

基于加速康复的外科综合护理干预在心脏术后谵妄预防中应用价值

郑华蓉 刘彩霞 秦立珍 黎海玲

宜昌市中心人民医院·三峡大学第一临床医学院

DOI:10.12238/carnc.v3i7.16357

[摘要] 目的：探讨基于加速康复外科的综合护理干预在心脏术后谵妄预防中的效果。方法：选取2023年12月至2024年7月54例在我院行心脏手术的患者作为观察对象，随机将患者分为对照组（常规护理）和观察组（基于加速康复的外科综合护理），各组27例。结果：观察组睡眠情况、机械通气时间、并发症发生情况及谵妄发生率都优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：基于加速康复外科的综合护理干预可以改善患者心脏术后谵妄情况，还可以缩短患者睡眠情况和机械通气时间、减少并发症发生情况。

[关键词] 加速康复外科；综合护理干预；心脏术后；谵妄；预防

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Application Value of Surgical Comprehensive Nursing Intervention based on Accelerated Rehabilitation in the Prevention of Delirium after Cardiac Surgery

Huarong Zheng, Caixia Liu, Lizhen Qin, Hailing Li

Yichang Central People's Hospital · First Clinical School of Three Gorges University

Abstract: Objective: To explore the effect of comprehensive nursing intervention based on enhanced recovery after surgery (ERAS) in preventing delirium after cardiac surgery. Methods: A total of 54 patients who underwent cardiac surgery in our hospital from December 2023 to July 2024 were selected as the observation subjects. These patients were randomly divided into the control group (receiving routine nursing care) and the observation group (receiving comprehensive nursing care based on enhanced recovery after surgery), with 27 patients in each group. The nursing effects of the two groups of patients were compared. Results: The delirium condition, the incidence of delirium, and the adverse reaction situations in the observation group were all better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The comprehensive nursing intervention based on enhanced recovery after surgery can improve the delirium condition of patients after cardiac surgery, reduce the incidence of delirium and adverse reactions, and is worthy of popularization and application.

Keywords: Accelerated Rehabilitation Surgery; Comprehensive nursing intervention; Post cardiac surgery; Delirium; prevent

引言

心脏手术作为一种复杂且具有高风险的治疗手段，能改善患者病情，术后谵妄是常见且严重的并发症，已成为影响心脏手术患者预后的重要因素。术后谵妄表现为急性、波动性的意识障碍，伴有认知功能改变和精神症状，不仅会延长患者住院时间、增加医疗成本，还可能导致患者认知功能障碍、生活质量下降，甚至影响远期预后。加速康复外科理念强调通过优化围手术期护理措施，减少患者生理和心理应激，促进患者快速康复^[1]。本研究旨在深入分析基于加速康复的外科综合护理干预在心脏术后谵妄预防中的应用价值。

1 对象与方法

1.1 对象

选取我院在2023.12-2024.7月收治的行心脏手术患者54例。且所有患者均符合接受择期心脏手术；意识清晰，无精神疾病及认知功能障碍史；无合并严重肝肾功能不全；术前没有感染性疾病；术中没有出现严重并发症。将患者随机分为对照组（17例，女10例， 66.24 ± 5.36 岁），观察组（男15例，女12例， 65.78 ± 4.23 岁）。两组患者一般资料情况（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用心脏外科常规护理（入院宣教，密切监测生

Clinical Application Research of Nursing Care

命体征，呼吸道护理、用药护理)等，观察组在此基础上实施基于加速康复的外科综合护理干预。具体如下：

(1) 术前护理：①健康宣教：采用多种形式结合医护人员讲解的方式，向患者详细介绍心脏手术过程、术后恢复过程及可能出现的不适症状，重点讲解术后谵妄的相关知识，提高患者及家属的认知度，缓解其焦虑情绪。②术前准备：合理调整患者饮食，术前禁食 6 小时、禁水 2 小时，避免长时间禁食导致的机体应激及脱水状态；完善术前各项检查，确保手术按时进行，减少患者等待手术的焦虑时间。

(2) 术中护理：①体温管理：采用加温床垫、暖风机等设备维持患者术中体温，减少低体温引发的应激及并发症。②液体管理：严格遵循目标导向液体治疗原则，根据患者术中血流动力学指标精准控制输液量及速度，避免液体过负荷。

(3) 术后护理：①疼痛管理：采用多模式镇痛方法，根据患者疼痛程度联合使用药物，定时评估疼痛效果并调整用药。有效控制疼痛可减少患者因疼痛刺激引发的躁动不安。如术后早期给予切口周围局部冷敷，结合口服药物镇痛。②早期活动：术后早期在患者病情允许下，制定循序渐进的活动计划。从床上翻身、四肢活动开始，逐渐过渡到床边坐起、站立、行走。早期活动可促进胃肠蠕动恢复、改善血液循环、预防肺部并发症，对大脑功能恢复也有益，降低谵妄风险。护理人员协助并鼓励患者按计划活动，记录活动进展。③环境护理：为患者营造安静、舒适、光线适宜的病房环境，减少夜间不必要的护理操作干扰。同时，保护患者夜间睡眠隐私，主动询问其需求，还可以为患者准备眼罩、耳塞等物品，减少夜间噪音。对于失眠患者，可适当采用非药物干预，必要时遵医嘱给予助眠药物，保证患者充足睡眠，利于大脑休息与恢复，预防谵妄。④营养支持：术后根据患者胃肠功能恢复情况，及时调整饮食，优先选择易消化、富含蛋白质、维生素等营养物质的食物，必要时给予肠内或肠外营养支持，维持机体氮平衡，促进伤口愈合及机体恢复，增强机体抵抗谵妄的能力。⑤血糖控制：在手术期间，注意血糖情况，积极预防低血糖及高血糖的发生，在血糖超过指标时，可以在静脉使用胰岛素进行高血糖控制，必要时联合使用生长素控制血糖。⑥呼吸道护理：根据患者具体情况，选择合适的氧疗方式，同时，维持呼吸道通畅，改善肺部通气状态，减低肺部感染。护理人员还可以教患者进行呼吸训练，增强呼吸功能。⑦认知干预：在患者视线内放置日历和时钟，并告知患者时间、日期及目前所处的位置，允许患者携带自身熟悉的物品进行无陪病房，同时，要避免床位更换。还可以提醒患者相关关键人物。

1.3 观察指标

谵妄发生率：观察患者在住院时谵妄的发生情况。

机械通气及睡眠时间：记录患者机械通气及睡眠时间。并发症发生情况：观察并统计患者并发症发生情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS 25.0 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 两组患者机械通气时间及睡眠时间对比

观察数据情况，观察组机械通气时间及睡眠时间优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者机械通气时间及睡眠时间对比 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	机械通气时间 (h)	睡眠时间 (h)
观察组	27	14.73 ± 3.02	6.77 ± 1.23
对照组	27	17.15 ± 3.84	4.96 ± 1.04
t	-	2.574	5.839
P	-	0.013	0.001

2.2 两组患者并发症及谵言发生率情况对比

观察数据情况，观察组并发症及谵言发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者并发症及谵言发生率对比[例, (%)]

组别	例数	肺部感染	心律失常	总发生率	谵妄发生率
观察组	27	1 (3.70)	0	1 (3.70)	2 (7.41)
对照组	27	3 (11.11)	2 (7.41)	5 (18.52)	7 (25.93)
χ^2	-	4.004	7.695	11.711	12.346
P	-	0.045	0.006	0.001	0.001

3 讨论

心脏手术是现代医学中治疗多种心血管疾病的重要手段，但心脏手术患者术后面临诸多并发症风险，其中术后谵妄是较为常见且严重的并发症。会严重影响患者的康复进程和预后，增加住院时间、医疗费用以及术后死亡率。术后谵妄的发生机制尚未完全明确，可能与多种因素相关^[2]。因此，预防术后谵妄的发生对于改善心脏手术患者的预后具有重要意义。而加速康复外科理念通过优化围手术期的管理流程，减少手术应激反应，促进患者快速康复。同时强调多学科协作，从术前到术后对患者进行全面的护理管理，改善心脏手术者的预后。^[3]

术前强化健康宣教可缓解患者术前焦虑情绪，降低应激激素分泌，减轻应激反应对中枢神经系统的影响，从心理层面为术后恢复奠定良好基础。优化术前准备减少了因禁食、禁水时间过长导致的机体代谢紊乱与不适，维持内环境稳定。术中精准的体温与液体管理避免了低体温、液体超负荷等不良因素诱发的术后并发症，这些均有助于降低术后谵妄发生

Clinical Application Research of Nursing Care

风险^[4]。有效的疼痛管理是术后康复的关键环节,良好的镇痛效果可提高患者舒适度。还可以在病情允许的情况下,协助患者在床上进行活动。早期活动可以促进血液循环,防止下肢深静脉血栓形成,同时有助于肺功能的恢复,减少肺部感染等并发症的发生,这些都有利于维持患者身体的整体健康状态,降低谵妄的发生风险。还能使患者更快地恢复生理功能,更好地应对手术创伤后的身体变化。在术后早期给予适当的营养支持。通过合理的饮食规划,保证患者摄入足够的营养物质,有助于伤口愈合和身体恢复。心脏手术对患者身体消耗较大,良好的营养状况可以增强患者的免疫力,维持器官功能的稳定,特别是大脑功能。大脑在得到充足的营养供应后,能更好地保持正常的认知和精神状态,从而降低谵妄的发生可能性,还有助于患者整体康复^[5]。

加速康复护理还注重为患者营造安静、舒适、光线适宜的睡眠环境。在心脏术后病房,合理安排护理操作时间,避免夜间不必要的打扰,有助于患者建立正常的睡眠节律。良好的睡眠可以使大脑得到充分休息,恢复大脑功能,对预防谵妄至关重要。护理人员会根据患者的情况给予睡眠指导,帮助患者缓解紧张情绪,促进睡眠。对于睡眠障碍较为严重的患者,在排除禁忌证后,可适当使用助眠药物辅助治疗,以保证患者充足的睡眠时间和良好的睡眠质量,减少因睡眠不足导致的谵妄发生。通过该护理干预,患者身体恢复加快,住院时间缩短,相应地减少了住院期间费用,从而降低了整体医疗成本。同时,由于患者住院时间的缩短,使医院的床位周转加快,能够让更多的患者得到及时治疗。

加速康复的外科综合护理干预强调以患者为中心,根据患者的个体差异制定个性化的护理方案^[6]。这种针对性的护理服务能够满足患者的特殊需求,使患者感受到被关注和重视。在护理过程中,护理人员与患者及家属保持密切的沟通,及时解答他们的疑问,让患者和家属参与到护理决策中。良好的沟通能够建立起信任关系,使患者更加配合护理工作,同时也能让患者和家属感受到护理人员的关心和专业^[7]。通过加速康复的一系列措施,可以让患者术后恢复加快。

加速康复的外科综合护理干预能够从不同角度为患者提供全面、个性化的护理方案。这种团队协作模式可以提高护理质量,避免单一学科护理的局限性,使患者得到更优质的医疗服务,有利于预防谵妄等并发症的发生^[8]。而且,加速康复理念促使护理流程不断优化,强调护理工作的规范化、标准化和精细化。在心脏术后护理中,护理人员会按照加速康复的护理路径,对患者进行全面、系统的评估和护理,避免护理工作的遗漏和重复。这种优化的护理流程有助于提高护理质量,为患者提供优质、高效的护理服务,对预防心脏术后谵妄具有重要意义。

综上所述,基于加速康复外科的综合护理干预在心脏术后的应用价值显著,可以提高护理满意度,缩短住院时间及谵妄持续时间,在临床应用上具有重要价值。

[参考文献]

- [1]阿里提尼·马开力,罗琼.加速康复外科(ERAS)理念在体外循环心脏手术围术期护理中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(52):246-247.
- [2]邢文惠,柏青,李松,等.心脏手术背景下加速康复外科理念基本要素研究现状[J].中国体外循环杂志,2024,22(5):430-436.
- [3]李泉雄,谷天祥.加速康复外科理念在重症心脏术后护理中的应用效果[J].中国急救复苏与灾害医学杂志,2023,18(2):254-257.
- [4]高慧,刘亚平,刘丹丹,等.心脏术后谵妄影响因素及预防措施的研究进展[J].全科护理,2021,19(24):3357-3362.
- [5]张百灵,胡雁秋,倪红.心脏手术患者术后发生谵妄的危险因素及护理对策分析[J].实用临床护理学电子杂志,2021,6(2):72-74.
- [6]冯莹莹.心脏手术后谵妄的原因分析及护理分析[J].当代临床医刊,2020,33(5):435-436.

[作者简介]

郑华蓉(1991.03-),女,土家族,湖北宜昌人,本科,主管护师,研究方向为重症护理。