

先天性心脏病患儿围术期运用集束化护理管理的效果分析

柳菁菁

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨先天性心脏病患儿围术期运用集束化护理管理的效果。**方法** 采集本院 2021 年 4 月至 2023 年 8 月期间接收的 92 例先天性心脏病患儿，依据需求分为常规组与集束化组各 46 例，常规组运用常规护理，集束化组运用集束化护理管理，观察各组护理操作后患儿并发症、恢复速度情况。**结果** 集束化组在经鼻喂养时间、呼吸机置管时间、术后住院时间等恢复速度指标上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)；集束化组在并发症发生率明显低于常规组 ($p < 0.05$)。**结论** 先天性心脏病患儿围术期运用集束化护理管理，可以有效的减少患者并发症，加快疾病恢复速度，整体情况更好。

【关键词】 先天性心脏病；围术期；集束化护理管理；效果

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2023) 11-124-02

集束化护理管理是一种系统化的护理管理方法，旨在通过标准化的护理操作流程和指南，提高护理质量和效率，减少患者的并发症和住院时间。它强调将多个相关的护理操作整合为一个集束，以确保操作的一致性和连续性。本文采集 92 例先天性心脏病患儿案例，分析运用集束化护理管理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 4 月至 2023 年 8 月期间接收的 92 例先天性心脏病患儿，依据需求分为常规组与集束化组各 46 例。常规组中，男：女=27：19；年龄从 10 个月至 3 年，平均 (2.18 ± 0.47) 年；集束化组中，男：女=24：22；年龄从 11 个月至 3 年，平均 (2.27 ± 0.54) 年；两组患者在基本年龄、性别与病情等资料上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规护理，术前准备包括患儿的入院准备、术前评估、术前检查等。术前准备的目的是确保患儿在手术前身体状况稳定，减少手术风险。术中护理包括手术室准备、手术器械准备、术中监测等。术中护理的目的是确保手术过程的顺利进行，监测患儿的生命体征，及时发现和处理异常情况。术后护理包括术后监护、疼痛管理、伤口护理等。术后护理的目的是监测患儿的生命体征，及时发现和处理术后并发症，保持伤口的清洁和愈合。家庭照顾包括术后康复指导、家庭护理指导等。家庭照顾的目的是帮助患儿及其家属了解术后护理要点，提供必要的康复指导和支持。

集束化组运用集束化护理管理，具体如下：(1) 术前准备阶段：进行患儿的全面评估，包括身体状况、心理状态、家庭背景等，以制定个性化的护理计划。提供术前教育，包括手术过程、术后护理、家庭照顾等方面的教育，以提高患儿和家属的知识和理解。确保术前准备工作完成，如禁食、清洁肠道等，以减少手术风险和并发症的发生。(2) 术中护理阶段：确保手术室的准备工作完成，包括手术器械、药物等的准备，以确保手术过程的顺利进行。监测患儿的生命体征，如血压、心率、血氧饱和度等，及时发现和处理异常情况。协助医生进行手术操作，保持手术区域的清洁和无菌，减少感染风险。(3) 术后护理阶段：监护患儿的生命体征，包括呼吸、心率、血压等，及时发现和处理术后并发症。疼痛管理，根据患儿的疼痛评估结果给予个体化的药物或非药物措施，以减轻患儿的疼痛。伤口护理，保持伤口的清洁和干燥，观察伤口愈合情况，及时处理伤口感染等问题。监测患儿的

饮食情况，进行经鼻喂养或其他适当的喂养方式，以满足患儿的营养需求。(4) 家庭照顾阶段：提供术后康复指导，包括药物管理、伤口护理、饮食指导等，以帮助患儿顺利康复。提供家庭护理指导，教授家属患儿的护理技巧和应对方法，以增强家庭的护理能力。定期随访，了解患儿的康复情况，解答家属的疑问和问题，提供必要的支持和指导。

集束化护理管理的关键在于制定标准化的护理操作流程和指南，将多个相关的护理操作整合为一个集束，以确保操作的一致性和连续性。同时，个性化护理计划、综合性护理管理和持续监测评估也是集束化护理管理的重要特点。这些操作内容的细致实施可以提高护理效果，加快患儿的康复速度，并减少并发症的发生。

1.3 评估观察

观察各组护理操作后患儿并发症、恢复速度情况。并发症主要集中在消化道出血、呼吸机相关性肺炎、喂养不耐受等。恢复速度主要集中在经鼻喂养时间、呼吸机置管时间、术后住院时间等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数 $n(\%)$ 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 患者并发症发生率情况分析

见表 1 所示，集束化组在并发症发生率明显低于常规组 ($p < 0.05$)。

表 1：患者并发症发生率评估结果

| 分组 | n | 呼吸机相关肺炎 | 喂养不耐受 | 消化道出血 |
|------|----|-----------|------------|------------|
| 集束化组 | 46 | 3 (6.52) | 4 (8.70) | 3 (6.52) |
| 常规组 | 46 | 9 (19.57) | 13 (28.26) | 11 (23.91) |

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者恢复恢复速度情况

见表 2，集束化组在经鼻喂养时间、呼吸机置管时间、术后住院时间等恢复速度指标上，各项明显少于常规组 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者恢复恢复速度结果 ($\bar{x} \pm s$)

| 分组 | 经鼻喂养时间 (h) | 呼吸机置管时间 (h) | 术后住院时间 (d) |
|------|------------|-------------|------------|
| 集束化组 | 46.89±5.62 | 41.59±4.82 | 10.43±1.68 |
| 常规组 | 54.78±6.19 | 48.72±5.11 | 13.75±2.16 |

注：两组对比， $p < 0.05$

(下转第 126 页)

表 3: 两组患者麻醉配合度、麻醉前焦虑情绪评分相比较

| 组别 | 麻醉配合度 | 麻醉前焦虑情绪评分 |
|--------|------------|------------|
| 常规服务组 | 84.31±2.71 | 43.39±3.57 |
| 人性化服务组 | 94.51±3.41 | 32.51±2.61 |
| t | 8.273 | 9.177 |
| P | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

人性化护理是一种新型护理模式, 其可为患者提供人性化关怀和优质护理, 积极推动了护理事业的发展, 促使传统以患者疾病为中心的护理模式转化为以患者生理、心理舒适为服务目标和宗旨, 可有效提高患者的护理满意度^[5-6]。

对手术麻醉患者来说, 手术创伤可给其带来极大的痛苦, 而术中疼痛可加重患者痛苦, 使其情感和心理更脆弱。因此, 在麻醉前需对患者进行相关健康教育和心理疏导, 以消除其思想顾虑, 更好配合麻醉工作。术中需根据麻醉方式和患者个体化差异进行针对性护理, 确保手术的安全性, 减轻患者心理压力。麻醉后需协助患者擦拭血迹和告知术后注意事项、定期复查的重要性等, 以保证手术效果和术后康复质量^[7-8]。本研究中, 常规服务组实施常规护理服务, 人性化服务组实施人性化服务。结果显示, 人性化服务组麻醉护理满意度高于常规服务组 (P < 0.05); 人性化服务组患者麻醉配合度、麻醉前焦虑情绪评分优于常规服务组 (P < 0.05); 人性化服务组麻醉不良反应如呕吐、躁动发生率低于常规服务组 (P

< 0.05), 可见人性化服务在麻醉护理中的应用效果确切, 在改善患者情绪状态, 减少并发症和提升满意度方面均有重要作用。

综上所述, 人性化服务在麻醉护理中的应用效果确切, 可有效减轻患者焦虑情绪, 减少躁动、呕吐等麻醉不良反应的发生, 提高麻醉配合度和护理满意度, 值得推广。

参考文献

[1] 陈文丽, 哈斯, 赵明等. 探讨人性化服务在麻醉护理中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2023, 3(1):121, 124.
 [2] 宋敏, 丛丽霞, 刘莹等. 人性化服务在麻醉护理中的应用 [J]. 中国实用医药, 2022, 07(18):221-222.
 [3] 代桂香. 人性化服务在麻醉患者中的应用价值 [J]. 医学信息, 2023, 28(6):149.
 [4] 张明园. 精神科评定量表手册 [M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2013: 35-39.
 [5] 孙宁. 人性化服务在手术室护理中应用 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 3(24):205-206.
 [6] 李科凤. 人性化服务在外科手术护理中的应用 [J]. 求医问药 (学术版), 2021, 09(11):385-385.
 [7] 李书兰. 人性化服务融入手术室护理的探讨 [J]. 医药前沿, 2022, 02(1):257-258.
 [8] 李世超. 手术室护理工作中的人文关怀应用效果评价 [J]. 中国医药指南, 2023, 09(14):153-154.

(上接第 123 页)

过对比常规护理与舒适护理在心脏手术患者围手术期的效果, 结果为: ①舒适组干预后心慌情绪、害怕情绪及焦虑情绪情为 (92.47±1.32) 分、(91.85±1.24) 分和 (91.72±1.16) 分, 常规组干预后心慌情绪、害怕情绪及焦虑情绪情为 (76.52±1.57) 分、(76.95±1.48) 分和 (77.32±1.69) 分, 舒适组心慌情绪、害怕情绪及焦虑情绪消除效果更好, 数值比较存在意义 (P < 0.05); 与张瑜等^[4] 研究结果一致, 说明在情绪改善和控制方面, 舒适护理服务患者的效果更好; ②舒适组舒适度、依从性及满意度为 (93.45±1.21) 分、(94.05±1.32) 分和 (95.21±1.18) 分, 常规组舒适度、依从性及满意度为 (78.92±1.52) 分、(79.65±1.47) 分和 (80.64±1.37) 分, 舒适组舒适度、依从性及满意度更高, 数值比较存在意义 (P < 0.05); 与吴晓等^[5] 研究结果一致, 表明在舒适度、依从性和满意度方面的对比中, 舒适护理的效果更好, 患者康复更快, 其运用价值极高。

(上接第 124 页)

3 讨论

集束化护理管理的概念源于医疗质量改进领域, 最早应用于感染控制和手卫生等领域。后来, 它被引入到其他临床领域, 包括围手术期护理、疼痛管理、糖尿病管理等^[1]。集束化护理管理通过制定标准化的护理操作流程和指南, 将多个相关的护理操作整合为一个集束, 以确保操作的一致性和连续性^[2]。这种方法可以减少操作的变异性和错误, 提高护理的质量和效果。集束化护理管理的特点包括个性化、标准化和综合性^[3]。它注重根据患者的特殊情况和需求制定个性化的护理计划, 同时通过制定标准化的护理操作流程和指南, 确保护理操作的一致性和连续性。集束化护理管理综合考虑患者的

综上所述, 心脏手术患者围手术期运用舒适护理的效果非常好, 能及时消除负面情绪, 提升舒适度和依从性, 提高满意度, 在选用方案时, 值得优先选用。

参考文献

[1] 刘惠, 张国明, 何丽芸. 基于慕课的翻转课堂在小儿先天性心脏病围手术期护理教学中的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2022, 019(031):78-82.
 [2] 江敏, 邹新亮, 江若琪, 等. 快速康复护理对心脏植入式电子装置治疗术后患者自理能力及舒适度的影响 [J]. 重庆医学, 2022, 051(019):3410-3414.
 [3] 蔡闵敏, 张春, 张洁琼, 等. 心脏植入式电子装置患者的围手术期护理敏感质量指标构建 [J]. 中国护理管理, 2023, 023(007):1090-1095.
 [4] 吴晓, 吴晨霞, 邹华珍. 优质护理对心血管介入围手术期患者心理状态, 并发症及依从性的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 032(010):1439-1442.

身体、心理和社会因素, 将多个相关的护理操作整合为一个集束, 以提高护理效果和患者的康复。

总而言之, 先心病患儿围术期运用集束化护理管理, 可以有效的减少患者并发症, 加快疾病恢复速度, 整体情况更好。

参考文献

[1] 孙超, 欧阳晶, 闫莉等. 叙事护理对婴幼儿复杂先天性心脏病术后家属焦虑抑郁的影响研究 [J]. 云南医药, 2023, 44(05):106-108.
 [2] 魏连颖. 延续性护理对先心病患儿家属的干预效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(03):221-223.
 [3] 王晓燕. 基于图文的健康教育与心理护理对小儿先心病患者情绪的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(07):38-40.