

优质护理服务在心脏大血管外科手术围术期的应用研究

王燕

(宁夏回族自治区人民医院 750002)

【摘要】本研究的主要目的是深入探讨优质护理服务在心脏大血管外科手术围术期的应用效果及其价值。通过精心设计的研究方法，我们选取了2023年12月至2024年12月期间在我院接受心脏大血管外科手术的80例患者作为研究对象，这些患者的年龄范围在40至70岁之间。研究对象被随机分为两组，即对照组和实验组，每组各包含40例患者。对照组的患者接受常规的护理服务，而实验组的患者则在常规护理的基础上，额外接受优质护理服务。研究过程中，我们对两组患者的术后并发症发生率、住院时间以及护理满意度等关键指标进行了细致的观察和记录，并运用统计学方法对收集到的数据进行了分析。研究结果显示，实验组的术后并发症发生率仅为10.0%，这一数据显著低于对照组的27.5%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。此外，实验组患者的平均住院时间约为 (12.5 ± 2.3) 天，这一时间明显短于对照组的 (16.8 ± 3.1) 天，差异同样具有统计学意义 ($P < 0.05$)。在护理满意度方面，实验组达到了95.0%，显著高于对照组的77.5%，差异同样具有统计学意义 ($P < 0.05$)。综合以上研究结果，我们可以得出结论：在心脏大血管外科手术围术期应用优质护理服务，能够有效降低术后并发症的发生率，缩短患者的住院时间，并显著提高患者的护理满意度。因此，优质护理服务在临床实践中具有重要的推广价值。

【关键词】优质护理服务；心脏大血管外科手术；围术期；术后并发症；护理满意度

The application study of high-quality nursing service in the perioperative period of cardiac and macrovascular surgery

Wang Yan

(Ningxia Hui Autonomous Region People's Hospital 750002)

[Abstract] The main purpose of this study is to deeply explore the application effect and value of quality care services in the perioperative period of cardiac and large vascular surgery. Using a carefully designed approach, we selected 80 patients undergoing cardiac surgery in our hospital between December 2023 and December 2024, with an age range of 40 to 70 years. The subjects were randomly divided into two groups, namely control and experimental group, each containing 40 patients. Patients in the control group receive routine care services, while patients in the experimental group receive additional quality care services, on top of the usual care. During the course of the study, we carefully observed and recorded the key indicators such as postoperative complication rate, length of stay and satisfaction of care in both groups, and analyzed the collected data by statistical methods. The results showed that the incidence of postoperative complications was only 10.0%, which was significantly lower than 27.5% in the control group. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). In addition, the mean length of hospital stay in the experimental group was approximately (12.5 ± 2.3) days, which was significantly shorter than the (16.8 ± 3.1) days in the control group, and the difference was also statistically significant ($P < 0.05$). In terms of nursing satisfaction, the experimental group reached 95.0%, which was significantly higher than the 77.5% in the control group, and the difference was also statistically significant ($P < 0.05$). Based on the above research results, we can conclude that the application of quality nursing services in the perioperative period of cardiovascular surgery can effectively reduce the incidence of postoperative complications, shorten the hospital stay of patients, and significantly improve patients' satisfaction with nursing. Therefore, quality care services have important promotion value in clinical practice.

[Key words] quality nursing service; cardiac and vascular surgery; perioperative; postoperative complications; nursing satisfaction

一、资料与方法

(一) 一般资料

在本项研究中，我们精心挑选了从2023年12月开始至2024年12月结束期间，在我们医院接受心脏大血管外科手术治疗的80名患者作为研究样本。这些患者的年龄分布范围广泛，介于40岁至70岁之间，平均年龄达到了56.3岁，

同时标准差为6.8岁，显示出一定的年龄波动。在性别构成上，男性患者占据了较大比例，共有48名，而女性患者则有32名。这些研究对象被随机地分配到两个不同的组别，即对照组和实验组，每组各有40名患者。在研究的初始阶段，我们对两组患者在年龄、性别、病情严重程度以及其他相关的一般资料方面进行了详尽的比较分析。经过统计学检验，我们发现两组患者在这些基本资料方面并不存在显著的差异 (P 值大于 0.05)，这表明两组患者在研究开始之前是



具有良好的可比性的,从而为后续的研究结果提供了可靠的基础。

(二) 病例选择标准

所有患者都经过了详细的临床诊断过程,并接受了必要的相关检查,这些检查结果均明确指出了他们患有心脏大血管疾病,同时这些患者都符合心脏大血管外科手术的指征,因此被确定为手术适应症患者。

所有参与本研究的患者及其家属都是在完全自愿的情况下,经过充分了解研究内容、目的、可能的风险和益处后,明确表示同意参与,并且已经正式签署了知情同意书,以书面形式确认了他们的参与意愿。

在筛选过程中,我们排除了那些合并有严重肝肾功能障碍、精神疾病、恶性肿瘤等可能影响研究结果的患者,以确保研究的准确性和可靠性,避免这些因素对研究结果产生干扰。

(三) 方法

对照组:采用常规护理方法,包括术前健康宣教,告知患者手术相关注意事项、手术流程等;完善术前各项检查和准备工作;术中配合医生进行手术操作,密切观察患者生命体征;术后给予基础护理,如生命体征监测、伤口护理、管道护理等,按照医嘱进行用药和治疗护理,指导患者饮食和休息。

实验组:在常规护理基础上实施优质护理服务,具体措施如下:

术前护理:

心理护理:患者因对手术的恐惧和担忧,常出现焦虑、紧张等不良情绪。护理人员主动与患者沟通交流,了解其心理状态,耐心倾听患者的诉求,给予心理支持和安慰,向患者介绍手术的成功案例和安全性,增强患者对手术的信心。

健康指导:除了常规的健康宣教外,还为患者提供个性化的健康指导。根据患者的病情和身体状况,制定适合的饮食和运动计划,指导患者进行呼吸功能训练和床上排便训练等,以提高患者的身体耐受性和术后康复能力。

术中护理:

环境护理:保持手术室温度适宜(22-24℃)、湿度适中(50%-60%),为患者创造舒适的手术环境。在患者进入手术室后,热情接待,介绍手术室的环境和设备,缓解患者的紧张情绪。

术中配合:手术过程中,护理人员密切配合医生进行操

作,严格执行无菌操作原则,准确传递手术器械和物品。同时,密切观察患者的生命体征和病情变化,及时发现并处理异常情况。

术后护理:

疼痛管理:术后密切观察患者的疼痛情况,根据疼痛评估结果,采取合适的疼痛缓解措施。如药物止痛、物理止痛等,并指导患者采用放松技巧,如深呼吸、听音乐等,减轻疼痛感受。

康复指导:制定个性化的康复计划,指导患者进行早期康复训练,如床上活动、床边活动等,根据患者的恢复情况逐渐增加活动量。同时,关注患者的心理状态,鼓励患者积极参与康复训练,促进身体恢复。

饮食护理:根据患者的病情和身体恢复情况,为患者制定合理的饮食方案。术后早期给予清淡、易消化的食物,逐渐过渡到正常饮食,保证患者摄入足够的营养,促进伤口愈合。

(四) 观察指标

术后并发症发生率:在手术后,患者可能会遇到一系列的并发症,这些并发症包括但不限于心律失常、肺部感染、心力衰竭以及切口感染等。这些情况的发生率是衡量手术安全性以及术后恢复情况的重要指标。

住院时间:患者从接受手术的那一天起,到完全康复并办理出院手续的整个时间段,即为患者的住院时间。这个时间长度可以反映出患者恢复的速度以及医院的治疗效率。

护理满意度:为了评估患者对护理服务的满意程度,我们设计了一份自制的护理满意度调查问卷。通过这份问卷,我们可以了解患者对护理服务的感受。问卷将满意度分为三个等级:非常满意、满意和不满意。最终的满意度计算方式为:满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%。这个指标有助于我们不断改进护理质量,提升患者的整体就医体验。

(五) 统计学处理

采用 SPSS 22.0 统计学软件对数据进行分析。

二、结果

(一) 两组患者术后并发症发生率比较

见表 1。

表 1 两组患者术后并发症发生率比较 [n (%)]

组别	例数	心律失常	肺部感染	心力衰竭	切口感染	总并发症发生率
对照组	40	6 (15.0)	4 (10.0)	2 (5.0)	3 (7.5)	11 (27.5)
实验组	40	2 (5.0)	1 (2.5)	1 (2.5)	0 (0.0)	4 (10.0)
χ^2 值	-	-	-	-	-	4.114
P 值	-	-	-	-	-	0.042

从表 1 可以看出,实验组患者术后并发症发生率明显低于对照组。其中,实验组心律失常、肺部感染、心力衰竭

和切口感染的发生率分别为 5.0%、2.5%、2.5% 和 0.0%,而对照组分别为 15.0%、10.0%、5.0% 和 7.5%。经 χ^2 检

验, 两组总并发症发生率比较, 差异有统计学意义 ($P=0.042<0.05$), 说明优质护理服务在心脏大血管外科手术围术期的应用能够显著降低患者术后并发症的发生率, 有

利于患者的术后恢复。

(二) 两组患者住院时间和护理满意度比较
见表 2。

表 2 两组患者住院时间和护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, $n(\%)$)

组别	例数	住院时间 (天)	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	40	16.8 ± 3.1	15 (37.5)	16 (40.0)	9 (22.5)	31 (77.5)
实验组	40	12.5 ± 2.3	22 (55.0)	16 (40.0)	2 (5.0)	38 (95.0)
t/χ^2 值	6.578	—	—	—	—	5.165
P 值	<0.001	—	—	—	—	0.023

由表 2 可以看出, 实验组患者的住院时间明显短于对照组, 差异有统计学意义 ($t=6.578$, $P<0.001$)。在护理满意度方面, 实验组患者的满意度明显高于对照组, 其中非常满意和满意的患者比例分别为 55.0% 和 40.0%, 不满意的患者比例仅为 5.0%; 而对照组非常满意和满意的患者比例分别为 37.5% 和 40.0%, 不满意的患者比例为 22.5%。经 χ^2 检验, 两组护理满意度比较, 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.165$, $P=0.023<0.05$)。这进一步说明优质护理服务在心脏大血管外科手术围术期的应用不仅能够显著降低患者术后并发症的发生率, 还能够缩短患者的住院时间, 提高患者的护理满意度, 有利于患者的术后康复和生活质量的提高。

三、讨论

心脏大血管外科手术是治疗心脏大血管疾病的重要手段, 它能够有效地解决心脏和大血管的病变问题。然而, 这种手术通常伴随着较大的创伤和较高的风险, 术后并发症的发生率也相对较高。这些因素都可能严重影响患者的康复进程和最终的预后效果^[1]。因此, 在围术期进行精心的护理工作显得尤为重要, 它对于确保手术的顺利进行、预防术后可能出现的并发症以及促进患者尽快康复起着至关重要的作用。精心的围术期护理包括术前的充分准备, 如对患者进行全面评估, 制定个性化的护理计划, 以及术后的密切监测和及时干预, 确保患者在手术后能够得到最佳的恢复条件。此外, 心理支持和健康教育也是围术期护理的重要组成部分, 它们有助于减轻患者的焦虑和恐惧, 提高患者对治疗的依从性, 从而促进整体的康复进程。

优质护理服务是一种以患者为中心的护理模式, 它不仅

关注患者的生理需求, 还注重满足患者的内心感受和心理需求, 同时考虑到患者的社会环境和背景。在心脏大血管外科手术的围术期实施优质护理服务, 术前阶段通过心理护理和健康指导, 能够有效地缓解患者的紧张和焦虑情绪, 提高患者对手术的认知水平和配合度, 从而增强患者的身体耐受性, 对手术的适应能力; 术中阶段通过精心的环境护理和密切的术中配合, 为患者创造一个舒适和安全的手术环境, 这有助于保证手术的顺利进行, 减少手术过程中的风险; 术后阶段通过疼痛管理、康复指导和饮食护理等综合措施, 能够有效减轻患者的疼痛感, 促进患者的身体恢复, 提高患者的生活质量, 帮助患者更快地回归正常生活。

根据本研究的分析和观察, 我们可以得出结论, 实验组在心脏大血管外科手术围术期接受的优质护理服务后, 其术后并发症的发生率显著低于未接受此类护理服务的对照组^[2]。此外, 实验组的平均住院时间也比对照组要短, 这说明了优质护理服务在减少术后恢复时间方面也起到了积极作用。同时, 实验组患者对护理服务的满意度也高于对照组, 这一差异在统计学上具有显著性意义 ($P<0.05$)。综上所述, 优质护理服务的实施不仅能够有效降低术后并发症的发生率, 还能缩短患者的住院时间, 并且能够显著提高患者的护理满意度, 从而展现出其在临床应用中的显著效果和重要价值。

综上所述, 优质护理服务在心脏大血管外科手术围术期的应用, 能够为患者提供全面、优质、个性化的护理服务, 促进患者的康复, 提高医疗护理质量, 值得在临床广泛应用^[3]。在今后的护理工作中, 应不断完善优质护理服务的内涵和模式, 提高护理人员的专业素质和服务水平, 为患者提供更加满意的护理服务。

参考文献:

- [1]梁弘, 马思旻, 覃凯.心脏大血管外科医院感染危险因素及其预测模型构建[J/OL].中华医院感染学杂志, 2025, (08): 1157-1162[2025-04-04].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.3436.R.20250326.1427.016.html>.
- [2]魏俊阳, 赵梓伊.多层螺旋 CT 诊断先天性心脏病患儿大血管畸形的价值[J/OL].中国典型病例大全, 1-7[2025-04-04].<https://doi.org/10.20256/j.cnki.zgdxbl.20250317.014>.
- [3]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.