如胸廓内动脉、下肢的大隐静脉等)或者血管替代品,将狭窄冠状动脉的远端和主动脉连接起来,让血液绕过狭窄的部分,到达缺血部位,改善心肌血液供应,进而达到缓解心绞痛症状,改善心脏功能,提高患者生活质量及延长寿命的目的<sup>[1]</sup>。这种手术称为冠状动脉旁路移

植术,是在充满动脉血的主动脉根部和缺血心肌之间建立起一条畅通的路径,因此又被称为“搭桥术”。但若不注意饮食习惯的改变、生活方式的调整以及合理用药,所搭的“桥”将时刻面临再堵的危险<sup>[2]</sup>。因此,使用有效合理的护理措施显得尤为重要。本文对冠脉搭桥手术患者采用围术期综合护理干预作出了研究,

具体如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选取我院 2020.4-2021.4 月一年内进行冠脉搭桥手术的患者 50 例。将其按照随机分组方法, 分为对照组 (25 例, 男 13 例, 女 12 例, 年龄在  $65.34 \pm 3.57$  岁) 和观察组 (25 例, 男 14 例, 女 11 例, 年龄在  $65.29 \pm 3.68$  岁)。两组一般资料差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理方法, 包括用药指导、日常生活指导、康复护理等。观察组在常规护理的基础上采用围术期综合护理干预, 主要包括:

#### (1) 术前综合护理

由于对手术治疗缺乏了解, 患者会对手术治疗的效果和安全性产生怀疑。护理人员应积极与患者沟通, 告知其手术治疗的主要程序、基本原则、预期疗效及相关注意事项, 为其着重介绍主刀医生和护士的资质, 有助于减缓其恐惧、紧张等负面情绪, 提升其治疗信心, 积极配合治疗。做好呼吸道准备, 督促患者尽早戒烟, 指导其学习腹式呼吸法与有效的咳嗽方法; 确保充足的睡眠; 应以高蛋白、高纤维、高热量素食为主要饮食, 应维持大便通畅; 为做好大隐静脉穿刺准备, 应增强其下肢肌肉锻炼; 指导其习惯在床上进行大小便, 病人需要在手术前禁食 8h。

#### (2) 术后综合护理

##### ①循环系统护理

术后密切监测患者血压、心率、体温、心律、肺动脉压、平均动脉压、中心静脉压、血氧饱和度、心电图及 24h 流入流出量的变化, 密切观察患者是否有心律失常, 及时发现室性心动过速、室性早搏、心房颤动及心肌梗死等。

##### ②呼吸系统护理

时刻关注患者的呼吸状况, 仔细听诊肺部, 定期对其进行血气分析和胸部 X 线片检查, 仔细记录各项数据和指标, 了解肺部顺应性。严格按照呼吸机使用方法操作, 依据血气分析结果调整相应指标。停机后, 若出现喉咙水肿、痰多且黏稠, 可用超声雾化进行稀释。同时, 应增强呼吸道和肺部护理, 指导患者学会深呼吸咯痰。如有必要, 可通过面罩呼吸机协助呼吸。

##### ③疼痛护理

因术后切口疼痛的影响, 患者一般不敢进行深呼吸, 也不能进行剧烈咳嗽。因此, 需对患者进行适当

的镇痛。可根据医嘱使用适量的芬太尼、吗啡、度冷丁等止痛药缓解患者疼痛, 必要时可使用镇痛泵。

##### ④患肢护理

手术中采用大隐静脉和内乳动脉作为桥血管, 并使用弹性绷带绑住手术侧肢体, 可降低下肢水肿。将患肢抬高  $20-30^\circ$  有助于静脉回流, 弹性绷带可在术后 3d 进行拆除。

##### ⑤引流管护理

应始终保持引流管通畅, 并避免发生变形、压缩等情况; 应定期挤压引流管, 观察引流液的颜色和性质。若患者引流液量超过  $100\text{ml/h}$ , 且颜色呈鲜红色, 则需考虑其是否出现活动性出血, 并作出相应处理。

##### ⑥控制血糖

术后应时刻关注患者血糖变化。手术应激、麻醉、情绪紧张等因素会升高其血糖, 导致糖代谢紊乱, 特别是糖尿病患者。因此, 必须密切关注围术期患者血糖的变化。

##### ⑦心理护理

患者会因 CCU 等各种仪器造成的噪音导致精神紧绷、不安, 特别是在麻醉即将苏醒, 大脑尚未完全清醒时, 容易导致错觉的出现, 将听到的声音归因于梦以致幻觉的产生。因此, 护理人员尽量维持病房安静状态, 以免刺激患者。待其完全苏醒后, 应让其了解所处何时何地及病症具体情况等。护理人员应时刻关注患者, 做好日常生活护理并给予其关心, 减少其不安情绪, 提升其康复信心。

### 1.3 观察指标

对两组患者术前血压、脉搏进行对比, 术后咳嗽时间、首次下床活动时间、住院时间进行对比。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用  $t$  和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料,  $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术前血压、脉搏对比

观察组术前血压  $96.53 \pm 8.42$  (mmHg) 明显低于对照组  $104.35 \pm 8.34$  (mmHg), 差异有统计学意义 ( $t=3.299, P=0.001$ )。观察组术前脉搏  $81.52 \pm 4.08$  (次/min) 明显低于对照组  $91.73 \pm 4.27$  (次/min), 差异有统计学意义 ( $t=8.644, P=0.001$ )。

### 2.2 术后临床指征对比 (d)

观察组术后咳嗽时间  $1.84 \pm 0.49$  明显低于对照组  $2.93 \pm 0.56$ , 差异有统计学意义 ( $t=7.324, P=0.001$ )。观察组术后首次下床时间  $2.47 \pm 1.09$  明显低于  $4.25 \pm$

1.37, 差异有统计学意义 ( $t=5.084, P=0.001$ )。观察组术后住院时间  $8.37 \pm 1.23$  明显低于对照组  $10.57 \pm 1.36$ , 差异有统计学意义 ( $t=5.999, P=0.001$ )。

### 3 讨论

我国冠心病发病率正逐年升高, 其致残率和病死率位居前列。冠脉搭桥术是目前治疗此病最有效的方法之一, 其治疗效果显著, 可使患者的心绞痛消失, 避免急性心肌梗塞、猝死等严重并发症<sup>[3]</sup>。使缺血冬眠心肌苏醒, 濒死心肌复活, 心功能改善, 生活质量提高, 有助于恢复日常生活。但其可能出现胸口不适、胸痛、胸闷、心律失常、心肌缺血等并发症, 因此合理有效的护理方法十分重要。

在对冠脉搭桥术患者护理中, 一般采用常规护理且能获得一定的效果。但冠心病病程长且病症较严重, 会造成患者焦虑、紧张等不良心理问题, 所以常规护理未能进一步改善其心理状态<sup>[4]</sup>。因此, 围术期综合护理引起了关注。围术期综合护理是指护理人员通过在手术前期、手术中期、手术后期采取不同的护理措施促进患者全面康复, 如术前全面评估患者身心状况并采取措施使其具备耐受手术的良好身心条件、术中确保其安全和手术的顺利实施、术后帮助其尽快恢复生理功能和日常生活。其能有效缓解患者负面情绪, 降低其术中应激, 降低术后并发症的出现, 促进康复。在本研究中, 通过对观察组术前与术后实施一系列综合护理方法, 其术前血压、脉搏, 术后临床指征均低于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。说明对冠脉搭桥术患者采用围术期综合护理, 能有效减少其术中应激, 提升其睡眠质量, 改善其心理状态, 促进其康复, 提升其生活质量。在白晓杨<sup>[5]</sup>等研究中也表示, 在冠脉搭桥术患者围术期采用综合护理, 能有效改善其生活质量。

综上所述, 对冠脉搭桥术患者采用围术期综合护

理, 能有效减少其术中应激, 提升其睡眠质量, 促进其康复, 提升其生活质量。有较高的使用价值, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 曹艳. 冠心病合并糖尿病行冠脉搭桥术后的临床护理价值分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(16): 136-137.
- [2] 孟令玉, 王宇. 围手术期全视角护理对中青年心脏搭桥手术患者不良情绪的影响[J]. 当代护士(上旬刊), 2022, 29(01): 71-73.
- [3] 刘红. 优化护理在急性心脏冠脉搭桥术患者围术期中的应用效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(01): 31-32.
- [4] 段舒舒, 洪雅辉, 黄雪婷, 欧秋花. IMB 护理干预对冠状动脉搭桥术患者疾病管理能力及心脏康复的影响[J]. 右江民族医学院学报, 2021, 43(05): 698-701.
- [5] 白晓杨, 王金凤. 整体护理干预在心脏搭桥手术围术期患者中的应用效果观察[J]. 临床研究, 2021, 29(02): 169-171.

收稿日期: 2022 年 8 月 9 日

出刊日期: 2022 年 11 月 29 日

引用本文: 古丽娜孜, 李佳, 围术期综合护理对冠脉搭桥手术患者的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9): 88-90

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220400

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS