

快速康复理念指导下的心内科介入手术患者护理流程优化与效果评价

薛瑞清

包头市第四医院

DOI:10.12238/carnc.v3i4.14892

[摘要] 目的:分析讨论快速康复理念指导下的心内科介入手术患者护理流程优化与效果评价。方法:选医院(2024.01~2024.12)接收的100例心内科介入手术患者当作样本,随机分成两个组(观察组/对照组),两个组用不同的模式护理(快速康复理念指导护理/常规护理),比较两组护理效果。结果:观察组手术指标与术后疼痛评分均优于对照组($P<0.05$)。结论:对于心内科介入手术患者采用快速康复理念指导护理效果明显,可有效促进其快速康复,缓解其术后疼痛,值得广泛推广与应用。

[关键词] 快速康复理念; 心内科; 介入手术; 护理流程

中图分类号: R473 文献标识码: A

Optimization of Nursing Process and Evaluation of Effectiveness for Patients Undergoing Interventional Cardiology Surgery Guided by the Concept of Rapid Rehabilitation

Ruiqing Xue

The Fourth Hospital of Baotou

Abstract: Objective: To analyze and discuss the optimization of nursing process and effectiveness evaluation for patients undergoing interventional cardiology surgery guided by the concept of rapid rehabilitation. Method: 100 patients who underwent interventional cardiology surgery in the hospital (January 2024 December 2024) were selected as samples and randomly divided into two groups (observation group/control group). The two groups received different nursing modes (guided by the concept of rapid recovery nursing/routine nursing), and the nursing effects of the two groups were compared. Result: The surgical indicators and postoperative pain scores of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The use of the concept of rapid recovery to guide nursing care for patients undergoing interventional cardiology surgery has a significant effect, which can effectively promote their rapid recovery and alleviate their postoperative pain. It is worthy of wide promotion and application.

Keywords: rapid recovery concept; Internal Medicine—Cardiovascular Department; Interventional surgery; nursing process

引言

近年来,心血管疾病的发病率缓慢上升,威胁着患者的生命。因此,寻找安全有效的治疗方法,降低高胆固醇患者心血管事件的发生率和心血管风险,具有临床意义。心内科介入作为治疗心血管疾病的基本方法,在改善患者状态、延长生存期和提高整体生活质量方面具有重要意义^[1]。其多方面的治疗益处对患者的健康产生了广泛的影响。此外,选择适当的护理策略对于增强治疗效果、促进康复至关重要。尽管常规护理模式奠定了护理框架的基础,但其在临床应用中存在个性化和针对性不足之处。快速康复理念正在逐渐被纳入临床实践。这种方法有效减轻了围手术期心理压力,并最小化了手术对身体造成的影响,从而加速了康复过程。相较于

传统护理方法,快速康复理念护理不仅通过创新措施缩短了恢复期,还改善了术后预后和整体护理效果^[2]。基于此,本文研究了快速康复理念指导下的心内科介入手术患者护理流程优化与效果评价,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

研究以医院2024.01~2024.12所接收的100例心内科介入手术患者当作样本,随机分成两个组(观察组,50例,男30例,女20例,年龄26~75岁,平均 50.65 ± 1.84 岁/对照组,男29例,女21例,年龄25~75岁,平均 50.31 ± 1.25 岁)($P>0.05$)。

1.2 方法

Clinical Application Research of Nursing Care

对照组采用常规护理: 在手术前, 会对患者进行全面的指导和教育, 以确保患者充分了解自己的病情, 并能够遵循医生为其制定的个性化治疗方案。手术过程中将密切监测患者的生命体征, 并采取一系列有效的护理协调措施, 旨在缩短手术时间并避免不必要的干预。而手术后, 护理人员将为患者量身定制饮食计划和康复锻炼计划, 以促进早期活动、加速康复和功能恢复。

观察组采用快速康复外科理念护理, 主要内容如下:

1.2.1 术前护理

在进行手术前, 将对患者进行全面检查, 以评估病情并确定治疗方案。护理人员会向患者及其家属详细介绍主治医师、手术程序、疾病的发展情况、治疗计划和预期康复情况, 以增进患者的理解和配合。由于患者对手术过程了解有限, 护理人员应当向患者说明手术的相关步骤, 并强调重要事项和注意事项, 同时需仔细评估患者的心理状态, 并提供相应干预措施来缓解情绪。手术过程中需要采取适当措施来确保充分补水, 以保证手术顺利进行。

1.2.2 术中护理

在进行手术前, 需要对手术室环境进行精细调整, 以确保温度和湿度处于最佳状态。同时, 必须确保患者的体温稳定。根据患者具体情况制定麻醉计划, 以防止不适当的麻醉策略对手术过程产生任何潜在影响。随后, 迅速准确地连接心电监测设备, 并持续监测生命体征。同时, 在补液过程中根据患者实时状态适时调整输液速度和剂量, 以满足手术需求并避免不必要的并发症。此外, 在整个手术过程中要严格遵守隐私保护原则。将持续采取有效措施以维持体温稳定, 避免不必要波动, 并确保各方面平稳高效运行。

1.2.3 术后护理

返回病房后, 确保患者取舒适体位。密切监测生理指标并仔细观察手术切口, 以及及时发现感染迹象或切口裂开风险。及时更换药物敷料, 以保持伤口干燥, 预防继发感染。此外, 需确保所有导管的固定, 并定期检查液体量和颜色变化。在进行翻身时, 需轻柔地操作, 以避免可能出现的导管堵塞等并发症。当患者麻醉苏醒时, 需鼓励其多喝温水, 这有助于促进血液循环和新陈代谢。手术后约 6h, 可鼓励患者根据恢复情况从流质逐步过渡到正常饮食。对于中重度术后切口疼痛患者, 护理人员应提前告知患者术后疼痛是正常的, 以帮助其做好心理准备。同时, 应指导患者使用注意力转移技巧来减轻疼痛。建议在术后 48h 内使用镇痛泵以有效控制疼痛。在对患者进行疼痛管理时, 首要任务是创造稳定且舒适的环境, 以减轻与疼痛相关的心理负担。为患者创造安静和舒适的康复空间, 以满足其个体需求, 从而提升整体健康水平。并预防或缓解抑郁情绪, 鼓励患者积极参与日常护理, 保持

乐观态度, 同时增强其在护理过程中的参与感。此外, 护理人员应主动与患者家属建立良好的沟通渠道, 以营造关爱和支持的家庭氛围, 从而进一步减少外部因素对患者情绪健康的不利影响。向患者家属详细介绍如何协助患者翻身和起床的方法, 以减少深静脉血栓和下肢压力性溃疡等并发症的风险。患者生命体征稳定后, 将积极鼓励其尽快进行下床活动。通常情况下, 可在术后第 1d 开始, 初次活动时间每天限制在 1~2h 之间。随后, 根据患者恢复情况逐渐增加活动时间和强度。此外, 教授正确的呼吸技巧, 以改善肺功能和增大肺活量。还需定期帮助患者翻身和背部拍打以促进痰液迅速排出、预防呼吸道堵塞, 动作需轻柔, 避免因不当用力而产生不良影响。

1.3 观察指标

(1) 手术指标: 包括首次排气时间、首次排便时间、肠鸣音恢复时间、下床活动时间。(2) 术后疼痛评分: 通过视觉模拟评分法(VAS)评估, 总分 0~10 分, 分数越低, 疼痛程度越低。包括术后 1d、术后 3d。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料(%), χ^2 检验。P<0.05 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术指标对比

观察组: 首次排气时间(2.19±0.52) d, 首次排便时间(3.57±1.05) d, 肠鸣音恢复时间(1.05±0.54) d, 下床活动时间(1.18±0.96) d; 对照组: 首次排气时间(3.43±0.64) d, 首次排便时间(6.65±1.46) d, 肠鸣音恢复时间(2.19±0.47) d, 下床活动时间(3.54±1.53) d。观察组手术指标低于对照组(P<0.05)。

2.2 两组术后疼痛评分对比

观察组: 术后 1d 疼痛评分(2.76±0.49) 分, 术后 3d 疼痛评分(2.42±0.36) 分; 对照组: 术后 1d 疼痛评分(3.84±0.64) 分, 术后 3d 疼痛评分(3.04±0.41) 分。观察组术后疼痛评分低于对照组(P<0.05)。

3 讨论

近年来, 随着心血管疾病患病率和死亡率的上升, 临床医学迫切需要进行研究并改进治疗策略, 以提高患者的预后^[1]。尽管心内科介入手术效果显著, 但也可能导致损伤、术后不适和紧张情绪并阻碍初期恢复, 这可能会对生理平衡和身体功能产生不利影响, 减缓康复速度, 并增加并发症风险。因此, 引入护理干预措施以促进患者生理功能恢复至关重要。

本研究结果显示, 观察组手术指标、术后疼痛评分均优于对照组(P<0.05)。提示快速康复理念指导下的心内科

Clinical Application Research of Nursing Care

介入手术患者护理流程优化与效果显著，可有效促进其快速康复，缓解其术后疼痛。分析原因，是因为：快速康复理念护理是将快速康复理念融入快速康复护理路径中，并将时间线作为核心设计原则，在构建先进的护理体系时发挥重要作用^[4]。该模式通过充分认识住院患者特定需求并进行创新整合来达成目标。它着重于以患者为中心，并细致地规划和执行一套标准化、系统化的护理流程，涵盖从入院指导到出院计划等各个方面^[5]。旨在依据科学证据向患者提供优质围手术期护理，这些努力不仅显著增加手术成功率，也缩短住院时间，加速恢复过程，使得患者能够享受更迅速、更全面的康复进程。

综上所述，快速康复理念指导下的心内科介入手术患者护理流程优化效果显著，可有效促进其快速康复，缓解其术后疼痛，从而提升其生活质量。

[参考文献]

[1] 姜欧, 郭欣欣. 快速康复理念在心脏搭桥患者围术

期干预中的效果观察[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2025(3): 54-57.

[2] 姚倩文. 快速康复理念下的综合干预模式在A型主动脉夹层手术患者中的应用效果观察[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2025(3): 22-25.

[3] 汤佳慧, 王莹澄. 围术期优质护理服务对行腔内影像指导冠脉狭窄介入手术患者的影响[J]. 承德医学院学报, 2025, 42(1): 50-53.

[4] 汪莹. 快速康复外科理念在游离皮瓣修复口腔癌患者中的应用效果分析[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2025(2): 152-155.

[5] 兰振花, 林丽. 基于快速康复理念的集束化护理在神经介入治疗脑血管病中的应用[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2024(12): 242-245.

作者简介:

薛瑞清(1980.07-), 女, 汉族, 内蒙古人, 本科, 中级, 研究方向为心脏方向。