

优质护理在心脏大血管外科手术围术期的应用

曹铃钰

南通市第一人民医院 江苏南通

【摘要】目的 讨论对心脏大血管外科手术患者在围术期应用优质护理的价值。**方法** 选取2021年11月到2022年11月在我院进行心脏大血管外科手术患者120例,采用计算机随机盲选方法分成两组,对照组60例,应用常规临床护理,观察组60例,应用优质护理,比较两组患者护理后的心理状态、并发症发生情况和护理满意度。**结果** 护理后,观察组患者的SDS抑郁、SAS焦虑评分都比对照组低,且并发症发生情况和护理满意程度均优于对照组($p<0.05$)。**结论** 对心脏大血管外科手术患者在围术期应用优质护理,可以有效舒缓患者抑郁焦虑的心理状态,降低并发症的发生,提高其满意程度。

【关键词】 心脏大血管外科手术; 优质护理; 围术期;

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000464

Application of high quality nursing in perioperative period of cardiac Great vessels surgery

Lingyu Cao

Nantong First People's Hospital Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To discuss the value of applying high-quality nursing care in perioperative period for patients undergoing cardiac Great vessels surgery. **Methods** A total of 120 patients who underwent cardiac and Great vessels surgery in our hospital from November 2021 to November 2022 were selected and randomly divided into two groups by computer blind selection method. The control group was 60 cases, and routine clinical nursing was applied. The observation group was 60 cases, and high-quality nursing was applied. The psychological status, complications and nursing satisfaction of the two groups after nursing were compared. **Result** After nursing, the SDS depression and SAS anxiety scores of the observation group patients were lower than those of the control group, and the incidence of complications and nursing satisfaction were better than those of the control group ($p<0.05$). **Conclusion** The application of quality nursing in perioperative period for patients undergoing cardiac Great vessels surgery can effectively relieve their psychological state of depression and anxiety, reduce the occurrence of complications and improve their satisfaction.

【Key words】 Cardiac Great vessels surgery; High quality care; Perioperative period;

心脏大血管外科手术用于治疗各种心血管疾病,如冠心病、先天性心脏病和心脏瓣膜病等,是高风险的外科手术,患者常面临着严重的并发症风险^[1]。在围术期的护理中,护士需要提供高质量的护理来确保患者的安全和康复。优质护理在心脏大血管外科手术围术期的应用,涉及到术前、术中和术后各个环节的护理内容,包括患者的评估和准备、围手术期的监测和管理以及术后的康复护理等^[2-3]。本文讨论了优质护理在心脏大血管外科手术围术期的应用,并结合临床实

际,探讨了如何提供优质护理以提高患者的手术成功率和康复效果。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年11月到2022年11月在我院进行心脏大血管外科手术患者120例,采用计算机随机盲选方法分成两组。对照组60例,男34例,女26例,年龄32~61岁,平均(45.62±3.84岁),应用常规临床护理;观察组60例,男29例,女31例,年龄34~62

岁,平均(46.37±4.01岁),应用优质护理。将两组患者的一般资料做对比,显示结果无统计学意义($p>0.05$)。所有患者均知晓本次研究的具体内容,经我院伦理委员会审批研究。

1.2 方法

1.2.1 常规临床护理

对照组应用常规临床护理,如:入院后各项身体指标检查、手术介绍、术后注意事项讲解等。

1.2.2 优质护理

观察组是在常规临床护理之上应用优质护理干预,分为术前、术中、术后三个阶段,具体方法如下:

1.术前准备:①护士对患者的年龄、性别、过敏史、既往病史、体格检查、心电图等进行全面科学评估,了解患者的整体健康状况,为手术的选择和准备提供依据。②对于手术耐受度低的老年群体,护士可叮嘱患者在术前补充足够的营养以此来提高手术的耐受度;对于伴有糖尿病的患者,可在术前进行血糖控制来降低并发症的发生。③护士与患者进行详细的术前交流,了解患者的心理状态和需求,提供必要的心理支持和信息,以减轻其紧张和恐惧情绪。此外,还应对患者及家属进行健康指导,让他们了解手术的风险和可能的并发症。④护士应确保手术室设备齐全、消毒严格,患者的体征监测仪器正常运行,并准备好可能需要的药物和输液。

2.术中护理:①护士协助医生完成手术准备工作,密切监测患者的生命体征,如心率、血压、呼吸、体温等,及时发现并处理患者心律失常、低血压等生理异常。②麻醉师和护士应密切合作,注意患者的麻醉深度和镇痛效果,减轻患者的疼痛感。③手术过程中可能伴随大量出血和输血,护士需要及时监测患者的电解质情况和凝血功能,并及时补充液体和输血。④手术室内应保持适宜的温度和湿度,预防患者出现低体温症状,同时护士需要严格执行手术室的无菌操作规范,确保手术部位干净和无菌,预防术后感染。⑤护士应做好术中护理记录,记录手术过程的关键信息。

3.术后护理:①护士需全天候监测患者的生命体征,包括呼吸、心率、血压等,及时处理可能出现的术后并发症,如出血、感染、压疮等。②患者清醒之前需将患者保持平躺姿势,并将患者的头部偏向一侧,预防呕吐时误吸呕吐物导致患者出现窒息情况。③护士应根据患者的具体情况,制定个性化的护理计划,例

如对于呼吸困难的患者,可以采取适当的呼吸辅助措施,如氧气吸入、呼吸机辅助等。④术后患者常常会出现胸痛、肌肉疼痛等不适,护士需要及时给予镇痛和舒适护理,减轻患者的痛苦感。⑤护士需要定期对患者的手术切口进行清洁,并及时更换敷料,防止感染的发生。⑥护士可以运用疼痛管控、放松训练和心理疏导等手段来帮助患者应对术后恢复期的困难和挑战,舒缓紧张焦虑的情绪。⑦术后需加强患者和家属的教育,让他们了解术后护理的重要性,并提醒他们注意生活方式的改变,如饮食、运动等。

1.3 疗效标准

①通过 SAS 焦虑量表、SDS 抑郁量表对两组患者护理之后的心理状态进行评估,分数越低心理状态越好;②观察评估两组患者护理之后的并发症发生情况(肺部感染、心绞痛、心律失常、心力衰竭、压疮)和护理满意程度(非常满意、满意、一般、不满意),总满意度=(非常满意+满意+一般)/总例数。

1.4 统计学方法

通过 SPSS28.0 软件分析数据,计量资料的检验用 t ,表示为($\bar{x}\pm s$),计数资料的检验用 χ^2 ,表示为(%),($P<0.05$)有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的心理状态

护理后,观察组的 SAS 焦虑分数为(45.37±2.61分),明显低于对照组(49.61±3.47分),($t=7.564$, $P=0.001$)有统计学意义。观察组的 SDS 抑郁分数为(46.28±3.51分),明显低于对照组(50.19±3.67分),($t=5.964$, $P=0.001$)有统计学意义。

2.2 对比两组患者的并发症发生率

护理后,观察组并发症发生情况中,肺部感染、心绞痛、心律失常、心力衰竭、压疮的发生分别为1例、0例、2例、1例、0例,总并发症的发生率是4例(6.67%);对照组并发症发生情况中,肺部感染、心绞痛、心律失常、心力衰竭、压疮的发生分别为4例、1例、3例、3例、1例,总并发症的发生率是12例(20%)。观察组的并发症情况要好于对照组,($\chi^2=4.615$, $P=0.032$)有统计学意义。

2.3 对比两组患者的护理满意程度

护理后,观察组的满意情况调查中,非常满意、满意、一般、不满意分别有36例、15例、7例、2例,满意度为58例(96.67%);对照组的满意情况调查中,

非常满意、满意、一般、不满意分别有 29 例、13 例、10 例、8 例，满意度为 52 例（86.67%）。观察组护理的满意度情况要好于对照组，（ $\chi^2=3.927$, $P=0.048$ ）有统计学意义。

3 讨论

近些年来心血管疾病的发生率在逐年上升，对心血管疾病的治疗方法主要包括药物治疗、介入治疗以及外科手术治疗^[4]。其中心脏大血管外科手术具有难度大、并发症多、预后较差的特点，因此对护理的要求较高。优质护理可以在心脏大血管外科手术中起着至关重要的作用，提高手术的安全性和成功率，减少并发症的发生，促进患者的康复^[5]。

本研究结果中，通过护理后，观察组患者的 SDS 抑郁、SAS 焦虑评分都比对照组低，且并发症发生情况和护理满意程度均优于对照组（ $p<0.05$ ）。这说明优质护理对心脏大血管外科手术具有重要的意义和应用价值。首先，心脏外科手术具有一定的风险，术后可能出现并发症，如创口感染、出血、心律失常等，优质的护理可以通过规范术后护理措施，监测患者的生命体征，及时发现并处理术后并发症，降低患者的术后风险，提高手术的安全性和成功率^[6-7]。其次，护理人员通过合理的、优质的术后护理和康复训练，帮助患者进行功能锻炼、药物管理、心理支持等方面的指导，可以促进患者的身体恢复，让患者更好地适应术后生活，提高患者的生活质量^[8]。最后，心脏外科手术对患者来说可能是一次重大的创伤，患者需要得到充分的心理支持和安慰，护理人员通过交流、倾听、关心患者的情绪变化，让患者感受到关心和关爱，以此来减轻患者的焦虑和恐惧^[9-11]。因此，护理人员需要持续学习和参加专业培训，提升护理水平和技术，为患者提供更加安全、有效的护理服务，增强患者对医疗团队的信任感，从而更好地参与治疗和康复过程。

总之，在优质护理的应用下，心脏大血管外科手术的围术期护理可以得到充分的保障。通过细致入微的护理工作，可减少手术风险和并发症的发生，提高手术成功率。此外，优质护理还可以帮助患者提前了解手术过程和术后恢复期的情况，提高其对手术的认

可和配合度。

参考文献

- [1] 郝星星,刘学智,李艳梅等.加速康复外科理念在心脏外科手术护理中的效果分析[J].中国医学创新,2020,17(02):84-88.
- [2] 毛雷.优质护理服务在心脏大血管外科手术围术期的应用研究[J].黑龙江中医药,2022,51(01):208-210.
- [3] 李珊珊.优质护理模式对心脏手术患者不良情绪以及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(08):1519-1522.
- [4] 李华,杨凤.心脏大血管外科术后患者出现精神症状的影响因素及护理[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(53):9-10.
- [5] 崔英,李奎.心脏大血管外科术后患者出现精神症状的影响因素及护理[J].中国医药指南,2019,17(23):270-271.
- [6] 雷宇,陈文敏,冯雯娟等.胸腔镜辅助下小切口心脏手术患者围术期护理需求分析与对策[J].云南医药,2017,38(02):202-204.
- [7] 李善英.优质护理在心脏手术护理中的应用分析[J].心理月刊,2019,14(11):105.
- [8] 殷明燕,张冬梅.优质护理在心脏手术护理中的应用效果观察[J].首都食品与医药,2019,26(11):130.
- [9] 刘桂香,侯水莲.优质护理在心脏瓣膜置换与心脏搭桥手术中的应用[J].中国城乡企业卫生,2021,36(01):213-214.
- [10] 陈衍霏,孙爱斌,邱惠,等 医护一体化引导式教育在基层医院全髋关节置换围术期的临床应用 . 基层医学论坛, 2020 ,24 (6) :743-745
- [11] 张燕,黄伟珊,曾思梅,等 亚专科建设主导下培训式考核在肺癌微创手术护理配合中的应用 . 现代医院, 2022 ,22 (11) :1772-1775,1779

版权声明: ©2023 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