

ICU 早期康复护理运用在心脏外科术后患者护理中的效果及对患者术后并发症的影响

陈妍妍

西安交通大学第一附属医院心外 ICU 陕西西安

【摘要】目的 探讨 ICU 早期康复护理运用在心脏外科术后患者护理中的效果及对患者术后并发症的影响。**方法** 研究采取对照形式，在本医院中选择 150 例进行心脏外科手术后需要护理的患者作为研究样本，所有样本均在 2025 年 1 月-2026 年 1 月期间在本医院进行治疗，采用随机数字表将所有患者进行分组，即为观察组和对照组，每小组各分配到 75 例患者，对照组采用常规护理模式，观察组采用 ICU 早期康复护理，以此比较两组患者的疼痛程度、并发症发生率、日常生活能力。**结果** 观察组患者护理后的疼痛程度更佳 ($P<0.05$)；观察组患者的日常生活能力更优 ($P<0.05$)。**结论** ICU 早期康复护理运用在心脏外科术后患者护理中的效果显著，能够有效降低患者的疼痛程度、并发症发生率，提升其日常生活能力，值得推广应用。

【关键词】 ICU 早期康复护理；心脏外科手术；并发症发生率；疼痛程度；日常生活能力

【收稿日期】 2026 年 6 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 1 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260354

The effect of early rehabilitation nursing in ICU on postoperative care of cardiac surgery patients and its impact on postoperative complications

Yanyan Chen

Department of Cardiovascular Surgery ICU, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effect of early rehabilitation nursing in ICU on postoperative nursing of cardiac surgery patients and its impact on postoperative complications. **Methods** The study adopted a controlled form, selecting 150 patients who needed nursing care after cardiac surgery in our hospital as the study sample. All samples were treated in our hospital from January 2025 to January 2026. A random number table was used to divide all patients into an observation group and a control group, with 75 patients assigned to each group. The control group received conventional nursing mode, while the observation group received ICU early rehabilitation nursing. The pain level, incidence of complications, and daily living ability of the two groups of patients were compared. **Results** The pain level of patients in the observation group was better after nursing ($P<0.05$); The daily living ability of the observation group patients was better ($P<0.05$). **Conclusion** The application of early rehabilitation nursing in ICU has a significant effect on the care of postoperative patients in cardiac surgery. It can effectively reduce the pain level and incidence of complications of patients, improve their daily living ability, and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Early rehabilitation nursing in ICU; Cardiac surgery; Incidence of complications; Pain level; Daily living ability

患者在进行心脏外科手术以后，需要格外注重护理。在术后的早期阶段，患者需要卧床休息，长期的卧床状态较为容易导致并发症发生，例如深静脉血栓、肺部感染或肌少症等，并发症会导致患者的恢复进程变

慢，对患者的身体造成伤害^[1]。传统的护理方式多为基础，难以满足一些患者的护理需求，而且因为生理功能的恢复最佳时机错过，导致恢复效果较差。心脏外科手术结束后的 24-72 小时之内，也就是患者处于重症

监护室（ICU）时的康复干预十分重要，能够帮助患者恢复自主神经调节功能，为患者后期恢复提供必要帮助，因此采用 ICU 早期康复护理能够有效解决康复干预时机的问题^[2]。该方式在早期便针对患者进行康复训练，提高患者的日常生活能力，降低并发症发生率^[3]。对此，本文针对 ICU 早期康复护理运用在心脏外科术后患者护理中的效果及对患者术后并发症的影响进行研究，旨在为临床提供更多有关数据支持，具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择 150 例在 2025 年 1 月-2026 年 1 月期间在本医院进行心脏外科手术后需要护理的患者作为研究样本。为保证数据的有效性，将采取分组对照形式，即采用随机数字表法将所有患者进行分组，对照组的 75 例患者中有男性患者 42 例和女性患者 33 例，患者年龄均在 45-78 岁之间，则平均年龄为 (62.32 ± 8.72) 岁。观察组的 75 例患者中有男性患者 41 例和女性患者 34 例，患者年龄均在 46-78 岁之间，平均年龄为 (62.58 ± 8.74) 岁。两组患者的性别分布、年龄分布、例数分布方面均不存在显著差异，不具有统计学意义 $(P > 0.05)$ ，可比较。

纳入标准：患者术后转入 ICU 的监护时间超过 24 小时^[4]；患者意识较为清醒，可以顺利配合早期康复活动；患者签署知情同意书。

排除标准：患者存在急性脑卒中；患者存在肢体运动功能障碍；患者术后出现了循环崩溃。

1.2 方法

1.2.1 对照组接受常规术后护理：主要对其开展心电监护、液体管理、呼吸支持和基础康复指导。观察患者的心脏活动情况，能够及时发现是否存在异常之处，随时进行处理。通过呼吸手段帮助患者维持平稳的呼吸，确保患者处于体液平衡状态，预防血栓的形成。

1.2.2 观察组采用 ICU 早期康复护理：需要组建多学科专业团队，即由心脏外科医师、呼吸治疗师、康复治疗师和专科护士组成，该多学科护理团队会在患者手术后的 24 小时之内便依据患者的具体情况为其制定针对性的康复方案。其中涵盖了早期的训练，需要在每 2 小时指导患者进行一次床边坐位训练，患者通过不断尝试在床边坐起，能够有效恢复身体机能；需要在每日进行 3 次渐进式的肢体活动，帮助患者恢复肢体功能；指导患者进行呼吸机训练，帮助患者学会缩唇呼吸、腹

式呼吸，确保患者的呼吸功能逐渐恢复。在术后的 2 天以后，患者需要调整床边站立，辅助患者进行短距离的步行练习，每日需要进行 2 次，且每次在 10 分钟左右。患者在术后难免存在心理问题，需要采取一对一心理疏导或认知刺激，帮助患者恢复大脑的活跃度，降低患者术后的焦虑和抑郁情绪，促使患者能够积极面对后期的康复。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者护理后疼痛程度：研究采用视觉模拟评分法（VAS）^[5]对两组患者术后护理疼痛程度进行评估，分数在 0-10 分，分数越高表示患者的疼痛程度越显著。分别在患者术后的第 1、3、5、7 天进行评估。

1.3.2 观察两组患者护理后并发症发生率：其中涵盖了深静脉血栓、肺部感染、谵妄、心律失常，统计人数，并计算出并发症发生率。并发症发生率 = 该组并发症发生人数之和 ÷ 该组总人数 × 100%^[6]。

1.3.3 观察两组患者日常生活能力评分：包括进食、穿衣、如厕、洗漱四项，满分为 100 分，采用改良 Barthel 指数（MBI）^[7]进行测评，患者所得分数越高表示其日常生活能力越佳。

1.4 统计学分析

计量资料以均数 ± 标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较采用独立样本 t 检验，组内护理前后比较采用配对 t 检验；计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理后疼痛程度

观察组第 1、3、5、7 天的 VAS 评分分别为 4.21 ± 1.33 、 3.12 ± 1.15 、 2.02 ± 0.96 、 1.32 ± 0.71 分；对照组分别为 6.82 ± 1.52 、 5.41 ± 1.40 、 4.33 ± 1.21 、 3.62 ± 1.02 分，观察组患者护理后的疼痛程度更佳 $(P < 0.05)$ ，见表 1。

2.2 比较两组患者护理后并发症发生率

观察组的并发症发生人数有 3 人，对照组有 5 人，发生率分别为 4.00%、6.67%，显然观察组的并发症发生率较低 $(P < 0.05)$ ，见表 2。

2.3 比较两组患者日常生活能力评分

观察组的进食、穿衣、如厕、洗漱评分为 98.52 ± 0.02 、 98.82 ± 0.01 、 98.62 ± 0.21 、 98.62 ± 0.58 分；对照组分别为 92.69 ± 1.02 、 92.48 ± 0.85 、 91.84 ± 2.14 、 92.65 ± 0.84 分。观察组患者的日常生活能力更优 $(P < 0.05)$ ，见表 3。

表 1 对比两组患者护理后疼痛程度[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数 (n)	第 1 天	第 3 天	第 5 天	第 7 天
观察组 (n)	75	4.21±1.33	3.12±1.15	2.02±0.96	1.32±0.71
对照组 (n)	75	6.82±1.52	5.41±1.40	4.33±1.21	3.62±1.02
t 值	-	8.252	8.415	8.624	8.241
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比两组患者护理后并发症发生率 (n, %)

组别	例数 (n)	深静脉血栓	肺部感染	谵妄	心律失常	发生率
观察组 (n)	75	1 (1.33%)	1 (1.33%)	0 (0.00%)	1 (1.33%)	3 (4.00%)
对照组 (n)	75	2 (2.67%)	1 (1.33%)	1 (1.33%)	1 (1.33%)	5 (6.67%)
χ^2 值	-	-	-	-	-	7.987
p 值	-	-	-	-	-	<0.05

表 3 对比两组患者日常生活能力评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数 (n)	进食	穿衣	如厕	洗漱
观察组 (n)	75	98.52±0.02	98.82±0.01	98.62±0.21	98.62±0.58
对照组 (n)	75	92.69±1.02	92.48±0.85	91.84±2.14	92.65±0.84
t 值	-	9.632	9.745	9.125	9.875
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

ICU 早期康复护理是一种将循证作为护理基础,并且强调多学科协作的干预措施,该模式着重在患者术后 24-48 小时之内开启个体化运动训练和功能恢复,能够有效帮助患者恢复肢体活动和身体各功能^[8-9]。通过呼吸训练、床边坐起、渐进式步行和认知刺激等,有效促进患者的恢复^[10]。本研究结果显示,观察组患者护理后的疼痛程度更佳 ($P<0.05$);观察组患者的日常生活能力更优 ($P<0.05$);观察组患者的日常生活能力更优 ($P<0.05$)。有效凸显了 ICU 早期康复护理的有效性。

综上所述,针对心脏外科术后患者采取 ICU 早期康复护理能够有效缓解患者的疼痛感,降低并发症发生率,提高其日常生活能力,值得推广。

参考文献

[1] 王艳,鲁大胜,肖洁,丁美.早期心脏康复护理对 PCI 术后患者心功能的影响[J].皖南医学院学报,2026,(01):86-90.

[2] 操想娇.早期个体化心脏康复护理在急性心肌梗死急诊 PCI 术后患者中的应用[J].医疗装备,2026,39(01):130-132+135.

[3] 侯迪,王珂.早期康复护理联合心理护理对冠心病介入术后患者的影响[J].临床研究,2026,34(01):154-157.

[4] 王泽琇,冯雪柯,高玮.早期心脏康复护理程序在急性心机

梗死患者介入术后患者中的应用[J].黑龙江医药科学,2025,48(09):86-87+85.

[5] 陈凡,董袁苏皖.早期康复护理对心脏瓣膜病患者术后心功能及运动耐力的影响观察[J].心血管病防治知识,2025,15(16):102-105.

[6] 冯玉华.早期心脏康复护理在急性心肌梗死经皮冠状动脉介入术后患者中的应用价值[J].中外医药研究,2025,4(19):122-124.

[7] 吴佳蓉.早期综合康复护理对换瓣术后患者康复的影响[J].继续医学教育,2025,39(04):185-188.

[8] 吴晓蒙.早期康复护理在心脏术后机械通气中的应用[J].中国城乡企业卫生,2025,40(03):176-178.

[9] 陈转红,杨晓蓉,武冬,赵雪云,陈慧.患者参与式决策结合早期心脏康复护理对急诊 PCI 术后患者风险感知及心脏康复的影响[J].临床医学研究与实践,2024,9(28):127-130.

[10] 郝翠英,刘向龙,杨玲,张质彬,唐伟,杨柳兵.早期心脏康复护理实践方案对急性心肌梗死急诊 PCI 术后患者干预效果研究[J].现代中西医结合杂志,2024,33(12):1727-1731.

版权声明：©2026 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