

安全护理干预在心脏介入手术患者围术期护理中的应用

许晓慧

(赤峰宝山医院 内蒙古赤峰 024076)

【摘 要】目的 分析安全护理干预在心脏介入手术患者围术期护理中的应用效果。方法 选取2021年5月-2022年12月在本院接受心脏介入手术治疗的76例患者为研究对象。按照随机抽查法将患者分为参照组(38例)与研究组(38例),对照组采用常规护理模式,研究组采用安全护理干预模式,对两组患者从异常医疗事件发生率、术后并发症概率、生活状况三个方面进行应用效果对比。结果 经过数据对比可以获悉,实验组患者异常医疗事件发生率为2.63%,低于参照组的7.89%,差异具有统计学意义(P<0.05);实验组患者术后并发症概率10.52%,低于参照组的28.93%,差异具有统计学意义(P<0.05);实验组的生活状况各个项目评分高于参照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论 在心脏介入手术患者围术期护理中推行安全护理干预的实施对患者手术前后心理状态、身体机能恢复、护理体验等均有积极作用与影响,该方法具有推广价值。

【关键词】安全护理干预;心脏介入手术;围手术期;护理成果

Application of safe nursing intervention in the perioperative care of patients undergoing cardiac interventional surgery

Xu Xiaohui

(Chifeng Baoshan Hospital, Inner Mongolia Chifeng 024076)

[Abstract] Objective To analyze the application effect of safe nursing intervention in the perioperative care of patients undergoing cardiac interventional surgery. Methods The 76 patients who underwent cardiac interventional surgery in our hospital from May 2021 to December 2022 were selected as the study subjects. According to the random sampling method, the patients were divided into the reference group (38 cases) and the study group (38 cases). The control group adopted the routine nursing model, and the research group adopted the safe nursing intervention model to compare the application effects of the two groups from the incidence of abnormal medical events, probability of postoperative complications and living conditions. Results After data comparison, it was clear that the incidence of abnormal medical events in the experimental group was 2.63%, lower than 7.89% of the reference group, and the difference was statistically significant (P <0.05); the probability of postoperative complications of patients in the experimental group was 10.52%, lower than 28.93% of the reference group, and the difference was statistically significant (P <0.05); the score of the experimental group was higher than that of the reference group, and the difference was statistically significant (P <0.05). Conclusion The implementation of safe nursing intervention in the perioperative nursing of cardiac interventional surgery patients has a positive effect on the psychological state, physical function recovery and nursing experience before and after the operation, and this method has the promotion value.

[Key words] Safe nursing intervention; cardiac interventional surgery; perioperative period and nursing results

近年来,心血管类疾病已经跃居成为我国首要高发病种,作息时间紊乱、饮食结构复杂、各方面压力增大等因素是导致这种情形出现的重要原因。心血管类疾病的病害影响力也不断增大,具有发病率高、致残率高、死亡率高、复发率高、并发症多的特点,导致患者在获悉病情之后无法有效调整心态与情绪压力,在一定程度上推助了病情恶化的几率。在当前医学发展进程中,心脏介入手术的普及化有效缓解了心血管疾病的治疗难度与风险,加大力度对患者的围手术期的综合情况进行全面化、科学化、细致化的安全护理干预,能够提高患者手术成功率、降低异常状况发生率、减小并发症风险。在人性化、现代化的护理模式下,患者可以减

轻对疾病的心理负担、提高综合生活指数、建立良好的医患 关系。在此基础上,本次针对我院 76 例接受心脏介入手术 治疗的患者进行探讨,旨在讨论安全护理干预在围手术期对 患者在异常医疗事件发生率、术后并发症概率、生活状况的 影响,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 5 月-2022 年 12 月在本院接受心脏介入手术治疗的 76 例患者为研究对象。按照随机抽查法将患者分



为参照组(38例)与研究组(38例),参照组男女比例 19:19, 年龄 42-76 岁, 平均(45.79±3.61)岁; 实验组男女比例 20:18, 年龄 39-73 岁, 平均(42.65±2.23)岁。以上两组 患者的年龄、性别、身体素质方面,组间对比结果无统计学 意义(P>0.05),符合研究对比的均衡性前提。

1.2 方法

参照组患者在围手术期内常规护理方式可具体分为三个步骤:①由护理人员在术前约定好时间与患者就心脏介人手术的准备工作与具体注意事项进行告知,传达手术时间、手术风险以及相关物品准备等工作;②手术进行过程中提前对介入导管室卫生环境以及设备等进行检查,术中全力配合医生进行手术;③手术结束以后告知患者家属人员术后注意事项、异常情况报告、用药规则等相关事项。

实验组患者在围手术期内接受安全护理干预的具体内 容与流程:①术前准备阶段,根据患者的病理反应和实际情 况协助其完成相关检查,并有专业的护理人员单独对其进行 术前注意事项宣讲,对患者的情绪变化与心理状态进行详细 的了解,采取相应措施降低患者手术压力、缓解负面情绪, 并列举成功案例和手术顺利完成的积极效果帮助患者消除 术前紧张感,建立勇气与自信;在术前固定阶段对患者的饮 食习惯、运动状态等进行了解与制定个性化调理方案,帮助 患者在术前将身体状态调整至最佳, 以增加手术成功率; 对 手术全阶段相关护理人员进行短期培训或会议安排,明确其 工作内容与责任分划。②手术进行中,由护理人员对介入导 管室内手术器械准备、环境卫生、一次性备品、C型(X线) 臂、造影导管穿刺系统等仪器状态进行检查,与医生及时就 手术细节进行有效沟通,对手是过程中可能出现的异常风险 状况有所了解,并准备好肾上腺素等必备药物,做好手术异 常情况的危机处理方案。③术后康复护理工作安排,设置巡 视小组并加大病房巡视力度,及时的对穿刺点进行加压包 扎,另外要给予阿司匹林低分子钙及地塞米松的注射或者口 服,合理使用抗生素;定时对患者的体温、血压、呼吸、脉 搏等各项生命体征进行监测并进行记录;注意患者术后是否 出现迷走神经反射引起的低血压和低心率,出现异常状况要

及时通知医生并且给予阿托品和降压药等常规处理办法,定期对相关数据进行分析与总结;在患者清醒后根据患者具体情况制定合理的康复护理方案,由经过培训的护理人员对其进行宣教,嘱咐其合理饮食、保持心情舒畅、注意休息、定期复查等。

1.3 观察指标

在不同围术期护理模式下观察两组患者的异常医疗事件发生状况、并发症发生状况和护理前后生活情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计学软件进行数据分析,计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,两组间结果比较采用 t 检验;计数资料采用百分比(%)表示,组间结果比较采用 x^2 检验,以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者异常医疗事件发生率对比

实验组患者不良事件总发生率低于参照组,组间比较, 差异具有统计学意义(P<0.05),见表1。

表 1 两组患者异常医疗事件发生率(n; %)

| _ | | | | | | |
|---|-------|----|----------|----------|----------|----------|
| | 组别 | 例数 | 护患纠纷 | 用药错误 | 病理标本丢失 | 总发生率 |
| 1 | 参照组 | 38 | 2 (5.26) | 1 (2.63) | 0 (0.00) | 3 (7.89) |
| 3 | 实验组 | 38 | 1 (2.63) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (2.63) |
| | x^2 | | | | | 3.165 |
| | P | | | | | < 0.05 |

2.2 两组患者术后并发症发生率对比

实验组患者术后并发症总发生率低于参照组,组间比较,差异具有统计学意义(P<0.05),见表 2。

2.3 两组患者护理前后生活情况评分对比

两组患者生活情况评分对比,护理前差异无统计学意义(P>0.05);护理后,两组患者生活情况评分均高于护理前,且实验组高于参照组,组间比较,差异具有统计学意义(P<0.05),见表3。

| 表 2 两组患者并发症发生概率对比(n: | % |) |
|----------------------|---|---|
|----------------------|---|---|

| 组别 | 例数 | 肺水肿 | 肺部感染 | 便秘 | 切口感染 | 总发生率 | - |
|----------------|----|-------------|----------|----------|----------|------------|---|
| 参照组 | 38 | 4 (10.52) | 2 (5.26) | 2 (5.26) | 3 (7.89) | 11 (28.93) | - |
| 实验组 | 38 | 1 (2.63) | (0.00) | 2 (5.26) | 1 (2.63) | 4 (10.52) | |
| \mathbf{x}^2 | | | | | | 4.176 | |
| P | | | | | | < 0.05 | |

表 3 两组患者护理前后生活情况评分的比较 $[(\bar{x} \pm s); \, \hat{y}]$

| 组别 | 例数 - | 身体状况 | | 心理状态 | | 社会功能 | |
|-----|------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| 组加 | D13X | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 实验组 | 38 | 87.65 ± 5.79 | 93.15 ± 4.33 | 77.98 ± 6.19 | 90.42 ± 5.13 | 82.12 ± 3.68 | 93.67 ± 5.64 |
| 参照组 | 38 | 86.98 ± 3.47 | 90.61 ± 5.99 | 76.12 ± 4.93 | 85.21 ± 5.67 | 80.38 ± 5.29 | 89.54 ± 4.21 |



| t | 0.538 | 4.697 | 0.412 | 5.156 | 0.096 | 2.169 |
|---|-------|--------|-------|--------|-------|--------|
| P | >0.05 | < 0.05 | >0.05 | < 0.05 | >0.05 | < 0.05 |

3 讨论

多年来,心血管疾病一直困扰着人类,其危害不仅限于 对机体器官、组织氧供能力的不适影响,还会一定程度上导 致靶器官受损产生不可逆的质性病变, 造成心肌梗死、脑梗 死等严重疾病,甚至直接威胁患者生命。随着医学的进步以 及医疗知识的普及,人们对心血管疾病的认知度也逐步增 高。在心血管疾病的常规治疗方法中,改善生活方式、调节 饮食结构治疗是部分轻微症状心血管疾病治疗的基础,药物 治疗是心血管疾病的主要治疗方式。在仅靠药物治疗已经无 法对病症产生有效作用的情形下,多数心血管病可以通过采 用介入手术的方式进行临床诊疗。医疗安全问题贯穿于心脏 介入手术治疗的整个阶段中, 涉及到医患沟通、护理服务、 安全知识讲解、术后监测、治疗方案等多方面的要素。因此, 有必要在患者围手术期通过安全护理干预模式与方法对其 进行治疗跟踪与医疗监测,通过实行全面负责、科学高效的 医疗护理方案有效降低手术前、中、后期的潜在危险因素, 为患者提供优越的医疗环境和高质量医疗服务,在帮助患者 迅速恢复身体机能的同时进行心灵上的抚慰与鼓励。在护理 前期,注重对患者心理状态进行干预,帮助其排解紧张焦虑 的负面情绪和想法,了解手术的益处和积极影响,在术前一 点期间内调节身体状态、保持充足的睡眠和良好的机能状 态,在患者情绪波动过大且无法通过言语进行调情的情况下 给予合适的镇静药物;积极引导患者进行各项身体机能检

查,为其规划合理的路线以及检查顺序,提高时间效率和检 查效率。在手术进行中,由于介入手术过程中会对患者体内 注入造影剂, 因此在特定情况下可以采用水化疗法帮助其加 快代谢,降低并发症概率与其他风险。术后是安全护理干预 工作的重点部分,要对患者的生命体征进行严密目频繁的监 测,对患者伤口恢复程度以及是否存在感染现象进行定期观 察,严格按照医嘱以及治疗方案对患者进行用药管理,对迷 走神经反射性低血压及穿刺点出血和局部血肿等问题重点 关注并及时上报,帮助患者度过术后危险期以及快速恢复: 结合患者状态对手术结果以合适的措辞及时告知,以减轻患 者心理负担;对患者每天的用药情况以及恢复状态状态进行 记录,降低并发症以及异常医疗事件发生概率,帮助患者平 稳且顺利度过恢复期,增进护患关系。根据本次研究所展示 的安全护理干预与常规护理下,实验组与参照组之间异常事 件发生率和并发症发生率对比情况,可知实验组概率低于参 照组, 在两组患者护理前后生活情况评分对比可以看出, 实 验组评分高于参照组,组间比较,差异均具有统计学意义(P

综上所述,安全护理干预方法在心脏介入手术围手术期的施行具有显著的积极作用与可行性,可以大幅度提升护理效果与服务质量,将外因导致的并发症概率与异常事件数量降低到最低,助力手术全过程的顺利完成,让患者拥有良好的就医体验,具有临床推广价值。

参考文献:

[1]倪翔. 安全护理干预在心脏介入手术患者围手术期护理中的运用研究[J]. 世界最新医学信息文摘,2022,22(6):111-113. [2]张洁,李绍华,谭碧娟. 安全护理干预在心脏介入手术患者围手术期护理中的实施价值研究[J]. 健康必读,2022(6):29-30. [3] 付瑶,杨敏. 老年冠心病冠状动脉支架置入术后预见性护理干预对并发症的影响[J]. 中国药物与临床,2021,21(12):2218-2220.

[4]任中原,邵光辉,夏丽梅.护理管理在心脏介入手术治疗围手术期的应用[J].中国农村卫生,2021,13(14):65+67.

[5]房春英.心脏介入手术期行优质护理服务的临床研究[J].系统医学,2021,6(09):130-132+136.

[6]徐亮,杨旭.先天性心脏病介入手术围术期应注意的问题[J].中国临床医生杂志.2022.50(09):1020-1022.

[7]邵亚新,蒋红娟,陈静华. 针对性护理干预对提高小儿先天性心脏病介入治疗手术安全性及并发症的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(7):1314-1317.

[8]马延超,陶琳,易银萍,等. 心理护理干预在老年冠心病介入治疗患者中的应用[J]. 山西医药杂志,2021,50(15):2360-2362.