

· 论著 ·

心血管外科手术围术期的优质护理服务应用效果与心理状态分析

马 静* 宗卫华 赖晓凤 程木带

肇庆市第二人民医院护理部 (广东 肇庆 526060)

【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2018年3月至2019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;心理状态

【中图分类号】R472.3

【文献标识码】A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.05.020

Analysis of Application Effect and Psychological State of High-Quality Nursing Service during Cardiovascular Surgery

MA Jing*, ZONG Wei-hua, LAI Xiao-feng, CHENG Mu-dai.

Department of Nursing, the Second People's Hospital of Zhaoqing City, Zhaoqing 526060, Guangdong Province, China

Abstract: *Objective* To explore the effect of perioperative quality nursing services and their psychological status on patients undergoing cardiovascular surgery. *Methods* Now taking the period from March 2018 to October 2019, 78 patients who underwent cardiovascular surgery in our hospital were taken as an example. 39 patients who underwent routine nursing during the perioperative period were designated as group A. In addition, 39 cases of high-quality care were assigned to group B, and the nursing results were compared. *Results* After nursing, the psychological status SAS and SDS scores of patients in group B were significantly lower than those in group A ($P<0.05$); the satisfaction of patients in group B was significantly higher than those in group A ($P<0.05$); and B The incidence of postoperative complications in the group was significantly lower than that in the group A ($P<0.05$). *Conclusion* Carrying out high-quality nursing services during the perioperative period of patients undergoing cardiovascular surgery can effectively improve the patient's psychological state, improve the patient's nursing satisfaction, and reduce the incidence of postoperative complications. It is recommended to promote it clinically.

Keywords: Cardiovascular Surgery; Surgery; Perioperative Period; Quality Nursing; Psychological State

心血管外科手术有着诸多的不可控制因素,不仅手术的风险较大、操作困难,而且耗时也很长,这些因素很容易让患者对手术产生害怕、紧张等不良情绪,一些患者甚至出现易怒、焦躁心理,对手术和医护人员产生强烈的抵触,影响手术的顺利开展,因此,许多学者认为,对于行心血管外科手术的患者非常有必要在其围手术期开展优质的护理干预措施,通过科学、有效的护理措施消除患者的不良情绪,提高患者的舒适程度,让患者在生理、心理上都能够得到最优质的服务,进而以良好的身心状态配合手术^[1-2]。基于此,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科手术的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组于围术期之内开展常规护理服务,内容主要包括术前对患者开展常规的健康宣教和访视,手术后严密监测患者各项生命体征变化,并开展并发症预防护理。B组于围术期内为患者提供优质护理服务,方法为:(1)术前护理服务。入院后1~2d,即开始指导患者使用呼吸训练器进行呼吸功能训练,教会患者缩唇腹式呼吸法,以此来增强患者的呼吸肌,改善患者术后对于缺氧的耐受能力,降低患者术后并发症的发生率。同时,手术前1d,护理人员详细了解患者的具体情况,并依据患者的实际情况制定个性化宣教方案,发放心血管外科手术相关宣传手册,并向患者及其家属详细介绍诱发心血管疾病的各类高危因素、发病机制、常见的临床表现以及危害等。全面评估患者的心理状态,了解患者的不良情绪与导致不良情绪的原因,给予针对性的心理疏导,向患者讲解手术治疗的目的是和注意事项,并向患者列举成功

【第一作者】马 静,女,主管护师,主要研究方向:心血管外科护理。E-mail: reagnaey@163.com

【通讯作者】马 静

开展手术的案例,增强患者对手术治疗的信心,以良好的心态接受手术。(2)术中护理服务。护理人员需做好术中皮肤护理,对患者骨突或承受压力过久过大的部位垫上啫喱垫或弹性垫,进行体位摆放和开展应激性操作时动作一定要轻柔;对于皮肤组织耐受性低者,提前运用水凝胶材料进行敷贴,对其受压部位皮肤进行保护。如果患者行体外循环下心脏直视手术,务必做好体温护理工作,手术中运用的温控设备或者变温毯要提前将温度升至37℃,并对患者的体表温度进行持续监测。手术过程中注意保护患者的隐私部位,适当给予遮挡,让患者的隐私得到充分尊重。同时,要密切监测患者生命体征的变化。(3)术后护理服务。手术后及时将患者转至重症监护室进行监护,并提前将呼吸机、监护仪以及微量泵等装置准备好,确保运转正常,密切观察患者生命体征的变化,同时做好患者皮肤、管道和使用药物的交接。掌握患者拔管指针,对有拔管指针的患者及时拔管,并适当给予吸痰,保持呼吸道畅通。患者生命体征平稳后可协助患者在床上坐起,帮助患者叩背、遵医嘱给予雾化吸入,促进患者痰液排出。术后第一天,让患者继续使用呼吸训练器进行呼吸功能训练,并鼓励患者主动活动四肢,根据患者实际情况进行评估,每日逐渐增加患者活动量和下床活动次数,促进患者早日康复。同时,告知患者及家属术后可能会出现的不适症状和需要注意的事项,发现异常及时告知医生进行处理,以免引发不良后果。

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) | 并发症发生率(%) |
|----|----|---------|---------|---------|-----------|
| A组 | 39 | 2 | 2 | 3 | 17.95 |
| B组 | 39 | 0 | 0 | 1 | 2.56 |

3 讨论

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^[3-4]。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^[5-6]。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^[7-8],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^[9-10]。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。

(参考文献下转第112页)

参考文献

- [1] 匡宇娟. 非心脏开胸术后心血管并发症的原因分析及护理体会[J]. 中国社区医师, 2019, 35(32): 139-140.
- [2] 杨晓萍, 贾慧. 心血管专科医院消毒供应中心优质护理服务模式的探讨[J]. 实用医技杂志, 2019, 26(10): 1350-1352.
- [3] 闫芳. 优质护理服务在心血管外科手术围术期的应用[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(9): 61.
- [4] 李慧莲. 分析优质护理对冠状动脉搭桥术患者康复及生活质量的影响[J]. 智慧健康, 2018, 4(07): 95-96.
- [5] 玛伊热·凯赛尔, 穆海热姆·普拉提. 二尖瓣置换术围术期优质护理干预效果观察[J]. 智慧健康, 2018, 4(7): 109-110.
- [6] 谢霞, 李乐之, 李九红, 等. 1M3S护理管理模式在心血管外科ICU的实践[J]. 护理学杂志, 2017, 32(24): 61-64.
- [7] 方莉. 优质呼吸道护理对心血管疾病术后呼吸道感染的预防效果[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(23): 102-103.
- [8] 陶永红, 傅莫蕾, 梁萍. 优质护理在老年心血管疾病病人护理中的应用[J]. 循证护理, 2017, 3(4): 396-398.
- [9] 葛家梅. 优质护理服务在心血管介入治疗中的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(28): 134.
- [10] 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.

(收稿日期: 2020-09-02)