

连续护理模式对于冠脉搭桥手术患者的影响

何芳, 黄英

新疆喀什地区第二人民医院心胸外科 新疆喀什

【摘要】目的 研讨冠状搭桥手术患者获得连续护理模式的价值。**方法** 医院在 2019 年 3 月至 2022 年 3 月时段收治大量冠脉搭桥手术患者, 并从中抽取 40 例配合研究, 依照双盲法均分, 人数 20 例/组。参照组执行基础护理服务, 研究组执行连续护理模式。分析比对各临床研究指标等。**结果** 生活质量、知识掌握度在干预后比对研究组显著较参照组高 ($p < 0.05$); 研究组出现低血压、皮下淤血、短阵室速等人数明显少于参照组 ($p < 0.05$); 与研究组数据比较, 参照组肺功能指标、6min 步行距离较低 ($p < 0.05$)。**结论** 冠脉搭桥手术患者采取连续护理模式干预, 对病情恢复具有促进作用, 并发症控制效果显著, 利于更好的生活。

【关键词】 连续护理模式; 冠脉搭桥手术; 知识掌握度

The impact of continuous care model on patients undergoing coronary artery bypass graft surgery

Fang He, Ying Huang

Department of Cardiothoracic Surgery, Second People's Hospital of Kashgar Region, Kashgar, Xinjiang, China

【Abstract】Objective To study the value of continuous nursing mode for patients undergoing coronary bypass surgery. **Methods** A large number of CABG patients were admitted to the hospital from November 2020 to November 2021, and 40 patients were selected to cooperate with the study. According to the double-blind method, the number of patients was divided into 20 cases/group. The reference group was given basic nursing service, and the study group was given continuous nursing model. Analysis and comparison of clinical indicators. **Results** The quality of life and knowledge mastery in the study group were significantly higher than those in the reference group after intervention ($P < 0.05$). The number of patients with hypotension, subcutaneous congestion and short burst of ventricular tachycardia in the study group were significantly less than those in the reference group ($P < 0.05$). Compared with the study group, the pulmonary function index and 6-min walking distance of the reference group were lower ($P < 0.05$). **Conclusion** The continuous nursing intervention for patients undergoing coronary artery bypass surgery can promote the recovery of the condition and control the complications significantly, which is conducive to a better life.

【Keywords】 Continuous nursing model; Coronary artery bypass surgery; Degree of knowledge mastery

心血管疾病中冠心病以高发病率位居首位, 冠状动脉硬化造成痉挛、阻塞, 使心肌组织缺血缺氧, 还伴有心绞痛症状, 威胁了生命安全。冠脉搭桥手术可有效预防心肌梗死, 提升生活质量, 备受重视^[1]。如术后护理效果不佳, 会出现并发症, 对术后恢复造成影响。为使整体效果提升, 给予有效护理服务意义重大。相关资料指出, 冠脉搭桥手术患者获得连续性护理服务, 并发症控制效果明显, 利于预后和日后生活^[2-3]。现对连续护理模式开展的价值做如下分析。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

医院在 2019 年 3 月至 2022 年 3 月时段收治大量

冠脉搭桥手术患者, 并从中抽取 40 例配合研究, 依照双盲法均分, 人数 20 例/组。参照组: 男女人数比 11:9, 年龄值域 35~72 岁, 均值 (54.41 ± 2.24) 岁, 病程 1~3 年, 均值 (1.25 ± 0.21) 年; 研究组: 男女人数比 10:10, 年龄值域 35~73 岁, 均值 (54.42 ± 2.52) 岁, 病程 1~4 年, 均值 (1.28 ± 0.21) 年; 对一般资料进行整体比对, 结果无意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组执行基础护理服务, 当患者入院后详细介绍住院环境, 重点实施环境指导, 让患者正确用药, 给予合理健康宣教, 利于患者尽早恢复健康。研究组执行连续护理模式, 主要措施: (1) 心理: 针对冠脉

搭桥手术患者而言, 其自身对手术具有一定恐惧, 进而发生紧张、焦虑情绪, 如患者出现心绞痛症状, 会体会到死亡感, 进而加重自身恐慌、焦虑情绪, 影响疾病治疗和康复。护理服务中需多与患者交谈, 明确患者的心理想法, 给予详细心理指导。如向其介绍成功案例, 并邀请患者讲述自身治疗经过。提升患者信心, 出院时向患者发放心理护理和自救的资料, 调节心理状态。(2) 饮食: 术前家属为患者准备营养均衡的食物, 保证蔬菜、谷物、豆制品、动物类食物均衡, 多摄入新鲜蔬菜、水果, 控制主食摄入量, 保证碳水化合物合理摄入。术后不能进食者, 2d 内给予肠外营养干预, 当患者病情稳定后, 可经口摄食, 需维持清淡饮食, 主要以维护心功能作为进食原则。(3) 康复: ①运动: 术后鼓励患者尽早下床, 让其接受床旁、坐位、座椅训练, 逐渐过渡到上下楼梯、步行。遵守循序渐进原则, 控制运动量, 防止过量训练。训练时需让患者服用控制心率药物, 监测心率水平, 观察呼吸、意识、面部表情等, 运动时间需维持在每天 40min 之内。②呼吸: 入院后指导患者练习腹式、缩唇等呼吸, 脱离呼吸机后, 让患者排痰, 帮助其摆正体位为头低卧位、前倾坐位, 将胸腔内压口、腹内压提升, 打开声门, 借助压力排出分泌物。指导患者练习缩唇-腹式呼吸时, 让其保持平卧位、端坐位, 双臂呈下垂状, 吸气时放松腹部, 将腹内压提升, 呼气时让气体经口缓慢排出。(4) 并发症预防: ①恶性心律失常: 术后高发恶性心律失常, 成为猝死的主要因素。术后需监测患者心电图, 一旦发生窦性心率加快, 需遵医用药, 控制心率。低血钾症也属于常见并发症, 会导致室性、室早二联律等心律失常出现, 因此重视补钾, 每 2h 监测一次电解质水平, 如出现紊乱第一时间纠正, 可有效预防低血钾症发生。②大出血预防: 多种因素均可引发术后大出血, 如手术操作不当、术前抗凝、术后血压上升等, 均可造成大出血, 术后护理人员需对患者纵膈心包引流液形状进行观察并做好记录, 一经出现大出血情况, 需严格遵医服用止血药物, 控制血压水平, 严格监测引流液形状、颜色、引流量等。③急

性肾衰竭预防: 因术后大部分患者极易发生低血压情况, 因用药治疗、血容量低等因素, 会出现供血不足、动脉痉挛情况。术后需密切监测血容量, 并给予补充, 保证稳定循环, 对尿液性状进行严格监测, 一经出现异常, 需及时上报并给予紧急干预。(5) 出院干预: 当患者出院后, 护理人员详细普及预防措施、疾病知识、注意事项等。借助电话、上门随访的方式, 对患者进行术后随访, 针对患者出院后存在的问题给予及时解决, 嘱咐其定时复查, 告知患者如出现异常情况, 需及时回院救治。

1.3 判定指标

分析比对生活质量、知识掌握度、并发症、肺功能、6min 步行距离等指标。

1.4 统计学分析

SPSS25.0 为检验数据的统计学软件, (%) 率为所有计量资料的存在形式, 运用 χ^2 检验, ($\bar{x} \pm s$) 为所有计数资料的存在形式, 运用 t 检验, 比对数据差异明显, 统计学存在意义 ($p < 0.05$)。

2 结果

比对生活质量、肺功能指标、6min 步行距离指标与研究组比, 参照组生活质量、肺功能指标、6min 步行距离指标数值均较低 ($p < 0.05$), 见表 1。

2.2 比对知识掌握度

研究组知识掌握度明显高于参照组 ($p < 0.05$), 见表 2。

2.3 比对并发症概率

研究组发生低血压、皮下淤血、短阵室速患者共 2 例, 参照组发生患者共 10 例, 结果 χ^2 值=7.619, p 值=0.005。

3 讨论

冠脉搭桥手术可获得多种护理方式, 因护理服务不全面, 极易发生并发症, 进而出现再堵塞情况^[4]。连续护理模式面世后, 不仅对患者给予优质的在院期间护理和出院后护理, 在护理服务中不断总结、及时纠正以往存在的错误^[5-6]。

表 1 比对各指标水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	生理机能	精神健康	情感职能	社会功能	FVC	FEV1	6min 步行距离
研究组 (n=20)	83.75±5.12	85.32±6.02	88.32±6.02	88.12±6.12	71.52±10.05	69.28±10.35	356.21±89.32
参照组 (n=20)	72.02±3.21	70.92±4.21	70.32±4.21	74.42±4.32	62.32±11.12	59.21±10.21	284.35±65.35
t 值	8.680	8.766	10.958	8.178	2.745	3.097	2.903
p 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	0.009	0.003	0.006

表 2 比对知识掌握度[例(%)]

组别	疾病知识	治疗知识	康复知识	日常生活知识
研究组 (n=20)	18 (90.00)	19 (95.00)	18 (90.00)	19 (95.00)
参照组 (n=20)	12 (60.00)	13 (65.00)	11 (55.00)	12 (60.00)
χ^2 值	4.800	5.625	6.144	7.025
p 值	0.028	0.017	0.013	0.008

连续护理实施可使患者更好的提升自我护理知识掌握情况, 规范康复训练, 针对并发症实现针对性预防效果, 利于患者康复^[7-8]。连续护理模式开展向患者普及大量疾病知识, 更好的掌握疾病, 提升自我护理意识。连续护理可更好的延伸到出院后, 可以时刻关注患者病情变化, 给予足够关怀, 利于患者配合疾病恢复^[9-10]。

综上所述, 连续护理模式开展后, 冠脉搭桥治疗患者可更全面的掌握疾病知识, 控制并发症发生, 利于预后。

参考文献

- [1] 安芬杰. 连续护理模式对于冠脉搭桥手术患者的术后恢复及并发症的影响[J]. 养生保健指南,2021(14):197.
- [2] 魏巍. 连续护理方法对心脏外科冠脉搭桥术后患者的效果[J]. 临床医药文献电子杂志,2017,4(78):15376.
- [3] 邓园园,丁娟,刘娟. 冠脉搭桥术后患者实施连续性护理的效果分析[J]. 母婴世界,2019(11):241.
- [4] 曾丽秋. 连续性护理对心脏外科冠脉搭桥术后患者的影响分析[J]. 中国卫生标准管理,2021,12(3):159-162.
- [5] 张玉丽,周素密,陈亚丹. 心脏外科冠脉搭桥术患者实施连续护理的效果观察[J]. 中国卫生标准管理,2019,10(9):136-138.
- [6] 郭天锐. 心脏外科冠脉搭桥的连续护理应用效果[J]. 实

用临床护理学电子杂志,2017,2(10):62,66.

- [7] 刘彤,王宏伟,赵健. 连续护理方法对心脏外科冠脉搭桥术后患者的效果[J]. 实用临床医药杂志,2015,19(16):1-3.
- [8] 许丽. 心脏外科冠脉搭桥的连续护理应用效果分析[J]. 泰山医学院学报,2016,37(12):1420-1421.
- [9] 薛蕾. 连续护理干预措施用于心脏外科冠脉搭桥术后患者中的效果观察[J]. 医学理论与实践,2020,33(21):3643-3645.
- [10] 李雪凤. 老年冠心病患者行冠状动脉搭桥的围手术期护理[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(41):205-205,212.

收稿日期: 2022 年 10 月 9 日

出刊日期: 2022 年 11 月 10 日

引用本文: 何芳, 黄英, 连续护理模式对于冠脉搭桥手术患者的影响[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 158-160.

DOI: 10.12208/j.jacn.20220246

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS