

优质护理服务在心血管外科手术围术期的应用研究

任小丹

首都医科大学附属北京同仁医院 北京 100176

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2020年3月至2021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

目前腹腔镜胆囊切除术是治疗慢性胆囊炎、胆囊结石、胆囊息肉的一种常用方法。患者在接受手术前需要进行有针对性的护理工作,从而保证患者预后的改善,对患者的恢复提供保障。临床护理路径是目前能够充分展现以人为本护理理念的一种护理管理形式,其能够有效提升护理人员的工作效率,将护理人员的工作积极性、主观能动性以及护理的预见性充分激发出来。在针对临床护理路径对护理采取过腹腔镜胆囊切除术患者研究对象时的应用效果方面,本文研究了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,现详述如下。

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 ± 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 ± 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:该组患者围术期实施常规护理,诸如术前进行必要的健康教育及饮食指导、术后进行生命体征监测等;B组:该组患者围术期实施优质护理,主要包括:

(1)术前护理。手术前结合病历资料了解患者的基本情况,根据患者对知识的接受能力进行耐心宣教与指

导。首先,耐心跟患者讲解心血管疾病的相关知识,也可以通过图片、视频或发放宣传手册等方式加深患者对所患疾病的了解。其次,多与患者交谈,认真倾听患者主诉,并通过交流了解患者的心理状况,鼓励患者说出心中担心与需求,将手术安全性及其注意事项等告知患者,消除患者对手术的恐惧感,同时可指导患者进行深呼吸练习,或向患者讲述成功手术案例,增强手术信心,从而积极配合治疗。(2)术中护理。将手术室温度调至舒适状态,帮助患者取舒适体位,建立静脉通路;勤洗手、严格执行无菌操作,预防交叉感染,积极配合医师并做好体温(避免温度过低引起低氧血症、心肌缺血及寒战等不良反应)及生命体征监测。(3)术后护理。术后监测患者生命体征,向家属说明注意事项,发现异常及时报告医师;加强并发症护理,留意患者是否存在脱管、褥疮、切口出血或发热等症状,确保患者呼吸道通畅;为患者制定科学的饮食及术后康复锻炼计划,促进患者早日恢复;定期电话回访,了解患者术后恢复情况,及时给予针对性地指导。

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SPSS 22.0统计软件分析,用%代表计量相关资料,采用 χ^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($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者的心理状态评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	时间	SAS	SDS
A组	39	护理前	51.09 ± 2.11	51.37 ± 2.08
		护理后	47.32 ± 0.85	46.21 ± 2.01
B组	39	护理前	51.34 ± 2.35	52.04 ± 2.39
		护理后	37.33 ± 1.02	36.46 ± 1.21

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($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者的护理满意度对比

组名	例数	非常满意(例)	满意(例)	不满意(例)	总满意度(%)
A组	39	21	11	7	82.05
B组	39	28	10	1	97.43

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($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组患者的并发症发生情况对比

组名	例数	皮下淤血(例)	静脉血栓(例)	肺部感染(例)	发病率(%)
A组	39	2	2	3	17.95
B组	39	0	0	1	2.56

3 讨论

优质护理服务, 属于一种新型的护理模式, 该模式充分融合了“以人为本”的护理理念, 并对护理方案进行了优化, 对护理内容进行了补充与完善。相对于常规护理相比, 具有明显的优势。为提高护理质量, 为患者提供更加高质量的服务, 本院将优质护理服务应用到了心血管外科患者的围术期护理过程中, 取得了良好的效果。术前本院所应用的护理措施, 包括心理护理、术前准备等。由护士主动与患者沟通, 并为其讲解手术相关知识, 能够减轻患者的恐惧情绪, 这对术中应激反应的减少, 具有重要价值。另外, 术前针对特殊患者采取不同的护理措施, 重点对老年人、合并糖尿病等基础疾病的患者进行护理, 对患者手术耐受度的提升具有积极意义。术前做好手术器械以及物品准备, 可达到确保手术安全、缩短手术时间的目的。在手术过程中, 患者进入手术室后, 护士便需要对其进行迎接, 这一护理手段, 有助于拉近护患距离, 使患者的恐惧感减轻, 确保手术顺

利进行。严格落实查对制度, 有助于减少手术错误的风险。通过对输注液体进行加温, 以及调整手术室温度与湿度等方式对患者进行护理, 有助于预防术中低体温, 并提升患者的舒适度。手术过程中, 护士与术者密切配合, 快速准确地传递器械, 优势在于能够缩短手术时间, 以免导致老年人出现不耐受的风险, 影响术后康复。手术结束后, 为患者穿好衣服, 盖好被子, 体现了对患者的尊重, 良好地落实“以人为本”的护理理念, 有助于提高患者满意度。将患者送至麻醉复苏室后, 通过合理摆放体位以及严密监测生命体征等方式, 对患者进行护理, 有助于预防窒息等风险, 降低术后并发症发生率。当患者苏醒后, 立即告知其手术已经完成, 同样可达到减少风险的目的。

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。本研究结果显示, 护理后, B组患者的SAS、SDS评分与A组相比均明显更低, B组术后并发症发生率与A组相比也明显更低, 但B组的护理满意度与A组相比则显著更高($P < 0.05$)。

综上所述, 心血管外科手术围术期内对患者进行优质护理服务可有效缓解患者的不良情绪, 减少术后并发症的发生, 提升护理满意度, 值得推广。

参考文献:

[1]贾曼.心血管外科手术围术期的优质护理价值分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,4(14):84-85.

[2]张涛.优质护理服务在心胸外科临床护理中的应用[J].当代医学,2020,23(14):160-161.

[3]申登华.优质护理服务在心血管外科手术围术期的

应用[J].健康大视野,2020(18):148.

[4]迟桂芬.心血管外科手术围术期实施优质护理的效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,4(22):119.

[5]张丽敏, 刘影.优质护理在冠心病患者护理中的应用及安全性分析[J].心血管外科杂志(电子版), 2020, 8(4): 187-188.

[6]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): 170-171.