

## 快速康复外科理念在心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围术期护理中的应用效果

苏叶茹

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 对心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围术期的护理方法进行研究，探讨快速康复外科理念在护理中的应用效果。**方法** 对本院 2023 年 1 月-2024 年 1 月行瓣膜置换术的心脏瓣膜病患者 100 例作为研究对象，鉴于患者围术期护理方法不同，故将患者分组，参照组围术期行常规护理（50 例）、研究组围术期行快速康复外科理念护理（50 例），对比两组护理效果。**结果** 统计两组数据，患者术后首次排气时间、术后下床时间、术后进食时间、住院时间各项指标研究组均低于参照组；患者不良反应总发生率研究组低于参照组；护理满意度总满意率研究组高于参照组；两组数据对比差异性明显，并以研究组数据存在优势性（ $P < 0.05$ ）。**结论** 快速康复外科理念的应用有助于提升心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围术期护理效果，患者术后恢复较快，并发症较少，具有较高的安全性，患者满意度较高，建议广泛应用。

**【关键词】** 心脏瓣膜病；瓣膜置换术；围术期护理；快速康复外科理念

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 21 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250052

### The application effect of the concept of rapid recovery surgery in the perioperative care of patients with heart valve disease undergoing valve replacement surgery

Yeru Su

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】Objective** To study the nursing method of valve replacement in patients and discuss the application effect of rapid rehabilitation surgery in nursing. **Methods** For 100 patients with heart valve disease undergoing valve replacement from January 2023 to January 2024, the patients were grouped according to the perioperative routine care (50 cases) and the perioperative group (50 cases), and compared the nursing effect of the two groups. **Results** In the two groups, the time of postoperative exhaust time and postoperative feeding time were lower than the reference group; the total incidence of adverse reactions in the study group was lower than the reference group; the total satisfaction rate of nursing satisfaction was higher than the reference group; the two groups were different, and the data of the study group were dominant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of the concept of rapid rehabilitation surgery helps to improve the perioperative nursing effect of valve replacement in patients with heart valve disease. Patients have rapid postoperative recovery, fewer complications, high safety and high patient satisfaction, which is recommended to be widely used.

**【Keywords】** Heart valvular disease; Valve replacement; Perioperative care; Rapid rehabilitation surgery concept

心脏瓣膜病是一种常见的心血管疾病，严重影响患者的生活质量<sup>[1]</sup>。瓣膜置换术就是通过开胸手术或者胸腔镜手术的方式把病变的瓣膜置换成功能良好的人工瓣膜<sup>[2]</sup>。由于，瓣膜置换术的风险较高，术后出现并发症的几率较大，所以患者治疗期间辅以科学、有效的护理干预的非常重要的，目的是提升治疗安全性，促进患者术后康复<sup>[3]</sup>。本次对心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围术期的护理方法进行研究，探讨快速康复外科理念在

护理中的应用效果，具体如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基本资料

对本院 2023 年 1 月-2024 年 1 月行瓣膜置换术的心脏瓣膜病患者 100 例作为研究对象，鉴于患者围术期护理方法不同，故将患者分组，研究组：男性 32 例、女性 18 例，年龄 50-72 岁，均数（ $61.04 \pm 2.08$ ）岁；参照组：男性 30 例、女性 20 例，年龄 50-70 岁，均数

(60.15±2.34)岁,两组患者一般信息经检验无异且具有均衡性(P>0.05)。

纳入标准:① 心功能状态:患者心功能应在2至3级之间;② 手术类型:患者已确定行瓣膜置换术,且手术适应症明确;③ 意识与沟通能力:患者意识清楚,能够正常交流,这有助于术前宣教、术中配合以及术后康复指导的顺利进行。④ 知情同意:患者及其家属自愿签署知情同意书,同意接受ERAS理念指导下的围术期护理<sup>[4]</sup>。

排除标准:① 排除合并其他心脏手术者;② 排除精神疾病与肝肾功能不全者;③ 排除存在严重心律失常、难以纠正的低血压等并发症者;④ 排除凝血功能异常者<sup>[5]</sup>。

## 1.2 方法

参照组:围术期常规护理。

研究组:围术期行快速康复外科理念护理,方法为:

(1) 术前:① 健康教育:术前对患者进行疾病、手术方式、注意事项等知识宣教,同时针对性进行心理疏导,确保患者无任何疑问的情况下。② 心理护理:加强与患者的沟通,了解患者心理状态,耐心倾听患者诉求,通过成功案例分享、心理疏导等方式缓解患者紧张情绪。③ 术前评估与准备:详细询问患者病史,进行全面体格检查,完善相关辅助检查,评估患者心脏功能、全身状况和手术风险。指导患者进行呼吸功能训练,协助患者做好个人卫生,遵医嘱给予术前药物治疗。

(2) 术中:① 手术室环境管理:调节手术室适宜的温度(22℃~23℃)和湿度(55%~60%),备好手术器械及吸引器、除颤仪、药物等。接待患者时态度和蔼,核对信息后给予安抚和鼓励。② 术中保暖:采取有效保暖措施,如使用加温床垫、输液加温器等,预防低体温导致的并发症。低体温可影响凝血功能、增加心律失常风险,不利于患者康复。③ 术中体液管理:应用平衡液维持出入量平衡,避免输液过多或不足。采取目标导向液体治疗策略,根据患者病情和监测指标调整输液速度和量。④ 抗生素使用:切开皮肤前0.5~2小时内或麻醉诱导期给予合理种类和剂量的抗菌药物,预防术后感染。对于手术时间长、失血量多的患者,术中

应追加抗菌药物。

(3) 术后干预:① 心肺功能维护:遵医嘱正确使用血管活性药物,密切监测患者生命体征,及时发现并处理异常情况。② 疼痛管理:采用视觉模拟评分法(VAS)评估患者疼痛程度,根据疼痛评分给予相应的镇痛措施,包括药物治疗和非药物治疗<sup>[6]</sup>。③ 早期活动管理:术后早期指导患者进行床上活动,逐渐增加活动量,促进呼吸、胃肠、肌肉骨骼等多系统功能恢复。④ 饮食护理:术后患者应在胃肠道功能恢复后开始进食,先给予少量流食,逐渐过渡到半流食、普食。饮食宜清淡、易消化,富含蛋白质、维生素和矿物质,避免食用辛辣、油腻、刺激性食物。⑤ 管道管理:妥善固定各种引流管,如心包纵隔引流管、胸腔闭式引流管、导尿管等,防止管道扭曲、受压、脱落。保持引流管通畅,定时挤压引流管,观察引流液的量、颜色和性质。严格按照无菌操作原则更换引流袋,预防逆行感染。⑥ 并发症预防与护理:密切观察患者病情变化,及时发现并处理并发症。如出血、心律失常、低心排综合征、感染等,采取相应的护理措施进行预防和治疗<sup>[7]</sup>。

## 1.3 观察指标

对比护理效果,针对性统计患者术后恢复相关指标、不良反应发生率,以此作为判定标准。

## 1.4 统计学分析

分析处理数据运用SPSS 26.0统计学软件,计数指标表示为例数/百分率,检验方法为卡方;计量指标表示为均数±标准差,检验方法为t。若统计值P<0.05,说明有显著差异。

## 2 结果

2.1 统计两组患者术后恢复相关指标,包括:术后首次排气时间、术后下床时间、术后进食时间、住院时间,各项用时研究组对比参照组较短(P<0.05),见表1。

## 2.2 统计两组不良反应发生率

研究组:腹胀1(2.00%)、恶心呕吐0(0.00%)、低血糖0(0.00%),总发生率1(2.00%);参照组:腹胀4(8.00%)、恶心呕吐3(6.00%)、低血糖3(6.00%),总发生率10(20.00%);两组总有效率,研究组对比参照组较低(P<0.05)。

表1 对比两组患者术后恢复相关指标( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术后首次排气时间	术后下床时间	术后进食时间	住院时间
研究组	50	19.09±2.25	5.56±1.62	2.36±1.18	13.14±1.17
参照组	50	32.22±2.31	10.25±2.56	4.29±1.17	19.10±1.24
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 统计两组护理满意度

研究组：非常满意者 38 (76.00%)、一般满意 11 (22.00%)、不满意 1 (2.00%)；参照组：非常满意者 20 (40.00%)、一般满意 20 (40.00%)、不满意 10 (20.00%)；两组总满意率，研究组 49 (98.00%) 对比参照组 40 (80.00%) 较低 ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

心脏瓣膜病就是患者的心脏瓣膜发生了病变，通常情况下患者需要做换瓣治疗。心脏瓣膜病引起的原因是由于主动瓣膜狭窄，或者是有心房纤颤的情况，一般年龄比较大的人出现心脏瓣膜病的几率较大。瓣膜置换术是治疗心脏瓣膜病的主要方法<sup>[8]</sup>。快速康复外科是围手术期(术前、术中、术后)处理的一种全新理念。对患者进行术前教育，强化术后康复治疗,优化麻醉,减少应激反应,减轻疼痛,促使患者安全,舒适地度过围手术期<sup>[4]</sup>。随着医疗技术的不断进步和护理理念的持续更新，快速康复外科(ERAS)理念在心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围术期护理中的应用日益受到重视。

本次研究统计两组数据，患者术后首次排气时间、术后下床时间、术后进食时间、住院时间各项指标研究组均低于参照组；患者不良反应总发生率研究组低于参照组；两组数据对比差异性明显，并以研究组数据存在优势性 ( $P<0.05$ )。结果体现，首先，患者术后恢复较快。快速康复外科理念强调术前、术中和术后的全方位管理，通过缩短术前禁食禁饮时间、优化麻醉管理、加强术中保暖和体液管理、术后早期进食和活动等措施，有效减少了手术对患者的生理和心理应激。这些措施共同作用下，患者术后首次排气时间、首次排便时间以及整体住院时间均得到显著缩短。这意味着患者在更短的时间内能够恢复到正常的生活和工作状态，从而减轻了患者及其家庭的负担。其次，并发症较少<sup>[9]</sup>。心脏瓣膜置换术是一项高风险的手术，术后并发症的发生对患者的康复和预后具有重要影响。快速康复外科理念的应用通过加强术前评估、营养支持和心理干预，以及术中精细操作和术后疼痛管理、早期活动等措施，有效降低了肺部感染、切口感染、下肢静脉血栓等并发症的发生率。这不仅提高了手术的安全性，也减少了患者术后的痛苦和不适感，有助于患者更快地恢复健康。另外，患者满意度较高。快速康复外科理念的应用还注重提高患者的参与度和满意度。通过详细的术前宣教和心理干预，患者对手术和康复过程有了更深入的了解，从而减轻了焦虑和恐惧情绪。同时，术后早期的康复指导和支持也帮助患者更快地适应术后生活，

提高了生活质量。这些因素共同作用下，患者对护理工作的满意度得到了显著提升<sup>[10]</sup>。

综上所述，快速康复外科理念的应用有助于提升心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围术期护理效果，患者术后恢复较快，并发症较少，具有较高的安全性，建议广泛应用。

### 参考文献

- [1] 汪雪,李盼. 快速康复外科理念在心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围术期护理中的应用效果[J]. 临床医学工程, 2023, 30(1):121-122.
- [2] 岳海燕,温晓静,侯芳,等. 探究快速康复外科理念在心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围手术期护理中的应用效果[J]. 妇幼护理,2022,2(24):5721-5723.
- [3] 刘欣培,任珍平,张一杰,等. 快速康复外科理念在心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围手术期护理中的应用效果[J]. 黑龙江医学,2023,47(3):322-324.
- [4] 谢靓,韦小翠. 心脏瓣膜置换术护理中应用快速康复外科理念的可行性研究[J]. 养生保健指南,2019(20):122.
- [5] 韩闻. 快速康复外科理念对心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围术期指标及生活质量的影响[J]. 心血管病防治知识,2024,14(2):101-104.
- [6] 李芳,王娟,邢丽娜,等. 基于快速康复外科理念的四级早期活动对心脏瓣膜置换术后谵妄发生的预防[J]. 中国医药导报,2024,21(2):175-178.
- [7] 董辉燕. 基于快速康复外科的护理措施在心脏瓣膜置换术围手术期中的应用[J]. 临床与病理杂志,2022, 42(10): 2542-2547.
- [8] 徐元元. 探究快速康复外科理念在心脏瓣膜病患者瓣膜置换术围手术期护理中的应用效果[J]. 黑龙江医学,2022,46(1):64-65,69.
- [9] 袁慧,岳爱华,杨丽,等. 快速康复外科理念在二尖瓣生物瓣膜置换术后的应用及对患者康复效果的影响[J]. 临床医学工程,2022,29(10):1387-1388.
- [10] 任珍平,刘欣培,邢慧芳. 基于快速康复外科理念的心脏康复方案对瓣膜置换术后风湿性心脏病患者心肺功能的影响[J]. 国际移植与血液净化杂志,2022,20(6):34-37.

版权声明：©2025 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