

## 精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果

冷 炜

南通大学附属医院 江苏南通

**【摘要】目的** 探讨精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果。**方法** 将我院2021年1月-2022年12月90例非体外循环冠状动脉搭桥术患者，抽签法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施精细化手术室护理。比较两组满意度、并发症率。**结果** 实验组满意度高于对照组，并发症率低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 非体外循环冠状动脉搭桥术患者实施精细化手术室护理效果确切。

**【关键词】** 精细化手术室护理；非体外循环冠状动脉搭桥术患者；应用效果

**【收稿日期】** 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000148

### Application effect of refined operating room nursing in patients undergoing off-pump coronary artery bypass grafting

Wei Leng

Nantong University Affiliated Hospital Jiangsu Nantong

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of refined operating room nursing in patients undergoing off-pump coronary artery bypass grafting. **Methods** 90 patients with off-pump coronary artery bypass grafting in our hospital from January 2021 to December 2022 were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given refined operation room nursing. The satisfaction and complication rate of the two groups were compared. **Results** The satisfaction of the experimental group was higher than that of the control group, and the complication rate was lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The effect of meticulous operation room nursing for patients undergoing off-pump coronary artery bypass grafting is accurate.

**【Key words】** Fine operation room nursing; Patients undergoing off-pump coronary artery bypass grafting; Application effect

冠脉搭桥术是目前临床上冠心病应用最广泛的一种治疗手段。伴随着有关医疗技术的不断发展，非体外循环冠状动脉搭桥术的应用越来越广泛，它可以有效地避免了术中心脏血流阻塞的现象，也可以避免手术治疗给患者心脏和肾脏等器官带来的损伤，缩短手术时间，从而可以明显地提升手术治疗的成功率<sup>[1-3]</sup>。非体外循环冠状动脉搭桥手术是一种精细的治疗方法，对主刀医生的手术经验和手术室护理都有很高的要求。精益管理是一种现代企业管理思想，在医药行业逐步推广应用，使整体护理工作向精益化、标准化方向发展<sup>[4-5]</sup>。本研究探析了精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果，报道如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年12月90例非体外循环冠状动脉搭桥术患者，抽签法分二组。每组例数45。

其中实验组年龄41-76岁，平均 $(56.21 \pm 2.27)$ 岁，男29；女16。对照组年龄41-75岁，平均 $(56.78 \pm 2.91)$ 岁，男27；女18。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组给予常规护理，实验组实施精细化手术室护理。第一，手术前的护理。(1)心理护理。患者在手术之前，都会有一定的担忧和恐惧，他们既想要尽快地摆脱疼痛，又怕在术后的症状没有得到明显的改善，更怕自己会离开家人，给家人带来更大的经济压力，经常会导致患者精神紧张，失眠，甚至诱发心律失常或心衰。所以，在术前，患者要多跟患者进行交流，向患者和家人解释一下手术的流程和这种手术方

式的优势,让患者在术后能够积极地进行治疗。(2) 呼吸系统护理。应注意加强室内通风,防止呼吸道感染的发生。术前每天给患者输氧3次,每次输氧1小时,目的是为了缓解心脏的缺氧状况。对患者进行腹式呼吸、深呼吸及有效咳嗽等方面的培训,并鼓励患者吹气球,练习憋气超过45s,进行肺部功能的锻炼。对患者进行卧位排便的训练。长期吸烟者有较高的术后肺部并发症,且有肺部感染、慢性阻塞性肺病、左心室射血分数降低等可能是导致手术后缺氧的重要原因。(3) 备选血管的护理。在冠状动脉搭桥术中,最常见的是胸腔内动脉、桡动脉、大隐静脉、小隐静脉等,由于大部分患者都选择了大隐静脉作为替代动脉,所以在移植过程中要特别注意对替代动脉的保护,以免出现炎症反应。使用上肢静脉进行输血,不能在下肢进行输血。备皮的范围从颈部到双下肢,从会阴部两侧到双侧腋后线,从上肢到腋下。第二,术中护理。在术前30分钟,护士对设备和辅助用品进行清点,并对设备的功能进行核对,确保设备齐全。将患者推进手术室之后,要注意观察患者的反应,可以通过面部表情、眼神、肢体动作等方式来让患者对手术有信心。做好术中的保温工作,将室内温度控制在22~25℃,将不需要暴露于外的部分用医用保温被覆盖,并将注入的液体预先加热到36.7~37.2℃。对患者的动脉血压要进行严密的监控,把血压的波动控制在40-50毫米汞柱之间。

第三,手术后的护理。(1) 呼吸道的护理。所有患者在手术后都接受了气管内插管的呼吸机的帮助。要根据患者的年龄、体重、身体状况来选择合适的呼吸机参数以及合适的呼吸方式,在开始的20-30分钟内,或者是在术后的时候,根据患者的血气分析值来做动脉血气检测,然后根据血气分析的结果来进行复调。在使用呼吸机的过程中,应根据患者的情况,每隔2~4小时进行一次血气分析,或者根据患者的情况进行相应的调整,及时进行再次检测。正确地放置导管,每小时一次,对导管插入导管的时间进行记录,并对上肢进行约束。用听诊法检查双肺的呼吸音是否清晰,是否对称。吸痰的时候要快速准确,根据患者的呼吸音来判断是否有痰。吸痰术中严格消毒。在患者的血液循环已经稳定,并且自主呼吸已经恢复的情况下,应该尽快的将导管拔出,因为这样可以避免因为气管插管和机械通气而引起的肺部感染。(2) 血循

环监测和抗血管活性药物的使用。在手术初期,可以使用桡动脉插管、中心静脉插管、漂浮导管等,对有创动脉压、中心静脉压、肺动脉楔压、心脏指数、血氧饱和度等进行实时监测。在冠脉搭桥手术中,房颤和室上性心动过速是最常见的两种情况,因此要密切关注动态心电图,防止心跳过快导致心脏的耗氧量增加,如果出现了心律失常,就要给予对症治疗(患者在手术结束后,在床边的无菌盘中,要备利多卡因1支,每次100毫克,1支,每次654-210毫克),并且要马上检查患者的电解质和中心静脉压,看看有没有问题,并进行原因分析。(3) 预防高血糖症。外科手术的刺激会引起患者的血糖压力增加。因此,手术结束后,应密切观察患者的血糖水平,每4小时一次。要注意观察患者的血糖水平,并及时向医生咨询,并根据患者的生理需求,适当的补充生理盐水,以免出现高血糖。(4) 受累肢体的护理。由于冠状血管病变的患者,其血液的粘稠度较高,所以在手术结束之后,一定要让患者早点下床活动,避免深静脉栓塞,同时要用弹性绷带对伤口进行包扎,把患肢抬高15-20cm,并放置枕头,以避免出现水肿和静脉炎,还要时常对患肢敷料有无渗血、足趾末端的颜色及足背动脉搏动等进行定期的观察,从而制订出个性化、详细的训练方案,轮流抬高、活动下肢,加快静脉回流,从而帮助建立侧支血管。(5) 导管的处理。并对胸腔内的各类导管进行了正确的搭接,保证了胸腔的畅通,并对胸腔内的液体进行了每小时的监测。要经常对纵隔和心包引流进行挤压、捏,以防止血栓的形成,同时要注意注意引流的液体数量和性质,有异常情况需要及时汇报。

### 1.3 观察指标

比较两组满意度、并发症率。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0软件中,计数 $\chi^2$ 统计,计量行t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 满意度

实验组的满意度100%比对照组80%高( $P < 0.05$ )。

### 2.2 并发症发生情况

实验组并发症发生率为4.44%,显著低于对照组的17.78% ( $P < 0.05$ ),详见表1

## 3 讨论

非体外循环冠状动脉搭桥术作为一种心脏科新技术,可显著降低患者的出血风险,并显著降低患者的心脏损害,是目前最重要的心血管疾病治疗手段之一。但是,在现实中,非体外循环冠状动脉搭桥术对医生的技术和护理工作的要求都有很大的提高<sup>[6-7]</sup>。良好的手术室护理,要求护士根据患者的情况,从术前、中、后三个层面,做好相应的工作。但是,由于传统的护士工作方式比较单一,使得护士工作并不能取得理想的效果<sup>[8-9]</sup>。以患者为中心的精细化护理工作方式,强调了每一项护理工作的细致入微。有关医疗研究表明,

在恶性肿瘤、医院管理等许多方面,精细护理模式都具有很好的疗效<sup>[10]</sup>。经过本次研究,我们可以看出,经过精细化手术室护理的实验组病患在住院时长等方面的数据都更有优势,说明对非体外循环冠状动脉搭桥术患者实施精细化的手术室护理,可显著减少并发症的发生率。且在患者进行非体外循环冠状动脉搭桥术治疗的时候,通过引入并运用精细化手术室护理工作,能够在充分尊重患者的病情的基础上,有效地减少患者的康复时间,减轻其心理障碍,提高其满意度。

表1 并发症发生情况对比[n(%)]

组别	例数	肺部感染	胸腔积液	低氧血症	神经系统症状	肾功能损害	并发症发生率
实验组	45	0	1	1	0	0	2 (4.44)
对照组	45	2	3	2	0	1	8 (17.78)
$\chi^2$	/	/	/	/	/	/	4.050
P	/	/	/	/	/	/	0.044

## 参考文献

- [1] 崔瑾,王兢,李殿坤. 医护一体化护理模式在非体外循环下冠状动脉搭桥术中应用效果[J]. 中国老年学杂志,2022,42(20):5026-5029.
- [2] 汪萍,彭文成. 个体护理方案在行非体外循环下冠状动脉搭桥术冠心病患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(06):76-78.
- [3] 高小凤,鹿秀娟,蒋丹,张莉. 精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究,2022,19(01):129-132.
- [4] 高阳. 知信行健康教育护理在非体外循环下冠状动脉搭桥术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2021,33(17):153-155.
- [5] 胡慧,崔颖颖,孙玉荣. 一例肝衰竭患者非体外循环下行冠状动脉搭桥术后的护理[J]. 天津护理,2021,29(01):118-120.
- [6] 王倩. 全方位护理干预对非体外循环心脏不停跳冠状动脉搭桥术患者术后生存质量的影响[J]. 首都食品与

医药,2020,27(13):147.

- [7] 裴涛. 非体外循环下冠状动脉搭桥术的术中护理配合方法分析与研究[J]. 中国医药指南,2020,18(05):205-206.
- [8] 江姗. 非体外循环冠状动脉搭桥术合并糖尿病患者的强化护理干预效果[J]. 糖尿病新世界,2019,22(24):132-134.
- [9] 徐超,岳丽霞,王磊,郝季春,马东. 非体外循环下冠状动脉搭桥术后心肌缺血再灌注损伤的观察和护理[J]. 心理月刊,2019,14(21):144.
- [10] 李蓓,李慧敏. 快通道心脏外科理念的护理干预对非体外循环冠状动脉搭桥术患者的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(30):99-101.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS