

优质护理在心脏手术护理中的应用效果分析

刘金凤

通辽市科尔沁区第一人民医院, 内蒙古 通辽 028000

摘要:目的 针对心脏手术患者在恢复过程中展开优质护理的具体效果进行分析。方法 按照对比护理的方式展开本次研究, 所选入病例共计为 80 例, 为 2018 年 9 月至 2019 年 8 月所接诊, 任意选取组中 40 例, 在手术期间对应护理干预方式都按照常规模式进行, 视为对照组, 余下 40 例患者则展开优质护理, 视为观察组, 针对两组患者恢复情况进行分析。结果 对比两组住院时间、恢复期间生活质量、并发症情况以及心理状态等, 观察组均存在有明显优势, $P < 0.05$ 。结论 将优质护理运用到心脏手术患者恢复过程中, 可针对患者在恢复期间心理状态进行改善, 并提升患者生活质量, 促进恢复。

关键词: 优质护理; 心脏手术

心脏疾病在中老年群体中保持有较高的发生率, 且心脏手术已经成为当前处理冠心病、心脏瓣膜病变等症状的主要方式, 因该类手术操作难度较大且对患者造成的损伤较大, 患者术后恢复周期较长^[1-2]。虽然在临床手术方案逐步完善的情况下, 心脏手术的综合效果已经在很大程度上得到提升, 但为帮助患者尽快得到恢复, 手术期间护理干预工作同样需要加以重视。本研究就针对优质护理在该部分患者手术期间的具体运用效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理的方式展开本次研究, 所选入病例共计为 80 例, 为 2018 年 9 月至 2019 年 8 月所接诊, 任意选取组中 40 例, 在手术期间对应护理干预方式都按照常规模式进行, 视为对照组, 余下 40 例患者则展开优质护理, 视为观察组。对照组中男 24 例, 女 16 例, 年龄在 56—79 岁间, 均值为 (65.12±1.38)。而观察组中男 26 例, 女 14 例, 年龄在 54—80 岁间, 均值为 (66.27±1.91)。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在手术期间对应护理干预方式都按照临床护理要求进行展开, 在手术前详细为患者介绍手术方案以及在术前的各方面注意事项, 在手术过程中则需要做好各方面配合工作, 在术后则需要针对患者各方面生命指标的变化情况密切进行观察, 并准确评估患者切口是否存在有感染等状况。而观察组则需要将优质护理进行运用, 具体护理方案如下:

(1) 优化术前护理。在手术前护理人员需结合患者认知水平展开健康宣教工作, 帮助患者对自身病症进行认识, 初步了解手术方案的基本原理等。同时需调查患者以往病史情况, 及时分析患者在手术过程中可能出现的突发症状等, 以便提前做好对应准备工作。针对伴随存在有高血压、糖尿病等慢性疾病患者, 需在术前做好对应评估工作, 待患者各方面指标均稳定在正常范围后再展开手术。

(2) 术后综合护理。呼吸系统护理属于该部分患者在术后恢复中较为重要内容, 做好常见肺部并发症的预防工作, 结合患者体质以及恢复情况评估拔管时间, 在拔管后需及时引导患者展开自主呼吸锻炼, 并辅助进行排痰等处理。此外, 多数患者在手术后均需要留置导尿管, 护理人员需对患者尿流量做好监测与统计工作, 评估是否需要借助利尿剂辅助进行治疗。对于年龄较大患者在恢复过程中更需要做好肾脏功能评估工作。

(3) 指导患者尽快展开功能锻炼。为帮助患者迅速进行恢复, 需指导患者在各方面生命指标稳定后尽早展开功能锻炼。包括对肩关节、肘关节以及腕关节等进行主动与被动活动, 并指导家属对患者四肢肌肉进行按摩。通常情况下在术后 7 天左右患者便可下床进行活动, 可指导患者在家属或者护理人员陪同的情况下进行散步等运动, 且在运动过程中需对患者心律等指标进行监测, 一旦出现异常则需要立即处理。

(4) 心理护理。该部分患者恢复周期较长, 多数患者伴随存在有负面心理。护理人员需积极与患者进行沟通, 开导患者并解答患者所存在的疑问, 及时告知患者恢复情况, 促使患者能够以乐观心态面对病症。

1.3 观察指标

研究中需对两组住院时间、恢复期间生活质量、并发症情况以及心理状态进行统计。

1.4 统计学方法

与两组有关数据都借助 SPSS19.0 处理, 以百分数对计数数据表示, 卡方检测, 均值±标准差对计量数据表示, t 检测, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

结合对两组住院时间、并发症情况以及生活质量等对比, 观察组均存在明显优势, $P < 0.05$, 详见下表 1。

表 1 两组各指标对比分析

组别	例数	住院时间/d	恢复期间生活质量	并发症	心理状态 (SDS 量表)
观察组	40	10.25±1.82	76.83±1.41	2 (5.00)	46.05±1.34
对照组	40	15.02±1.71	64.05±1.85	6 (15.00)	34.61±1.49
χ^2/t		12.052	14.828	10.005	7.282
P		0.001	0.001	0.005	0.001

3 讨论

结合临床统计可以发现, 在多方面因素的综合影响下, 心脏手术的临床实施率正以较快的速度在增加。虽然在手术方案持续完善的基础上, 临床对于心脏类病症的治疗效果已经在很大程度上得到提升, 但因该部分手术对患者造成的创伤较大且患者在手术后需要较长时间进行恢复, 手术期间护理工作同样需要加以重视^[3]。

优质护理为当前临床使用率较高的手术方案, 其宗旨在于结合患者病症情况以及实际治疗方案为患者提供最为完善且优质的护理干预。从优化术前、术中以及术后护理干预等各个层面进行干预, 进而达到帮助患者进行恢复的效果。早在黄晓红等^[4]研究中已经指出, 在优质护理干预的作用下, 可以有效提升临床对心脏手术患者的治疗效果, 帮助患者进行恢复。此外, 在曹艳等^[5]研究中同样指出, 将优质护理运用到心脏手术患者治疗过程中, 能够有效缩短患者住院时间, 帮助患者在短时间内进行康复。而在本次研究中, 结合对比护理可以发现, 在优质护理干预的作用下, 确实可以达到缩短患者住院时间的作用, 同时可针对患者在恢复期间生活质量进行提升, 改善患者心理状态。

总之, 基于优质护理干预的心脏手术患者治疗中的多方面优势, 可将该护理模式在临床持续进行采用, 帮助患者进行恢复。

参考文献

- [1] 尹亚丽. 优质护理服务在心脏外科术后护理中的应用效果分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 34(17): 12.
- [2] 徐香碧, 莫坤菊, 余征秀. 优质护理对心脏瓣膜置换术患者术后焦虑及抑郁情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2019, 78(3): 12.
- [3] 石崇妹. 优质护理对心脏搭桥术患者康复及生活质量的影响[J]. 继续医学教育, 2018, 7(5): 12.
- [4] 黄晓红. 优质护理对冠状动脉粥样硬化性心脏病经皮冠状动脉介入治疗的影响研究[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2017, 7(2): 73-74.
- [5] 曹艳, 王晓红, 杨华. 优质护理对急性心肌梗死患者心功能、心率变异性及不良反应情况的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(3): 398-401.