

# 精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果

刘志翠, 贺婷婷

兰州大学第二医院 甘肃兰州

**【摘要】目的** 分析在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中开展精细化手术室护理的临床应用效果。**方法** 随机选取 2023 年 9 月至 2025 年 9 月期间在我院接受非体外循环冠状动脉搭桥术患者 80 例作为研究对象, 分组采取随机数字表法, 共分为 40 例观察组与 40 例对照组, 对照组给予常规护理, 观察组开展精细化手术室护理, 将两种护理模式取得的效果进行对比分析。**结果** 护理后, 观察组手术室护理管理质量以及患者的护理治疗依从性与对照组相比明显提升, 患者的焦虑程度明显轻于对照组, 住院时间少于对照组, 术中应激反应以及术后并发症发生率均低于对照组, 最终患者的生活质量与对照组相比明显提高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中采取精细化手术室护理干预, 能够有效提高手术室护理管理质量, 增强患者的身心舒适度以及配合度, 提高手术效率及安全性, 减少术后并发症发生, 促进患者术后身体恢复, 提高患者生活质量。

**【关键词】** 非体外循环冠状动脉搭桥术; 精细化手术室护理; 效果分析

**【收稿日期】** 2025 年 12 月 15 日    **【出刊日期】** 2026 年 1 月 12 日    **【DOI】** 10.12208/j.cn.20260007

## The application effect of fine-grained operating room nursing in patients undergoing off-pump coronary artery bypass grafting

Zhicui Liu, Tingting He

Second Hospital of Lanzhou University, Lanzhou, Gansu

**【Abstract】** **Objective** To analyze the clinical application effects of refined operating room nursing in patients undergoing off-pump coronary artery bypass grafting (OPCAB). **Methods** A total of 80 patients who underwent OPCAB at our hospital from September 2023 to September 2025 were randomly selected as the study subjects. They were divided into an observation group (40 cases) and a control group (40 cases) using a random number table method. The control group received conventional nursing, while the observation group received refined operating room nursing. The outcomes of the two nursing approaches were compared and analyzed. **Results** After nursing, the observation group showed significantly improved operating room nursing management quality and patient compliance compared to the control group. The anxiety levels of patients in the observation group were notably lower, and their hospital stays were shorter. Intraoperative stress responses and postoperative complication rates were also lower in the observation group than in the control group. Ultimately, the quality of life of patients in the observation group was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing refined operating room nursing in patients undergoing OPCAB can effectively enhance nursing management quality, improve physical and psychological comfort and patient compliance, increase surgical efficiency and safety, reduce postoperative complications, promote postoperative recovery, and ultimately improve patients' quality of life.

**【Keywords】** Off-pump coronary artery bypass grafting; Refined operating room nursing; Effect analysis

非体外循环冠状动脉搭桥术(OPCABG)作为一种先进的微创心脏外科手术技术, 被广泛应用于治疗冠状动脉狭窄或阻塞引起的心脏疾病。该手术不依赖于体外循环机, 手术过程中心脏保持跳动状态, 通过药物控制心率进行操作, 相较于传统的体外循环冠状动脉

搭桥术(On-Pump CABG), OPCABG 能够显著减少心脏损伤, 降低术后并发症的发生, 同时提高患者的生存率和生活质量<sup>[1]</sup>。尽管 OPCABG 手术在心脏病治疗领域展现出显著的优势, 但在临床护理管理方面, 目前护理工作仍处于发展阶段<sup>[2]</sup>。这一现状主要体现在以下

几个方面：护理人员的专业素质和技能水平需要进一步提高，以适应 OPCABG 手术的专业要求；护理工作流程和规范尚不完善，需要进一步优化以确保手术护理的连续性和安全性；护理资源配置存在不合理性，人力资源不足影响了护理质量和服务效率；此外，护理质量的监测体系尚未健全，缺乏科学有效的质量评估和持续改进机制。这些问题在一定程度上限制了 OPCABG 患者护理效果的提升，因此，有必要采取综合性的措施来改进和优化临床护理管理<sup>[3]</sup>。为进一步提高临床护理质量，我院对其患者手术期间开展了精细化手术室护理，并将最终取得的护理效果在文中进行了总结分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象为 80 例进行非体外循环冠状动脉搭桥术 (OPCABG) 的病例。研究时限设定为 2023 年 9 月至 2025 年 9 月。病例分配采用随机数字表法，分为两组：观察组和对照组，每组各 40 例。在观察组中，男性 22 例，女性 18 例，年龄分布为 32 至 58 岁，平均年龄为  $(45.00 \pm 2.20)$  岁。对照组中，男性 23 例，女性 17 例，年龄范围在 33 至 58 岁之间，平均年龄为  $(45.50 \pm 2.30)$  岁。两组一般资料对比无显著差异 ( $P > 0.05$ )，存在可比性。

### 1.2 方法

对照组接受常规护理；护理内容包括：术前对患者进行健康教育和心理疏导，使其了解手术过程和术后注意事项；术中密切监测患者生命体征，确保手术顺利进行；术后观察患者病情变化，及时处理并发症；加强患者营养支持，促进术后康复。

观察组开展精细化手术室护理，（1）术前准备：完成详细的术前评估，包括病史回顾、体格检查和实验室检查结果分析。通过患者教育手册或面对面交流，确保患者充分理解手术流程、预期效果及潜在风险。严格执行无菌技术，对手术器械进行彻底的清洁、消毒和灭菌，确保无菌状态。检查手术室设备，确保其功能正常。

（2）手术过程护理：实施连续的心电监护和血压监测，及时发现心律失常和血压波动。根据患者具体情况，调整液体输注速度和种类，维持有效循环血量。协助患者保持最佳手术体位，减少术后并发症。严格遵循手术步骤，协助外科医生进行冠状动脉的解剖和吻合，确保手术操作的精确性。（3）心理护理：通过心理评估工具评估患者的心理状态，制定个性化心理干预计划。利

用放松技巧，如深呼吸、渐进性肌肉放松等，帮助患者缓解术前焦虑。定期与患者沟通，提供情感支持，增强患者对手术的信心。（4）术后护理：术后立即进行生命体征监测，特别是心率和血压，确保稳定。观察伤口愈合情况，及时更换敷料，预防感染。评估并管理患者的疼痛，根据疼痛评分采用多模式镇痛策略。指导患者进行床上活动，如深呼吸、腿部抬举等，促进血液循环和预防血栓形成。

### 1.3 观察标准

（1）护理质量与患者依从性评估：采用本院自行设计的调查问卷对两组患者的护理管理质量和依从性进行评估。评估指标分为 0 至 10 分的评分体系，评分越高代表护理质量越高，患者依从性越好。（2）焦虑情绪评估：使用汉密顿焦虑量表 (HAMA) 对两组患者的焦虑水平进行量化评估。量表总分 100 分，分数越低表明焦虑程度越轻。（3）临床指标对比：记录并比较两组患者的住院时间、术中应激反应、术后并发症发生率。（4）生活质量评估：采用简明健康状况调查量表 (SF-36) 对两组患者的生活质量进行评估。量表满分 100 分，得分越高表示生活质量改善程度越高。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件处理文章所有的数据。对于计量资料用  $(\bar{x} \pm s)$  形式描述，并采取 t 检验；计数资料用 (n) 和 (%) 形式描述，并采用  $\chi^2$  检验。两组数据有统计学意义用  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 比较组间临床各指标

两组护理前指标对比无显著差异 ( $P > 0.05$ )；护理后，观察组手术室护理管理质量以及患者的依从性评分明显高于对照组，焦虑情绪改善效果优于对照组，住院时间短于对照组，生活质量评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

### 2.2 比较两组患者的术中应激反应及术后并发症发生率

研究数据表明，在观察组中，患者经历术中应激反应的发生率为 2.5% (共计 1 例/40 例)，术后并发症的发生率为 5.0% (共计 2 例/40 例)。相对的，对照组患者术中应激反应的发生率为 15.0% (共计 6 例/40 例)，术后并发症的发生率为 20.0% (共计 8 例/40 例)。两组间的这些指标差异具有统计学意义 (术中应激反应： $\chi^2 = 3.9139$ ， $P = 0.0478$ ；术后并发症： $\chi^2 = 4.1143$ ， $P = 0.0425$ )。

表1 两组指标对比详情 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	护理管理质量/分		患者依从性/分		焦虑情绪/分		生活质量/分		住院时间/d
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预后
观察组	40	6.4±0.9	9.5±0.5	6.1±0.6	9.3±0.4	16.5±1.8	8.4±0.8	57.5±5.2	90.3±3.7	9.3±0.4
对照组	40	6.1±0.7	8.9±0.4	5.9±0.4	8.8±0.3	16.3±1.6	12.4±1.2	57.6±5.3	86.6±2.5	11.8±0.7
t值		1.6641	5.9264	1.7541	6.3246	0.5252	17.5412	0.0852	5.2405	19.6116
P值		0.1001	0.0001	0.0833	0.0001	0.6009	0.0001	0.9323	0.0001	0.0001

### 3 讨论

非体外循环冠状动脉搭桥术(OPCABG)在临床上的显著作用主要体现在改善冠状动脉血流、缓解心绞痛、提升患者心功能等方面，同时由于手术过程中心脏不停跳，患者术后恢复速度加快，且减少了体外循环相关的并发症，使其成为老年和心功能不佳患者的适宜选择<sup>[4]</sup>。手术室护理在此过程中扮演着关键角色，要求术前准备周全以保障患者最佳状态，术中密切监测生命体征并及时调整手术方案，术后强化护理预防并发症<sup>[5]</sup>。然而，尽管常规护理在OPCABG患者护理中扮演重要角色，其仍存在缺陷，如护理措施缺乏个性化和针对性<sup>[6]</sup>，护理流程不优化导致资源浪费，护理质量监控不力，以及护理人员专业知识和技能培训不足等问题，这些都可能影响护理质量。因此，手术室护理需要不断优化和改进，以提升护理效果<sup>[7]</sup>。为此，我院对其患者开展了精细化手术室护理，且最终取得了较好的护理效果。精细化手术室护理模式以患者为中心，强调个体化、全程化和专业化的服务。其核心在于满足患者具体需求，提供定制化护理；通过优化护理流程，增强工作效率；强化质量监测，确保护理成效；并致力于提升护理人员的专业技能和职业素养<sup>[8]</sup>。在非体外循环冠状动脉搭桥术中，这种护理模式能够提升患者术后满意度，加速康复进程；减少并发症风险，提高患者生存质量；优化资源配置，提升护理整体效率；同时，也有助于增强护理人员的专业能力，促进护理学科的发展<sup>[9]</sup>。

综上所述，实施精细化手术室护理干预于非体外循环冠状动脉搭桥术患者群体，显著提升了手术室护理管理的质量。这种方法不仅提升了患者身心上的舒适与协作程度，也增强了手术操作的效率和安全性。同时，它有助于降低术后并发症的风险，加快患者的身体康复，进而显著提升患者的生活质量。

### 参考文献

- [1] 李占香,相飞飞,郭洋.精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术中的应用[J].临床护理研究,2024,33(3):97-99.
- [2] 高小凤,鹿秀娟,蒋丹,等.精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2022,19(1):129-132.
- [3] 冷炜.精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果[J].现代护理医学杂志,2023,2(3):22-23.
- [4] 王宝娣,张盼.精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果[J].现代护理医学杂志,2022,1(3):10-13.
- [5] 李双,宋秋英,于美宁.精细化手术室护理在非体外循环冠状动脉搭桥术患者中的应用效果[J].科学养生,2022,25(12): 145-147.
- [6] 姜泓羽.手术室护理在冠状动脉搭桥术中的应用[J].养生保健指南,2023,22(18):7-9.
- [7] 杨素平.精细化手术室护理在心脏手术中的应用效果[J].实用临床护理学杂志,2021,6(34):51-53..
- [8] 官莉贞,洪素千.手术室护理路径对心脏外科手术患者的影响[J].中外医学研究,2023,21(1):88-91.
- [9] 郑洋梅.心脏外科手术患者手术室护理配合效果观察[J].科技与健康,2023,2(24):99-101.

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