# 快速康复外科理念在心脏外科手术护理中的应用

# 李兴琴

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院心脏大血管外科 云南昆明

【摘要】目的 分析快速康复外科理念在心脏外科手术护理中的应用效果。方法 选取时间段为 2019.7 月~2020.7 月之间,因心脏疾病于我院进行手术治疗的患者共计 74 例,将其作为本次实验的研究对象,并在入组后采用随机数表法分为对照组和观察组,每组患者均为 37 例。实施常规护理模式的为对照组,实施常规护理结合快速康复外科护理的为观察组,对比两组患者在不同护理模式下的临床指标和疼痛评分。结果 对比两组患者的手术指标,观察组患者的麻醉苏醒时间、下床活动时间和住院时间均短于对照组患者,(P<0.05),具有统计学意义。此外,与护理前相比,护理后两组患者的疼痛状况均有缓解,但实施快速康复外科理念的观察组患者疼痛评分更低,(P<0.05),具有统计学意义。结论 针对于心脏外科手术患者的护理,实施快速康复外科理念的应用效果更佳,有助于治疗疗效的提升,具有较高的应用价值。

【关键词】快速康复外科理念;心脏外科手术;护理应用

# Application of the concept of rapid rehabilitation surgery in the nursing of cardiac surgery

## Xingqin Li

Department of Cardiovascular Surgery, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, Yunnan First People's Hospital, Kunming, Yunnan

**[Abstract]** Objective: To analyze the application effect of the concept of rapid rehabilitation surgery in cardiac surgery nursing. Method: The selected time period is between July 2019 and July 2020. A total of 74 patients undergoing surgical treatment in our hospital due to heart disease were selected as the research object of this experiment, and they were divided by random number table after enrollment. For the control group and the observation group, there were 37 patients in each group. The control group was the one who implemented the conventional nursing mode, and the observation group was the one who performed conventional nursing combined with rapid rehabilitation surgical nursing. The clinical indicators and pain scores of the two groups of patients under different nursing modes were compared. **Results**: Comparing the surgical indicators of the two groups of patients, the observation group's awakening time from anesthesia, the time to get out of bed, and the hospital stay were shorter than those of the control group (P<0.05), which was statistically significant. In addition, compared with before nursing, the pain of the two groups of patients was relieved after nursing, but the pain score of the observation group who implemented the concept of rapid rehabilitation surgery was lower (P<0.05), which was statistically significant. Conclusion: For the nursing of patients undergoing cardiac surgery, the application of the concept of rapid rehabilitation surgery is more effective, which is helpful to improve the therapeutic effect and has higher application value.

**Keywords** Rapid Rehabilitation Surgery Concept; Cardiac Surgery; Nursing Application

前言

快速康复外科理念主要是针对于外科患者进行更加综合和全面的护理干预措施,以实现加快患者

身体康复速度、改善患者生活质量的作用,属于现 阶段较为新型的护理理念之一。而针对于实施心脏 外科手术的患者,由于手术的类型复杂、难度较大, 患者的术后恢复时间较长,进而对护理工作带来了 更大的挑战。因此,为了提高护理服务的质量,促 进心脏外科手术患者的身体恢复,可以实施快速康 复外科理念对其进行护理,具体如下。

# 1 资料与方法

# 1.1 一般资料

本次实验共选取了 74 例于我院进行心脏外科手术的患者作为研究对象,纳入时间为 2019.7 月~2020.7 月,在入组后续根据护理模式的不同进行随机分组,一组为对照组,一组为观察组。对照组 37 例患者中,男女患者例数分别为 19 例和 18 例,年龄区间 26~71 岁,平均年龄为(51.64±1.32)岁;观察组 37 例患者中,男女患者例数分别为 21 例和 16 例,年龄区间 31~75 岁,平均年龄为(56.27±1.18)岁;对比两组患者的一般资料,数据差异不具有统计学意义,(P>0.05),可以进行对比分析。

### 1.2 方法

给予对照组患者常规的护理模式,即包括了病情监测、运动指导、健康宣教等;观察组患者则是实施快速康复外科理念进行护理干预,具体如下:

- (1) 术前护理: 为了提高患者的配合度, 术前护理人员需要对患者进行健康宣教, 将手术的相关注意事项告知患者, 并指导患者做好术前的准备工作。同时, 需要评估患者的心理状况, 对其实施预防性的心理疏导, 使其可以正确看待手术, 消除内心的恐惧和紧张心理等, 以积极乐观的态度迎接手术<sup>[1]</sup>。此外, 为了促进患者的术后恢复, 护理人员需要指导患者进行呼吸功能的训练, 尤其是身体素质和呼吸功能相对较差的患者,则更加需要练习吹气球、深呼吸等, 以加强心肺功能, 降低术后出现肺部感染的几率<sup>[2]</sup>。
- (2)术中护理:由于心脏外科手术需要进行体外循环,所以在手术过程中为了保护患者的心脏和脑部组织,需要严格控制手术室的温度和患者的体温,具体来说,手术室内的温度需要在23℃左右为宜,湿度在55%~62%为宜,而患者的体温则是保持在30℃~35℃左右为宜,且在手术结束后进行复温时,需要采取缓慢升温的措施。同时,在手术过程中需要注重对患者的个人隐私保护,并做好身体其他部位的保暖工作,避免患者因术中受凉而造成术后感染率的增加<sup>[3]</sup>。此外,在手术过程中,护理人

员需要密切关注患者的生命体征变化情况,一旦出 现异常则立即协助医生进行紧急处理。

(3) 术后护理: 针对于术后留置引流管的患者,需要密切观察引流管的情况,查看引流管道是否通畅,并对引流液的性质、颜色和量进行详细的记录,以便查看患者的身体恢复状况<sup>[4]</sup>。身体恢复效果较好的患者,可以在拔除引流管道后适当的进食,主要是以流质饮食为主,随着身体的逐渐恢复可以转为软质饮食、普通饮食。为了避免因长时间的卧床而肢体功能下降或者是形成下肢深静脉血栓,护理人员需要指导患者尽早进行康复训练,早期可以床上肢体锻炼为主,后期可逐渐加大运动量<sup>[5]</sup>

#### 1.3 观察指标

将不同护理模式下两组患者的麻醉苏醒时间、下床活动时间、住院时间以及护理前、后的疼痛评分作为本次实验的观察指标。使用 VSA 疼痛评分表对患者护理前、后的疼痛症状进行评估,

### 1.4 统计学处理

本次实验中对照组和观察组患者的各方面数据 均使用统计学软件 SPSS22.0 进行分析和处理,以(X ±S) 表示为麻醉苏醒时间、下床活动时间、住院时间和疼痛评分,经 t 值检验后,以(P<0.05),表示为数据差异显著,有统计学意义。

# 2 结果

# 2.1 (见表 1)

表 1 两组患者手术指标对比(X±S)

组别	例数	麻醉苏醒时间 (min)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	37	23.14±1.25	$21.62 \pm 1.43$	$11.07 \pm 2.34$
对照组	37	$36.75 \pm 1.33$	$37.96 \pm 2.56$	$17.62 \pm 2.91$
t 值		11.5601	12.7817	12.6278
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

据表 1 可知,实施快速康复外科理念的观察组患者,其麻醉苏醒时间、下床活动时间、住院时间均明显优于实施常规护理的对照组患者,(P<0.05)。

# 2.2 (见表 2)

据表 2 可知,相较于护理前,护理后两组患者的疼痛评分均有下降,但实施快速康复外科理念的

观察组患者,其疼痛状况改善效果明显更佳,(P<0.05)。

表 2 两组患者护理前、后疼痛评分对比(X±S)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	37	$7.52 \pm 2.35$	$2.36 \pm 1.43$
对照组	37	$7.46 \pm 2.24$	$4.58 \pm 1.52$
t 值		0.1627	8.5962
P值		>0.05	< 0.05

### 3 讨论

快速康复外科理念也可以成为促进术后恢复综合方案,是一种新型的优质护理措施,针对于需要进行手术的外科患者,在术前、术中和术后对其实施针对性的护理干预措施,以帮助患者快速的恢复,缩短住院时间,改善生活质量<sup>[6]</sup>。与常规护理理念不同的,快速康复外科理念更加注重患者的需求,根据每个患者的不同情况来制定相应的护理计划,进而可以满足患者的各方面需求,为其提供更加全面优质的护理服务<sup>[7]</sup>。目前,快速康复外科理念在临床上的应用逐渐广泛,其中应用率最高的即为心脏外科手术,且得到了一致的好评和认可。本次实验将对快速康复外科理念在心脏外科手术护理中的应用效果进行具体分析。

根据本次实验结果可知,观察组患者的麻醉苏醒时间、下床活动时间、住院时间分别为  $(23.14\pm1.25)$  min  $(21.62\pm1.43)$  h、 $(11.07\pm2.34)$  d;对照组患者的麻醉苏醒时间、下床活动时间、住院时间分别为  $(36.75\pm1.33)$  min  $(37.96\pm2.56)$  h、 $(17.62\pm2.91)$  d;观察组手术指标均明显优于对照组,(P<0.05)。此外,护理前两组患者的疼痛评分无明显差异,护理后观察组疼痛评分为  $(2.36\pm1.43)$  分、对照组疼痛评分为  $(4.58\pm1.52)$  分,观察组明显更佳,(P<0.05)。

由此可知,快速康复外科理念在心脏外科手术 患者护理中的应用效果显著,不仅可以促进护理质 量的提高,还能够改善患者的疼痛症状,缩短麻药 苏醒时间、下床活动时间和住院时间,有助于患者 术后的身体康复,具有较高的应用价值,值得进行临床推广和应用。

## 参考文献

- [1] 纪会娟,蒋玉娜,郄娜. 快速康复外科理念在小儿心脏外科手术护理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,10:2+6.
- [2] 朱珊珊,杨磊,文淑娟. 全程护理干预在心脏外科手术后 机械通气患者中的应用效果观察[J]. 实用医技杂志,2019,11:1485-1486.
- [3] 黄艳容,张红. 认知行为干预护理在心脏外科手术围术期中对患者术前认知状态和不良心理的影响[J]. 首都食品与医药,2020,02:148-149.
- [4] 张亚飞,饶剑,孙婉明,赵娟. 护理专案管理在降低心脏外科手术围术期压疮发生率中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,26:167.
- [5] 杨英,高兴莲,吴荷玉,刘娟,余雷. 快速康复外科理念在 胃肠外科手术患者术中压力性损伤预防中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文),2020,01:122-124.
- [6] 郝星星,刘学智,李艳梅,刘淑香,张艳,路媛,王芳芳. 加速康复外科理念在心脏外科手术护理中的效果分析[J]. 中国医学创新,2020,02:84-88.
- [7] 舒高倩,李苗睿. 快速康复外科理念对心脏外科手术患者心率 血浆用量及护理满意度的影响[J]. 中国药物与临床,2019,17:3057-3059.

**收稿日期:** 2020年10月17日

出刊日期: 2020年11月20日

**引用本文**: 李兴琴, 快速康复外科理念在心脏外科手术护理中的应用[J]. 当代护理, 2020, 1(4): 469-471. DOI: 10.12208/j.cn.20200153

**检索信息**: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 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/

