

心脏外科连续护理小组对心脏搭桥术患者实施连续护理的效果 及并发症分析

冯艳芳

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析心脏外科连续护理小组对心脏搭桥术患者实施连续护理的效果及并发症情况。**方法** 2023 年 9 月至 2024 年 7 月在我院收治的 56 例心脏搭桥术患者作为观察对象，随机分为对照组（28 例）和观察组（28 例），对照组采用常规护理，观察组采用心脏外科连续护理小组的连续性护理。对比两组患者首次排气时间、住院时间及并发症发生情况。**结果** 观察组首次排气时间、住院时间及并发症发生情况明显都优于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 心脏外科连续护理小组采用连续护理措施应用于心脏搭桥术患者的效果显著，能有效缩短首次排气时间及住院时间，还能减少并发症发生情况，值得在临床上推广及应用。

【关键词】 心脏外科连续护理小组；心脏搭桥术；连续护理；并发症

【收稿日期】2025 年 7 月 22 日

【出刊日期】2025 年 8 月 20 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250403

Analysis of the effect and complications of continuous nursing for patients undergoing cardiac bypass surgery by the cardiac surgery continuous nursing team

Yanfang Feng

Guizhou Medical University Affiliated Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the effectiveness and complications of continuous nursing care provided by the cardiac surgery team to patients undergoing cardiac tower bridge surgery. **Methods** 56 patients undergoing cardiac tower bridge surgery admitted to our hospital from September 2023 to July 2024 were randomly divided into a control group (28 cases) and an observation group (28 cases). The control group received routine care, while the observation group received continuous care from the cardiac surgery continuous care group. Compare the first exhaust time, hospitalization time, and incidence of complications between two groups of patients. **Results** The first exhaust time, hospitalization time, and incidence of complications in the observation group were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of continuous nursing measures by the cardiac surgery continuous nursing team in patients undergoing cardiac tower bridge surgery has significant effects, effectively shortening the first exhaust time and hospitalization time, and reducing the occurrence of complications. It is worth promoting and applying in clinical practice.

【 Keywords 】 Cardiac surgery continuous nursing team; Cardiac tower bridge surgery; Continuous care; Complication

心脏搭桥术作为治疗冠心病的重要手段，能够有效改善心肌血液供应，提高患者的生存率和生活质量。然而，该手术创伤大、术后恢复周期长，患者在围手术期及出院后均面临诸多健康问题，这些问题不仅影响患者康复进程，还可能导致病情反复，增加医疗成本和患者痛苦。传统的阶段性护理模式存在护理服务不连续、信息传递不畅等问题，难以满足心脏搭桥术患者全

方位、个性化的护理需求。而心脏外科连续护理小组由具备专业知识和丰富经验制定个性化护理计划，对心脏搭桥术患者进行全程跟踪护理。同时连续护理是一种以患者为中心，通过协调和整合不同阶段的护理服务，确保患者在不同医疗场所和护理人员之间获得无缝衔接、连续一致护理的模式^[1]。本次研究了心脏外科连续护理小组对心脏搭桥术患者实施连续护理的效果

及并发症分析。具体如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023.9-2024.7 月在我院收治的心脏搭桥术患者 56 例，且所有患者经诊断需行心脏搭桥术；无严重肝肾功能障碍；无精神疾病；无合并其他严重心脏疾病；既往没有心脏手术史；没有中途退出研究者。随机分为对照组（男 18 例，女 10 例,66.24±3.31 岁），观察组（男 16 例，女 12 例，65.73±2.84 岁），两组患者一般资料情况对比（P>0.05）。

1.2 方法

观察组采用常规护理（病情观察、生命体征监测、伤口护理、饮食指导）等，观察组有心脏外科连续护理小组实施连续护理。具体如下：

- （1）组建连续护理小组：小组成员包括心脏外科医生、护士长、责任护士，所有成员均经过专业培训，掌握心脏搭桥术相关知识、连续护理理念和技能。
- （2）制定个性化护理方案：患者入院后，护理小组对患者进行全面评估，根据评估结果为每位患者制定个性化的护理方案，涵盖术前准备、术中配合、术后康复等各个阶段。
- （3）加强健康宣教：在围手术期，采用多种形式对患者及家属进行健康宣教，内容包括疾病知识、手术方式、术后注意事项、康复锻炼方法等，提高患者及家属对疾病和治疗的认知程度，增强其自我护理能力和治疗依从性。
- （4）术后康复指导：术后根据患者的恢复情况，指导患者进行早期康复锻炼，并逐渐增加活动量。同时，

对患者的饮食进行个性化指导，根据患者的营养状况和口味偏好，制定合理的饮食计划，保证患者摄入充足的营养，促进伤口愈合和身体恢复。

（5）心理护理：由于心脏搭桥术患者病情严重、手术创伤大，容易产生焦虑、恐惧等不良情绪，护理小组密切关注患者的心理状态，及时给予心理支持和疏导，与患者建立良好的沟通关系，鼓励患者表达内心感受，帮助患者树立战胜疾病的信心。

（6）出院后延续护理：患者出院前，护理小组为其制定详细的出院计划，并发放出院指导手册。出院后通过电话随访、微信公众号推送健康知识、家庭访视等方式，对患者进行延续护理，及时了解患者的康复情况，解答患者及家属的疑问，对出现的问题给予及时的指导和处理。

1.3 观察指标

首次排气时间及住院时间：记录两组患者首次排气时间及住院的时间。并发症发生：观察并记录患者在院期间并发症发生情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 软件对数据进行统计学分析，P<0.05 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者首次排气时间及住院时间对比

观察数据情况，观察组首次排气时间及住院时间都短于对照组（P<0.05），见表 1。

2.2 两组患者并发症发生情况对比

观察数据情况，观察组并发症发生情况低于对照组（P<0.05），见表 2。

表 1 两组患者首次排气时间及住院时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	首次排气时间（h）	住院时间（d）
观察组	28	24.56±0.92	10.33±1.63
对照组	28	28.18±1.45	14.85±3.11
<i>t</i>	-	11.155	6.812
<i>P</i>	-	0.001	0.001

表 2 两组患者并发症发生情况对比[例,（%）]

组别	例数	伤口感染	心律失常	总发生率
观察组	28	1（3.57）	0	1（3.57）
对照组	28	4（14.29）	2（7.14）	6（21.43）
χ^2	-	7.065	7.404	14.582
<i>P</i>	-	0.008	0.007	0.001

3 讨论

心脏搭桥术是一种复杂的手术,术后患者面临着诸多并发症风险,对患者的康复和生活质量产生严重影响。传统的护理模式主要集中在患者住院期间的护理,缺乏对患者术前、术后及出院后的全程关注和护理衔接。而连续护理强调在患者整个治疗过程中提供无缝衔接的护理服务,确保患者在各个阶段都能获得高质量的护理支持^[2]。并且心脏外科连续护理小组的成立为实施连续护理提供了组织保障。通过专业护士的全程参与,能够更好地满足患者在不同阶段的护理需求,还可以为心脏外科护理实践提供科学依据^[3]。

心脏搭桥术患者术后由于手术创伤、麻醉等因素,胃肠蠕动会受到抑制,导致胃肠功能减弱。连续护理小组能够密切监测患者的胃肠功能变化,通过早期活动、腹部按摩、合理饮食等措施,促进胃肠蠕动,加快患者首次排气时间^[4]。护理人员可以在患者病情允许的情况下,协助患者进行床上翻身、坐起等活动,增加腹部肌肉的活动,刺激胃肠蠕动,帮助患者尽早排气。首次排气时间的缩短意味着胃肠功能的恢复加快,能够减轻患者因胃肠胀气引起的腹胀、腹痛等不适症状,提高患者的舒适度,使患者能够更好地配合术后康复治疗^[5]。

连续护理小组能够对心脏搭桥术患者的整个护理过程进行系统管理和优化。从术前准备、术中配合到术后康复,护理人员能够密切协作,确保各项护理措施的及时、准确实施,减少护理环节中的延误和失误,从而加快患者的康复进程^[6]。还可以通过连续护理,护理人员能够根据患者的具体情况,制定个性化的康复计划,并在术后持续跟进患者的康复情况,及时调整护理方案。对于术后疼痛的患者,护理人员可以采用多种镇痛方法,有效缓解患者的疼痛,促进患者早期活动,提高康复效率,缩短住院时间^[7]。

连续护理小组能够对患者进行24小时不间断的病情监测,及时发现潜在的并发症风险。通过持续监测患者的生命体征、引流液情况、伤口愈合情况等,护理人员可以早期发现并发症的征兆,并及时通知医生进行处理,将并发症的发生风险降到最低^[8]。护理人员在连续护理过程中,能够针对患者及其家属进行系统的健康教育。通过讲解术后康复知识、并发症预防措施等,提高患者及其家属的自我护理能力和健康意识,使患

者在出院后也能够继续做好自我管理,减少并发症的发生。连续护理小组能够根据患者的不同情况,制定个性化的护理干预措施^[9]。

综上所述,心脏外科连续护理小组采用连续护理措施应用于心脏搭桥术患者的效果显著,能有效缩短首次排气时间及住院时间,还能减少并发症发生情况。

参考文献

- [1] 佟文华. 心脏外科连续护理小组对行冠状动脉搭桥术伴高血压患者的效果分析[J]. 心血管病防治知识,2023,13(8):56-59.
- [2] 耿连香. 连续护理模式在心脏搭桥术患者中的应用效果及对术后康复的影响[J]. 心血管病防治知识,2022,12(4): 66-69.
- [3] 魏闽榕,陈凤梅. 心脏外科连续护理小组对冠状动脉搭桥术围手术期护理效果的影响[J]. 心血管病防治知识,2020,10(15):71-73.
- [4] 周立芹,高春枝,刘玉珍. 心脏外科连续护理小组对心脏搭桥术患者实施护理的临床效果观察[J]. 饮食保健,2019,6(5):149.
- [5] 李宁,李聪聪,南兆翠. 研究连续护理模式在心脏搭桥术患者中的应用效果及对术后康复的影响[J]. 临床护理研究,2024,33(3):151-153.
- [6] 李宁,王姗姗,李萌. 连续护理在心脏外科冠脉搭桥术后中的作用分析[J]. 妇幼护理,2023,3(3):641-643.
- [7] 夏晶晶. 连续护理模式在心脏搭桥术患者中的效果分析[J]. 婚育与健康,2023,29(1):181-183.
- [8] 檀青青. 心脏外科连续护理小组对冠状动脉搭桥术围手术期护理效果的影响[J]. 当代临床医刊,2022, 35(1): 83-84.
- [9] 刘珣,王超. 连续护理在心脏搭桥术患者中的效果及术后康复的影响研究[J]. 药店周刊,2022,31(6):145-147.

版权声明: ©2025 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