

# 在心血管外科手术围术期的优质护理服务应用

嵯伟佳

吉林市中心医院 吉林省吉林市 132000

**【摘要】**目的探讨心血管外科手术患者围术期开展优质护理服务的效果与对其心理状态的影响。方法现以2018年3月至2019年10月这一时间段内于我院开展心血管外科手术的78例患者为例,将围术期开展常规护理的39例定为A组,将另外开展优质护理的39例定为B组,对比护理结果。结果护理之后,B组患者的心理状态SAS与SDS评分与A组相比显著更低( $P<0.05$ );B组患者的护理满意度与A组相比显著更高( $P<0.05$ );且B组的术后并发症发生率与A组相比显著更低( $P<0.05$ )。结论在心血管外科手术患者的围术期内开展优质护理服务可有效改善患者的心理状态,提升患者的护理满意度,降低术后并发症发生率,建议临床上推广。

**【关键词】**心血管外科手术围术期;优质护理;服务应用

## 引言

心血管外科收治的患者多数病情较重,且预后效果不佳。临床为了提高心血管外科患者的治疗效果,采用了手术治疗,但对于此类患者来讲,手术治疗具有较多的不可控因素,故而会增加手术的风险,操作较为困难,且手术时间较长,在此过程中,会影响患者的心理状态,使其出现焦虑、易怒等心理,故而患者对医护人员产生一定的抵触情绪,对治疗产生一定的影响。因此,需要在心血管外科手术患者的围术期中配合优质的护理服务,以此来减轻患者机体的应激反应,提高治疗效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

现以2018年3月至2019年10月这一时间段内,于我院开展心血管外科手术的78例患者为研究对象,将围术期开展常规护理的39例定为A组,将另外开展优质护理的39例定为B组,A组中共有男性20例,女性19例,年龄介于21~58岁之间,平均年龄为( $42.35 \pm 2.67$ )岁;B组中共有男性18例,女性21例,年龄介于22~59岁之间,平均年龄为( $43.35 \pm 3.04$ )岁。此次研究已经通过我院伦理委员会审核批准,所有患者与家属均表示自愿参与研究,且两组的一般信息资料相比,差异无统计学意义( $P<0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

A组于围术期之内开展常规护理服务,内容主要包括术前对患者开展常规的健康宣教和访视,手术后严密监测患者各项生命体征变化,并开展并发症预防护理。B组于围术期内为患者提供优质护理服务,方法为:(1)术前护理服务。入院后1~2d,即开始指导患者使用呼吸训练器进行呼吸功能训练,教会患者缩唇腹式呼吸法,以此来增强患者的呼吸肌,改善患者术后对于缺氧的耐受能力,降低患者术后并发症的发生率。同时,手术前1d,护理人员详细了解患者的具体情况,并依据患者的实际情况制定个性化宣教方案,发放心血管外科手术相关宣传手册,并向患者及其家属详细介绍诱发心血管疾病的高危因素、发病机制、常见

的临床表现以及危害等。全面评估患者的心理状态,了解患者的不良情绪与导致不良情绪的原因,给予针对性的心理疏导,向患者讲解手术治疗的目的和注意事项,并向患者列举成功开展手术的案例,增强患者对手术治疗的信心,以良好的心态接受手术。(2)术中护理服务。护理人员需做好术中皮肤护理,对患者骨突或承受压力过久过大的部位垫上啫喱垫或弹性垫,进行体位摆放和开展应激性操作时动作一定要轻柔;对于皮肤组织耐受性低者,提前运用水凝胶材料进行敷贴,对其受压部位皮肤进行保护。如果患者行体外循环下心脏直视手术,务必做好体温护理工作,手术中运用的温控设备或者变温毯要提前将温度升至 $37^{\circ}\text{C}$ ,并对患者的体表温度进行持续监测。手术过程中注意保护患者的隐私部位,适当给予遮挡,让患者的隐私得到充分尊重。同时,要密切监测患者生命体征的变化。(3)术后护理服务。手术后及时将患者转至重症监护室进行监护,并提前将呼吸机、监护仪以及微量泵等装置准备好,确保运转正常,密切观察患者生命体征的变化,同时做好患者皮肤、管道和使用药物的交接。掌握患者拔管指针,对有拔管指针的患者及时拔管,并适当给予吸痰,保持呼吸道畅通。患者生命体征平稳后可协助患者在床上坐起,帮助患者叩背、遵医嘱给予雾化吸入,促进患者痰液排出。术后第一天,让患者继续使用呼吸训练器进行呼吸功能训练,并鼓励患者主动活动四肢,根据患者实际情况进行评估,每日逐渐增加患者活动量和下床活动次数,促进患者早日康复。同时,告知患者及家属术后可能会出现的不适症状和需要注意的事项,发现异常及时告知医生进行处理,以免引发不良后果。

### 1.3 指标观察

护理前后,分别采用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)对患者的心理状态进行评定,SAS与SDS评分均为80分为最高值,分值越高表明焦虑和抑郁越严重。采用我院自制的护理满意度调查表评定两组的护理满意度,最高分10分,9~10分为非常满意,5~8分为满意,低于5分为不满意。(非常满意+满意)/总病例数=总满意度。详细统计两组的术后并发症发生情况。

#### 1.4 统计学分析

本研究数据采用 SPSS22.0 统计软件分析,用%代表计量相关资料,采用 $\chi^2$ 检验,以 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计数相关资料,检验则以 T 实施,  $P < 0.05$  代表差异具有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者的心理状态评分对比

护理前,两组患者的心理状态评分无较大差异 ( $P < 0.05$ );但护理后,B 组的 SAS、SDS 评分与 A 组相比明显更低 ( $P < 0.05$ )。

#### 2.2 两组患者的护理满意度对比

护理后,B 组的护理总满意度与 A 组相比明显更高 ( $P < 0.05$ )。

#### 2.3 两组患者的并发症发生情况对比

护理后,B 组患者术后并发症发生率与 A 组相比明显更低 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

目前,心血管外科收治的患者多数需要开展手术治疗,但因病情的影响,再加上其他因素的共同作用,故此类患者的手术风险较大,且术后会引发并发症,会降低手术疗效,影响康复效果。因此,对于心血管外科的手术患者配合优质护理干预非常有必要。优质护理属于目前临床最常用的一项综合性较强的以患者为中心的护理项目,其以人性化护理为核心,为患者实施新型护理服务的同时帮助他们树立良好的被服务意识,让患者感受到被关怀与关心,尽量满足其护理需求,体现人文护理的精神,帮助患者提高治疗信心。将优质护理用于心血管外科手术患者中,通过不同的护理措施,帮助患者减轻心理压力,提高护理满意度。本研究示:焦虑、抑郁评分实验组低于对照组;并发症发生率实验组少于对照组;护理满意度:实验组高于对照组 ( $P < 0.05$ )。在心血管外科手术患者围手术期中,优质护理坚持以患者为中心,配合全面、人性化、针对性的综合护理,提高护理质量。在护理中,需要护理人员为患者树立良好的护理意识,在端正的护理态度下将患者当成朋友、亲人,给予关心与呵护;同时在围手术期内优质护理的开展帮助患者减轻心理负担与压力,缓解不良情绪,使其心态保持乐观,为手术的顺利开展奠定基础。同时在围手术期内让患者了解疾病,明白治疗的重要性,提高护理依从性的同时提高自我管理意识,建立良好的护患关系,最终提高护理效果,从而减少并发症,提高患者护理满意度。综上所述,在心血管外科手术围术期护理中,优质护理干预的应用价值较高,其对减少并发症、提高患者护理满意度有积极作用,值得推广。优质护理服务是一项综合性很强的服务项目,旨在为病人提供有温度且人性化的护理服务。这对护理人员提出了不一样的要求:护理人员必须更新观念,树立起优质服务意识,端正态度,像关怀自己的亲人一样去关怀患者,关注患者的情感要求并尽力满足。倘若护理人员能做到这一点,患者就能体会到医院独特的人文“温度”,进一步树立起手术信心,并全力配合手术及后期治疗。出院时,病人也会乐于接受护理人员的建议,合理管理自己的饮食作息,这对疾病完全治愈大有裨益。从更大的层面上来讲,优质的护理

服务有利于缓解日趋紧张的医患关系和护患关系,利于树立良好的医院形象,也利于全面提高护理行业水平。

### 结语

心血管疾病是心血管系统最为常见的疾病类型,以老年人为主要发病群体,该类疾病的病程长,病情容易反复,手术后并发症的发生率高,对于患者的身体健康与生存质量有着非常严重的影响。心血管外科手术具有一定的创伤性,且手术风险较高,很多患者会对手术产生恐惧心理,甚至出现明显焦虑与抑郁等不良情绪,这些负性情绪一旦产生,就会增加患者对于心理与生理的应激反应,一些患者甚至会出现抵触手术操作的行为,不仅会影响手术的顺利开展,还会增加手术的风险,因此,对心血管外科手术患者开展优质的围术期护理,缓解患者的不良情绪,减轻患者的手术应激,对于心血管外科手术患者的手术疗效与预防恢复都有着至关重要的意义。优质护理服务是一种新型的护理服务理念,该护理理念将患者作为服务的中心,依据患者的个体化情况为其提供人性化、全方位以及有针对性的护理服务,要求护理人员必须要具备优质护理服务的新意识,端正自身的思想与态度,以最好的服务态度对待患者,通过良好的沟通与交流,了解患者的心理状态,并给予针对性的心理疏导,让患者得到无微不至的呵护与照顾,增强患者对手术与护理人员的信任感,消除患者的不良情绪,提高其手术的依从性;通过术前健康教育,让患者正确认识心血管疾病与手术治疗,强化患者的自我管理意识与管理能力,消除其担忧、恐惧心理,以良好的身心状态配合手术,通过术中与术后的优质护理,让患者的心理负担与负性情绪均得到良好的缓解,减轻患者机体对手术的应激反应,降低术后并发症的发生,促进患者的术后康复。

### 参考文献:

- [1]齐光磊,王文.优质护理干预在急性心肌梗死患者急诊急救中的应用[J].护理实践与研究,2020,17(23):156-158.
- [2]李素琼.优质护理干预在心血管介入治疗心血管疾病中的应用价值分析[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(3):72-74.
- [3]郭晴晴,方芳,黄云.在心血管外科手术围术期的优质护理服务应用[J].心血管外科杂志(电子版),2019,8(4):121-122.
- [4]陈杨洋.优质护理服务在心血管外科手术围术期的应用研究[J].心血管外科杂志(电子版),2019,8(1):170.
- [5]王琳.优质护理模式在甲状腺手术患者围术期护理中的应用价值[J].中国医药指南,2020,18(9):277-278.
- [6]方芳.心血管外科手术中序贯机械通气的应用及其护理[J].家庭医药.就医选药,2018,(12):262-263.
- [7]闫芳.优质护理服务在心血管外科手术围术期的应用[J].首都食品与医药,2018,25(9):61.
- [8]王昀琳,周乐.优质护理在肺癌围术期护理中的应用价值[J].中国保健营养,2019,29(35):202.