

# 分析规范手术室配合及护理对心脏外科体外循环手术治疗效果的影响

甄小丽

吉林市化工医院 吉林省吉林市

**【摘要】目的** 观察规范手术室配合及护理对心脏外科体外循环手术治疗效果的影响。**方法** 本次 70 例分析病例随机筛选我院在 2023 年 7 月-2025 年 7 月接收的心脏外科体外循环手术患者，依据患者入院时间先后顺序给予分组，分成对照组 35 例（常规护理）、观察组 35 例（规范手术室配合及护理），分析两组护理方式对治疗效果的影响。**结果** 观察组护理后手术室护理管理质量、患者护理治疗依从性提升程度均高于对照组，患者术后（拔管、恢复正常饮食、首次下床活动、住院）所用时间均短于对照组，术后发生的并发症少于对照组，最终患者对护理满意度显著高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在心脏外科体外循环手术患者中实施规范手术室配合及护理后，获得的手术室护理管理质量和患者护理治疗依从性均较为理想，缩短患者各临床指标所用时间，降低术后并发症发生率，提升患者对护理的满意度。

**【关键词】** 规范手术室配合及护理；心脏外科体外循环；治疗效果

**【收稿日期】** 2025 年 11 月 18 日      **【出刊日期】** 2025 年 12 月 11 日      **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250645

## Analyzing the impact of standardized operating room cooperation and nursing on the therapeutic effect of extracorporeal circulation surgery in cardiac surgery

Xiaoli Zhen

Jilin Chemical Hospital, Jilin City, Jilin Province

**【Abstract】Objective** To observe the effect of standardized operating room cooperation and nursing on the therapeutic effect of extracorporeal circulation surgery in cardiac surgery. **Methods** A total of 70 cases were randomly selected from cardiac surgery patients who underwent extracorporeal circulation surgery in our hospital from July 2023 to July 2025. According to the order of admission, the patients were divided into a control group of 35 cases (conventional nursing) and an observation group of 35 cases (standardized operating room cooperation and nursing). The impact of nursing methods on the treatment effect of the two groups was analyzed. **Results** The quality of postoperative nursing management in the operating room and the degree of improvement in patient compliance with nursing treatment in the observation group were higher than those in the control group. The time spent by patients after surgery (extubation, restoration of normal diet, first mobilization, hospitalization) was shorter than that in the control group, and the incidence of postoperative complications was less than that in the control group. Ultimately, patient satisfaction with nursing was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** After implementing standardized operating room cooperation and nursing in patients undergoing cardiopulmonary bypass surgery in cardiac surgery, the quality of operating room nursing management and patient compliance with nursing treatment are relatively ideal, shortening the time required for various clinical indicators, reducing the incidence of postoperative complications, and improving patient satisfaction with nursing.

**【Keywords】** Standardize cooperation and nursing in the operating room; Extracorporeal circulation in cardiac surgery; Therapeutic effect

心脏外科体外循环手术是一种在患者心脏停止跳动的情况下，通过体外循环系统维持患者生命体征的

医疗技术。这种手术通常用于治疗心脏瓣膜病、冠心病、先天性心脏病等严重的心脏疾病。在手术过程中，患者

的血液被引流至体外循环机，经过氧合和过滤后，再输回患者体内。体外循环手术的成功与否，直接关系到患者的生命安全<sup>[1]</sup>。心脏外科体外循环手术的原理是通过建立体外循环，使心脏和肺脏得到休息，为手术医生提供了充足的时间进行操作<sup>[2]</sup>。当前，我国临床手术护理管理呈现出以下特点：一是护理团队的专业化程度不断提高，护理人员的知识结构和技能水平得到显著提升；二是护理管理逐渐向精细化、个性化方向发展，以满足不同患者的需求；三是信息化技术在护理管理中的应用日益广泛，提高了护理工作的效率和准确性。然而，也存在一些问题，如护理人力资源不足、护理质量参差不齐、护理管理机制不完善等<sup>[3-4]</sup>。为此，本文对规范手术室配合及护理对心脏外科体外循环手术患者临床效果的影响给予分析，分析内容如下：

## 1 基础资料与方法

### 1.1 基础资料

选取 70 例 2023 年 7 月-2025 年 7 月期间来我院接受心脏外科体外循环手术治疗的患者作为本文分析病例；将其选取病例根据患者入院时间进行分组，观察组 35 例（男患者 20 例、女患者 15 例）、年龄范围为 33 岁-59 岁，年龄均值为  $(46.00 \pm 2.20)$  岁；对照组 35 例患者（男性 19 例、女性 16 例），年龄区间为 34 岁，最大年龄 59 岁，年龄平均值为  $(46.50 \pm 2.30)$  岁，组间患者基础资料对比后显示差异较小 ( $P > 0.05$ )，有可比性。

### 1.2 方法

对照组患者采取常规护理：内容包括术前准备、术中配合、术后护理三个方面。术前准备主要包括患者的病情评估、心理护理、术前用药、手术区域皮肤准备等；术中配合是指护士在手术过程中，协助医生完成手术操作，确保手术顺利进行；术后护理则包括患者的生命体征监测、伤口护理、疼痛管理、心理护理等。

观察组行规范手术室配合及护理，(1)术前准备：精确核对患者信息，确保手术信息准确无误。术前进行全面的体格检查，评估患者的生理状态和手术风险。完成必要的血液检查和交叉配血，确保术中血液管理安全。根据患者情况制定个性化的护理计划，包括术前教育和心理支持。(2)手术配合：术前准备：确保手术器械、设备、药物和耗材齐全且功能正常。手术间消毒：严格遵循无菌操作规程，保证手术环境的清洁。术中监测：密切监测患者的生命体征，包括心电、血压、血氧饱和度等。体外循环管理：精确调节血液流量、血气参数和温度，确保患者安全过渡到体外循环状态。(3)护理措施：生命支持：维持患者呼吸和循环稳定，包括

气管插管、呼吸机管理、血管活性药物应用等。血液管理：实施个体化的输血策略，避免不必要的血液制品输注。体温管理：使用保温毯、加热垫等设备，维持患者体温在正常范围内。预防并发症：密切观察并预防感染、血栓、肾功能衰竭等术后并发症。(4)术后护理：生命体征监测：持续监测患者的心电、血压、血氧饱和度等生命体征。伤口护理：保持手术切口清洁，及时更换敷料，预防感染。肺功能支持：鼓励患者深呼吸和咳嗽，预防肺部并发症。心理支持：提供心理疏导，帮助患者适应术后康复过程。(5)教育与沟通：向患者及家属解释手术过程、术后注意事项和康复计划。收集患者反馈，及时调整护理措施，提高患者满意度。

### 1.3 观察指标

(1)评价方式应用本院自行制定的调查问卷，评价内容为两组护理管理质量及患者依从性，每一项最高评分为 10 分，评分越高表明指标越好。(2)将术后两组患者拔管时间、恢复正常饮食时间、首次下床活动时间、住院时间和发生的并发症情况记录对比。(3)护理满意度：将自制的调查问卷表发放给患者进行满意度调查，总分为 100 分，90 分以上为非常满意，80~89 分为满意，低于 70 分为不满意。总满意度为  $(\text{非常满意} + \text{满意}) / \text{总例数} \times 100\%$ 。

### 1.4 统计方法

相关数据采用 SPSS25.0 软件处理分析，应用  $(\bar{x} \pm s)$ 、t 对文中计量资料进行描述检验，n (%)、 $\chi^2$  描述、检验计数资料，数据对比差值存在统计学意义时  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组临床各指标对比

组间患者护理前各指标比较差值较小，无统计学意义 ( $P > 0.05$ )；护理后各指标同对照组相比，观察组护理质量、患者依从性均显著提高，观察组患者拔管、恢复正常饮食、首次下床活动及住院所用时间均较少，两组数据差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见下表 1。

### 2.2 对比两组护理满意度、术后并发症

调查分析得出，观察组患者对护理满意度为 94.3% (33/35) 例，其中非常满意 20 例、满意 13 例，并发症发生率为 2.9% (1/35) 例，压疮 1 例；而对照组上述指标结果分别为 77.1% (27/35) 例非常满意 18 例、满意 9 例，并发症发生率 17.1% (6/35) 例，心包填塞 2 例、压疮 3 例、低心排综合征 1 例，指标结果对比差异存在统计学意义 ( $\chi^2 = 4.2000, 3.9683, P = 0.0404, 0.0463$ )。

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		拔管时间/d	恢复正常饮食/d	首次下床活动/d	住院时间/d
		护理前	护理后	护理前	护理后				
观察组	35	6.5±0.8	9.3±0.4	6.2±0.5	9.1±0.6	9.5±0.9	4.2±0.3	2.6±0.4	12.5±0.9
对照组	35	6.3±0.5	8.4±0.2	6.0±0.4	7.8±0.4	11.3±1.2	6.3±0.6	4.1±0.7	17.6±1.2
t值		1.2542	11.9059	1.8479	10.6654	7.0993	18.5203	11.0070	20.1147
P值		0.2141	0.0001	0.0690	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

### 3 讨论

心脏外科体外循环手术的作用为：它能够为心脏手术提供无血手术环境，使手术视野清晰，便于医生操作；体外循环可以维持患者的心脏和大脑等重要器官的血液供应，保证手术期间的生命安全；最后，体外循环还能够降低手术风险，提高手术成功率<sup>[5]</sup>。护理特点方面，心脏外科体外循环手术的护理工作要求护士具备高度的专业知识和技能，包括术前准备、术中配合、术后护理等。手术难度较大，主要是因为手术风险高、操作复杂、术后并发症多等因素<sup>[6]</sup>。尽管常规护理在心脏外科体外循环手术中发挥着重要作用，但仍存在一些缺陷。护理人员的专业知识和技能水平参差不齐，影响了护理质量；护理工作流程不够规范，导致护理效率低下；护理人员的心理素质和沟通能力有待提高，影响了患者的康复；护理资源配置不合理，导致护理工作压力增大<sup>[7]</sup>。为此，我院对其患者手术治疗期间实施了规范手术室配合及护理，且最终获得了较为理想的护理效果。手术室配合及护理的规范化理念强调以患者需求为核心，旨在全面满足患者的生理、心理和社会需求。这种理念强调护理团队之间的紧密协作，以此提升护理服务的整体质量。同时，它倡导对护理人员专业能力的持续培养，以此来增强护理团队的素质<sup>[8]</sup>。此外，通过强化护理管理，确保护理工作的有序和高效执行。在心脏外科体外循环手术中，这种规范化的手术室配合及护理展现出多重作用和优势。它不仅提升了手术效率，减少了手术时间，还降低了手术风险，减少了术后并发症的发生。同时，它通过提高护理服务的满意度，促进了患者的康复。最终，这种规范化的护理管理有助于提升护理人员的职业素养，为护理事业的发展奠定了坚实基础<sup>[9]</sup>。

综上所述，将规范手术室配合及护理运用于心脏外科体外循环手术患者中，可获得较高的临床护理管理质量，增强患者的护理依从性，减少术后并发症发生，加快患者身体康复速度。

### 参考文献

- [1] 王盼盼.零缺陷理论结合手术室规范化干预对心脏外科体外循环手术患者术后指标的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(4):122-125.
- [2] 杨真真,许晓燕.规范手术室配合及护理对心脏外科体外循环手术治疗效果及分析[J].黑龙江医药科学,2022,45(6): 167-169.
- [3] 薛小明.规范手术室配合及护理对心脏外科体外循环手术治疗效果的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(4): 469-470.
- [4] 何丽君,刘祎.手术室专科护理对心脏外科体外循环手术效果的影响分析[J].药店周刊,2021,30(46):70-71.
- [5] 黄梓贤,张璐,曾丽若,等.心脏外科手术后早期中心静脉血氧饱和度对患者预后预测及护理指导的价值[J].当代医药论丛,2022,20(19):1-4.
- [6] 贾荣斌.针对性护理干预模式对先天性心脏病CPB术后患者护理满意度及睡眠质量的影响研究[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(4):878-880.
- [7] 肉孜姑丽·艾克木,邢娟,盖宁,等.PDCA循环管理模式结合针对性护理干预在完全胸腔镜下心脏手术围术期的应用效果评价[J].新疆医科大学学报,2021,44(7):860-864.
- [8] 郑红,史南.程序化护理在心肺转流心脏外科手术中的应用[J].中国实用护理杂志,2022,38(13):1021-1026.
- [9] 孙静,王艳芳,王静.加快康复外科理念在体外循环心脏手术护理中的应用研究[J].保健文汇,2022,23(18):233-235.

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