

# 电视胸腔镜下心脏外科手术的护理配合研究

乔振爱 韩丽

宁夏医科大学总医院手术室 宁夏银川 750004

**摘要:**目的 分析在对电视胸腔镜下心脏外科手术患者进行术期护理配合的过程中将综合性护理干预展开运用的作用。方法 本次研究所纳入患者为 60 例,为本院在 2020 年 2 月至 2021 年 5 月所接诊,通过组内盲选的方式,取其中的 30 例患者,在手术的过程中进行常规性护理,即对照组,剩下患者在对其护理的过程中则需要将综合性护理干预展开运用,即观察组。分析干预效果。结果 结合对两组患者术期生活质量、护理满意度以及术后疼痛程度对比,观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论 在对电视胸腔镜下心脏外科手术患者进行术期配合的过程中将综合性干预进行运用,可以有效保障对该部分患者的护理效果,有助于患者进行恢复。

**关键词:**电视胸腔镜下心脏外科手术;护理配合

以电视胸腔镜辅助进行心脏外科手术在临床一直保持有较高的实施率,且在一定程度上提升了对心脏外科手术患者的治疗效果,为促使患者的手术质量进一步得到提升,更需要做好手术过程中的对应护理干预工作<sup>[1-2]</sup>。本次研究就主要对综合性护理配合在该部分患者护理中的作用进行分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究所纳入患者为 60 例,为本院在 2020 年 2 月至 2021 年 5 月所接诊,通过组内盲选的方式,取其中的 30 例患者,在手术的过程中进行常规性护理,即对照组,剩下患者在对其护理的过程中则需要将综合性护理干预展开运用,即观察组。在患者组成方面,对照组中存在有男性 15 例,女性 15 例,年龄分布在 42—72 岁间,对应均值为(56.23±1.38)。而观察组中存在有男性 16 例,女性 14 例,年龄分布在 44—75 岁间,对应均值为(57.01±1.73)。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组在手术治疗的过程中对应的护理干预工作均遵照常规护理形式进行展开,护理人员需要耐心评估患者在手术期间对应生命指标的变化情况,及时分析是否存在有异常症状。同时,更需要做好对应的术期配合工作等。而在对观察组患者进行术期护理的过程中则需要将综合性护理干预展开运用:(1)术前访问。在手术开始前,护理人员需要及时对患者进行沟通,对患者的病症情况以及综合体质情况,是否存在有并发症以及慢性疾病等进行综合性评估。同时,可以大致为患者讲解手术的流程等,促使患者对于自身的手术方案存在有较为清晰的认识。(2)细化术前准备。在手术开始前,护理人员需要结合患者的各方面情况,综合性评估患者在手术过程中可能出现的问题,并提前准备好患者在手术过程中可能会使用到的器材以及药物等。在患者进入到手术室后,护理人员则需要在规定时间内完成对各类导管以及仪器设备的安置工作等。(3)术中配合。在手术的过程中,护理人员需要协助手术医师做好各方面操作配合工作,确保手术的顺利性。同时,护理人员需要密切关注患者在手术过程中,各方面生命指标的变化,判断是否存在有异常症状。护理人员需要做好患者肢体的遮蔽工作,保护好患者隐私。协助手术医师完成对股动脉以及静脉的插管工作。手术医师在对患者进行房室间隔缺损修复的过程中,护理人员需要结合手术开展的情况对阻断套以及线绳的长度情况合理进行控制与调整。

### 1.3 观察指标

在本次研究中需对两组术期生活质量、护理满意度以及术后疼痛程度进行统计,其中术后疼痛程度需借助 VAS 量表进行评估,生活质量需借助 SF-36 量表评估<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学方法

研究中和两组患者有关的数据都借助 SPSS19.0 进行处理,结合百分数对计数数据进行表示,卡方检测,而计量数据则按照均值±标准差表示,t 检测, $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

在术期生活质量上,观察组为(79.74±1.88),对照组则为(70.02±1.53),对比  $t=11.282$ , $P=0.001 < 0.05$ 。在护理满意度上,观察组为 93.33%(28/30),对照组则为 73.33%(22/30),对比  $\chi^2=8.373$ , $P=0.001 < 0.05$ 。在疼痛状态评分上,观察组为(4.23±0.41),对照组则为(6.43±1.38),对比  $t=15.923$ , $P=0.001 < 0.05$ 。

## 3 讨论

电视胸腔镜下心脏外科手术在临床一直存在有较高的实施率,且在对应技术不断完善的情况下,心脏外科手术的综合素质已经明显得到提升。但由于该类手术的难度较大,为全面保障手术治疗的效果,更应当做好术期的护理干预工作<sup>[4]</sup>。

将综合性护理配合干预运用到该部分患者手术治疗的过程中,从不同的角度对患者实施术期干预,可以使得患者在整个手术治疗的过程中可以得到较为全面的护理干预,达到帮助患者恢复的目的。

总之,在对电视胸腔镜下心脏外科手术患者进行护理的过程中可以将综合性护理配合进行运用,帮助患者恢复。

### 参考文献

- [1] 曾波. 电视胸腔镜下行二尖瓣置换及房颤冷冻消融术的围手术期护理[J]. 当代护士(专科版), 2019, 026(010): 53-54.
- [2] 卫婷, 陈亚武, 杨秀玲. 电视胸腔镜下二尖瓣置换术对风湿性心脏病患者心脏及肾脏功能的保护作用[J]. 中国临床医生杂志, 2020, 048(006): 704-708.
- [3] 吕明闯, 庞彬. 非小细胞肺癌电视胸腔镜微创手术对患者心肺功能及预后影响[J]. 社区医学杂志, 2019, 017(001): 31-34.
- [4] 赵献军, 赵子锐, 石力伟, 等. 电视胸腔镜手术治疗创伤性血气胸 50 例疗效分析[J]. 武警医学, 2019, 30(7): 623-624.