

## 医护合作型护理管理对心血管外科患者治疗期间 应激反应及并发症发生率的影响

王智峰

烟台莱州市人民医院 山东烟台

**【摘要】目的** 探讨心血管外科患者在治疗期间，实施医护合作型护理管理对应激反应及并发症发生率的影响。**方法** 在本次研究中，从本院精心挑选了80名心血管外科患者作为研究对象，并遵循随机原则，将这些患者分为两组。其中，对照组有40名患者，接受的是常规护理；而研究组同样包含40名患者，但他们接受的是医护合作型护理管理模式。随后，系统收集并对比分析了两组在不同护理模式下的效果差异。**结果** 研究组患者术后的心率与平均动脉压相比对照组呈现出明显降低，且研究组患者的并发症出现频率显著低于对照组，这一差异在统计学上具有显著性 ( $P < 0.05$ )。**结论** 针对心血管外科患者的救治，采用医护合作型护理管理，能够显著降低患者在治疗期间的应激反应和并发症，呈现出更为卓越的护理成效。

**【关键词】** 医护合作型护理管理；心血管外科；应激反应；并发症发生率

**【收稿日期】** 2024年11月5日

**【出刊日期】** 2024年12月25日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240453

### The impact of collaborative nursing management between medical staff and patients on stress response and incidence of complications during the treatment of cardiovascular surgery patients

Zhifeng Wang

Yantai Laizhou People's Hospital, Yantai, Shandong

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of implementing medical staff cooperative nursing management on stress response and incidence of complications in cardiovascular surgery patients during treatment. **Methods** In this study, 80 cardiovascular surgery patients were carefully selected from our hospital as the research subjects, and following the principle of randomization, these patients were divided into two groups. Among them, there were 40 patients in the control group who received routine care; The research group also included 40 patients, but they received a collaborative nursing management model between medical and nursing staff. Subsequently, the system collected and compared the differences in effectiveness between the two groups under different nursing modes. **Results** The postoperative heart rate and mean arterial pressure of the study group patients showed a significant decrease compared to the control group, and the frequency of complications in the study group patients was significantly lower than that in the control group. This difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For the treatment of cardiovascular surgery patients, adopting a collaborative nursing management approach between medical staff and nursing staff can significantly reduce patients' stress reactions and complications during treatment, presenting more outstanding nursing outcomes.

**【Keywords】** Collaborative nursing management between medical and nursing staff; Cardiovascular surgery; Stress response; Incidence of complications

心血管外科手术是临床医学领域内极具挑战性的操作，它要求医疗团队，包括麻醉专家、护理人员及手术医生等多学科专业人员的紧密协作，以确保手术流程的顺畅执行<sup>[1]</sup>。为了促进患者术后身体机能的快速恢

复，减轻其经济负担，并加速出院进程，围术期的护理工作显得尤为关键。既往，心血管外科的患者所接受的是常规性的护理方式，这种方式尽管能在一定程度上减轻病人的不良心理反应，减少围手术期并发症的风

险,但其执行往往依赖于护理人员的单方面努力,且缺乏足够的标准化,致使整体护理成效受限。与之相比,医护合作型护理管理模式着重强调医生与护理人员的共同介入,其目的在于通过双方的密切协作来增强护理工作的标准化程度与实际效果<sup>[2]</sup>。鉴于此,本研究对医护合作型护理管理模式在心血管外科患者治疗期间对应激反应及并发症发生率的影响进行了深入探讨,具体如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本研究选取的研究对象为 2023 年 1 月至 2024 年 1 月时段内,在我院接受诊疗的 80 名心血管外科患者。入选条件:全部患者均满足心血管外科的临床确诊标准,并均需施行手术治疗;所有患者已充分知情并主动同意参与本研究。排除标准:存在手术禁忌证的患者;存在精神障碍疾病的患者。根据随机化原则,将研究对象划分为两个组别:对照组(包含 40 名患者,其中男性 22 名,女性 18 名,平均年龄  $61.30 \pm 4.11$  岁)与研究组(同样包含 40 名患者,其中男性 23 名,女性 17 名,平均年龄  $61.82 \pm 4.43$  岁)。两组患者的基线特征在统计学上无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施的是常规护理模式,而研究组则采用了医护合作型护理管理方案,该方案的具体实施内容概述如下:

(1) 医护合作型术前护理管理。医护人员需依据自身的临床经验与专业知识,对患者的状况进行全面评估。在这一过程中,需综合考虑患者的体检报告,通过对心电图及生化指标的细致分析,来审慎判断手术实施的可行性。在充分了解并分析患者的体检数据后,方可为患者妥善安排手术时间。医生应向患者说明手术的重要性、手术步骤中的核心注意点、可能遇到的并发症以及针对这些并发症的管理措施。在此期间,护理人员承担起了协助患者完成手术前各项检查与预备任务的责任,并向患者详细阐释检查结果,对患者的各种疑问给予迅速且准确的解答。对于存在心理困扰的患者,护理人员需要主动开展心理疏导,旨在消除或减轻患者的负面情绪。

(2) 医护合作型术中护理管理。当患者进入手术室后,医护人员需展现出热情、细致且耐心的态度,与患者进行交流互动,以此建立患者的信赖感,让患者体会到被关注与鼓励,进而缓解他们对新环境的紧张与担忧,能够使患者保持积极的心态,去迎接即将开展的

手术治疗。在手术实施过程中,护理人员与主刀医师紧密配合,持续监控患者的生命体征波动,一旦察觉任何异常情况,立即向医生报告,并迅速启动相应的防治措施,确保手术的安全进行。

(3) 医护合作型术后护理管理。手术结束后,护理人员应立即清除手术区域的血迹,仔细整理患者的着装,并保障其顺利移送至病房之中。在此过程中,特别注意对手术切口的有效保护,并采取加强保暖的措施。当患者从麻醉状态中苏醒后,护理人员需要立即通知其手术已成功完成,并详细交代术后的各项注意事项。随后,护理人员会根据患者的术后身体状况,量身定制一套康复计划,循序渐进地引导患者进行康复锻炼,同时提供科学的饮食指导,以加强患者的营养摄入。

### 1.3 观察指标

对两组患者在手术后的心率以及平均动脉压进行对比分析。

对两组患者的并发症出现频率进行对比分析,其中并发症涵盖出血、呕吐恶心以及血管迷走性反射等。

### 1.4 统计学分析

在本研究中,采纳了 SPSS 23.0 统计软件进行数据分析,对所得的全部数据进行了全面且深入的对比分析。对于计量数据,采用了  $t$  值和  $\bar{x} \pm s$  来表征,而计数资料则通过卡方值和百分比 (%) 来表示。若  $P$  值小于 0.05,则判定该差异在统计学上具有显著性。

## 2 结果

### 2.1 两组患者手术后的心率与平均动脉压对比

研究组与对照组手术后的心率分别为 ( $74.42 \pm 6.13$ ) 次/分与 ( $83.84 \pm 7.45$ ) 次/分,  $t=6.175$ ,  $P=0.001$ ; 研究组与对照组手术后的平均动脉压分别为 ( $117.46 \pm 8.67$ ) mmHg 与 ( $135.38 \pm 12.69$ ) mmHg,  $t=7.374$ ,  $P=0.001$ ; 手术后,研究组患者的心率及平均动脉压相较于对照组呈现出显著降低,这一差异在统计学层面具有显著性 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者并发症发生率对比

研究组的并发症发生率为 2.5% (1 例),对照组的并发症发生率为 17.5% (7 例),  $\chi^2=12.500$ ,  $P=0.001$ ; 相较于对照组,研究组患者的并发症出现频率显著降低,这一差异在统计学上具有显著性 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

心血管外科手术因其较高的风险性,往往会使患者陷入焦虑情绪并承受巨大的心理压力,进而可能导致患者对手术产生抵触心理,不配合医护人员的操作,这不仅会致使手术时间被迫推迟,并且在极端状况下,

还可能对患者的生命安全带来重大风险。

医护合作型护理管理模式通过更直观的方式帮助患者认识心血管手术的全貌。该模式下的护理小组涵盖了主治医生和护理人员，他们利用医疗视频及健康宣教材料，向患者详细介绍手术过程。特别是通过展示成功案例的视频，有效安抚了患者的情绪，提升了其配合度。在手术进行中，医护人员需密切留意患者的情绪波动，并尽力满足其合理需求，以减轻患者的心理负担<sup>[3]</sup>。本研究的结果表明，相较于对照组，研究组患者在手术后的心率以及平均动脉压均呈现出显著降低，同时，其并发症的发生频率也明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )，这说明通过实施医护合作型护理管理，能够降低患者心率与平均动脉压的波动，减少并发症的发生。探究其原因，主要在于医护合作型护理管理根据患者的具体身体状况，量身定制个性化的护理计划及策略。在饮食方面，应为患者规划食谱，减少高脂食物摄入，鼓励多食用高蛋白食品。医护团队需依据患者的术后恢复状况，设计合适的康复训练，旨在缩短住院时长<sup>[4]</sup>。治疗前，医护人员需向患者家属详细说明术后注意事项，以防伤口感染，护理过程中应尽量满足患者的合理需求，确保病房温湿度适宜，加强术后保暖，并严格遵循无菌操作规范。患者家属需辅助患者翻身，预防术后康复期间发生褥疮，并及时向医护人员反馈护理需求<sup>[5]</sup>。术后，患者应积极配合治疗，根据个人康复进展调整训练强度，增强体质，预防并发症。在护理期间，医护人员需持续监测患者的心率与平均动脉压，努力降低并发症风险，若患者出现出血、频繁呕吐等症状，应立即着手实施治疗措施，并在必要时迅速联系主治医师展开紧急救治，以期加速患者的康复进程<sup>[6]</sup>。

综上所述针对心血管外科患者的救治，采用医护合作型护理管理，能够显著降低患者在治疗期间的应激反应和并发症，具有较高的推广价值。

### 参考文献

- [1] 吕妍.基于 Watson 关怀理论的医护合作型护理在心外科患者中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(19):164-167.
- [2] 杜莹,高铭鑫,于文渊,等.医护合作护理对行心脏瓣膜置换术患者精神状态及治疗依从性的影响[J].心肺血管病杂志,2021,40(5):473-476.
- [3] 朱倩如,赵琦,孙艳涛,等.医护合作视角下的护理干预在重症复杂先天性心脏病患儿术后延迟关胸中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(19):3580-3582.
- [4] 黄丽,徐英.医护一体化模式下的长期必要时医嘱对心脏瓣膜置换术后补钾的临床观察及护理影响[J].成都医学院学报,2023,18(3):385-388.
- [5] 范丽华.医护联合查房模式在心外科护理管理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(38):165.
- [6] 刘芳,徐丽娟.医护一体化护理在心脏瓣膜置换术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(19):189-192.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS