

# 心血管介入手术围术期精细化护理落实对术后恢复影响

李美子

(西安交通大学第一附属医院 陕西西安 710061)

**【摘要】**目的：探讨心血管介入手术患者围术期实施精细化护理对其术后恢复效果、并发症发生情况及护理满意度的影响，优化临床围术期护理方案，为提升心血管介入手术整体护理质量、改善患者预后提供临床参考依据。方法：选取2024年1月~2025年12月于我院接受择期冠状动脉造影及支架植入术的160例患者为研究对象，通过随机数字表法分为对照组与观察组，各80例。对照组采用常规围术期护理，包含基础健康宣教、生命体征监测、穿刺部位常规护理、遵医嘱用药及基础康复指导。观察组在常规护理基础上实施全程精细化护理，涵盖术前全方位身心评估、个性化健康指导与适应性训练，术中精准体位护理、体温管理及手术配合，术后风险动态预警、穿刺部位标准化管理、阶梯式早期康复、心理疏导与营养支持，同时完善出院延续性护理。对比两组患者术后恢复指标、并发症发生率及护理满意度。结果：观察组患者术后首次下床活动时间、住院时间均显著短于对照组，组间差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。观察组围术期并发症总发生率为6.25%，明显低于对照组的17.50%，有效减少了穿刺部位损伤、心律失常、对比剂肾病等不良事件。同时，观察组护理总满意度为96.25%，显著高于对照组的83.75% ( $P<0.05$ )，患者护理体验与认可度大幅提升。结论：将精细化护理贯穿心血管介入手术围术期全程，可通过标准化、个性化、系统化的护理干预，有效加速患者术后康复进程。

**【关键词】** 心血管介入手术；围术期护理；精细化护理；术后恢复；并发症

Impact of Perioperative Precision Nursing in Cardiovascular Interventional Surgery on Postoperative Recovery

Li Meizi

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710061)

**[Abstract]** Objective: To investigate the effect of perioperative precision nursing on postoperative recovery outcomes, complication rates, and nursing satisfaction in patients undergoing cardiovascular interventional surgery, thereby optimizing clinical perioperative care protocols and providing evidence-based references for improving overall nursing quality and patient prognosis. Methods: A total of 160 patients who underwent elective coronary angiography and stent implantation at our hospital from January 2024 to December 2025 were enrolled as study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group ( $n=80$  each) using a random number table. The control group received conventional perioperative care, including basic health education, vital sign monitoring, routine puncture site care, medication adherence, and basic rehabilitation guidance. The observation group received comprehensive precision nursing in addition to conventional care, encompassing preoperative holistic physical and psychological assessment, personalized health guidance and adaptive training, intraoperative precise positioning and temperature management, surgical coordination, postoperative dynamic risk monitoring, standardized puncture site management, stepwise early rehabilitation, psychological counseling, nutritional support, and continuous post-discharge care. Postoperative recovery indicators, complication rates, and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The observation group demonstrated significantly shorter times to first ambulation and shorter hospital stays compared to the control group, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). The total incidence of perioperative complications in the observation group was 6.25%, significantly lower than the 17.50% in the control group, effectively reducing adverse events such as puncture site injury, arrhythmia, and contrast-induced nephropathy. Meanwhile, the overall nursing satisfaction rate in the observation group was 96.25%, markedly higher than the 83.75% in the control group ( $P<0.05$ ), indicating a substantial improvement in patients' nursing experience and satisfaction. Conclusion: Implementing refined nursing care throughout the entire perioperative period of cardiovascular interventional procedures, through standardized, personalized, and systematic nursing interventions, can effectively accelerate postoperative recovery.

**[Key words]** Cardiovascular interventional surgery; Perioperative nursing; Precision nursing; Postoperative recovery; Complications

引言：

心血管介入手术是治疗冠心病等心脏疾病的常用方

法，但是它属于有创操作，在围术期中还存在着出血、血肿、迷走神经反射、心律失常以及对比剂肾病等多种危险因素，这些都会对患者的预后和康复造成影响<sup>[1]</sup>。传统的护

理模式大多只注重医嘱的执行和一般性的观察,缺少预见性、系统性和个性化。随着以患者为中心的护理理念不断深入,围术期护理也由原来的粗放型护理向精细化、科学化方向转变。精细化护理是循证医学、标准化流程和个性化关怀三者相结合的现代护理方式,以改善整体照护质量为目的,对护理环节进行优化。本文主要研究围术期精细化护理对心血管介入手术患者术后恢复的影响,给临床护理工作提供一定的借鉴<sup>[2]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2024年1月~2025年12月本院心内科择期冠状动脉造影及支架植入术共160例。采用随机数字表法将研究对象分为对照组和观察组,每组80例。对照组中,男性48例,女性32例,年龄范围45~78岁,平均年龄( $62.5 \pm 8.7$ )岁;观察组中,男性51例,女性29例,年龄范围47~80岁,平均年龄( $63.1 \pm 9.2$ )岁。两组患者性别、年龄、基础疾病(高血压、糖尿病)、心功能分级、手术类型等一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。本研究方案已经过医院伦理委员会的审批,所有的患者都知情同意<sup>[3]</sup>。

### 1.2 方法

对照组患者接受心血管介入手术围术期常规护理,即术前健康教育、生命体征监测、术后穿刺部位压迫止血和观察、遵医嘱用药、常规康复指导等。观察组患者在常规护理的基础上,采取系统的围术期精细化护理,具体内容如下所述。(1)术前精细化评估与准备,成立多学科护理组,用标准化的评估工具对患者的生理、心理和社会支持状况进行全方位的评估,并据此制订出个性化的护理计划。做深入的健康教育,用视频、图谱、模型等手段详细的说明手术步骤、配合注意点和术后注意事项,指导病人进行床上排便、有效咳嗽等适应性训练。(2)术中精细化配合和监护,改善手术室环境和转运流程,加强术中体温管理和体位护理,注意血流动力学变化,同手术医生及时沟通,准确配合手术步骤。(3)术后精细观察和护理,创建术后早期预警评分体系,观察患者的疼痛,出血危险,循环情况。实施标准化穿刺部位管理方案,使用新型加压止血装置,定时观察肢端血运,采用分阶段减压法。制定早期康复活动计划表,按照患者的病情逐步指导患者做床

上活动、床边站立和行走。做好心理疏导和营养支持,及时发现并处理焦虑、抑郁等情绪,给予个性化的饮食指导。(4)出院前精细化延续护理规划,系统地开展出院指导,制订详细的康复计划,用信息化平台建立随访档案,保证护理服务的连续性<sup>[4-5]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较两组患者术后恢复情况,主要看术后第一次下床活动时间、术后住院总天数。比较两组患者围术期并发症,即穿刺部位出血或血肿、假性动脉瘤、迷走神经反射、对比剂肾病、心律失常等。使用本院自制的护理满意度调查问卷(Cronbach's  $\alpha$ 系数为0.89),在患者出院前进行评价,问卷包含服务态度、专业技能、健康教育、人文关怀等各个方面,总分100分, $\geq 90$ 分为非常满意,80~89分为满意, $< 80$ 分为不满意,总满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学方法

使用SPSS 25.0统计学软件对数据进行分析。计量资料用均数加减标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较用独立样本t检验;计数资料用例数(百分比)[n(%)]表示,组间比较用 $\chi^2$ 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后恢复指标比较

观察组患者术后首次下床活动时间、术后住院总天数均比对照组短,有统计学意义( $P < 0.05$ )。具体数据见表1。

表1 两组患者术后恢复指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组  | 人数 | 术后首次下床时间<br>(小时) | 术后住院时间<br>(天)   |
|-----|----|------------------|-----------------|
| 对照组 | 80 | $14.32 \pm 3.15$ | $5.86 \pm 1.42$ |
| 观察组 | 80 | $8.75 \pm 2.48$  | $4.21 \pm 1.13$ |
| t值  |    | 12.867           | 8.315           |
| P值  |    | $< 0.001$        | $< 0.001$       |

### 2.2 两组患者并发症发生率及护理满意度比较

观察组患者术后并发症总发生率为6.25%,比对照组17.50%要低,有统计学意义( $P < 0.05$ )。从护理满意度上看,观察组总满意度为96.25%,比对照组的83.75%要高很多,有统计学意义( $P < 0.05$ )。详细的数据见表2。

表2 两组患者并发症发生率及护理满意度比较[n(%)]

| 分组         | 人数 | 穿刺部位出血/血肿 | 迷走神经反射   | 对比剂肾病    | 心律失常     | 总并发症发生率    | 护理总满意度     |
|------------|----|-----------|----------|----------|----------|------------|------------|
| 对照组        | 80 | 5 (6.25)  | 3 (3.75) | 2 (2.50) | 4 (5.00) | 14 (17.50) | 67 (83.75) |
| 观察组        | 80 | 2 (2.50)  | 1 (1.25) | 1 (1.25) | 1 (1.25) | 5 (6.25)   | 77 (96.25) |
| $\chi^2$ 值 |    |           |          |          |          | 4.783      | 6.746      |
| P值         |    |           |          |          |          | 0.029      | 0.009      |

### 3 讨论

从以上结果可知,采用围术期精细化护理的观察组患者术后恢复快、并发症少、护理满意率高,优于常规护理的对照组<sup>[6]</sup>。该结果很好地证明了精细化护理模式对于心血管介入手术围术期的管理是有效的、优越的。观察组患者术后首次下床时间比对照组早  $8.75 \pm 2.48$  小时,这是由于精细化护理中制定了个性化的、分阶段的早期康复活动计划。术前适应性训练加术后的精确评估,护理人员可以更好的引导、帮助患者进行早期活动,有效地防止了由于长时间卧床造成肌肉萎缩、下肢深静脉血栓形成、肺部感染等并发症的发生,加快了患者的康复速度(与我们研究结果中观察组低并发症发生率一致)<sup>[7]</sup>。早期活动对促进手术后患者康复起到的作用也会使观察组的住院时间更短( $4.21 \pm 1.13$  天)比对照组要短( $5.86 \pm 1.42$  天)。不但可以减轻患者经济负担,还可以提高医疗资源周转率<sup>[8]</sup>。

从并发症防控的角度来看,精细化护理有着很强的系统性干预效果。本研究中观察组并发症总发生率为6.25%,比对照组的17.50%低得多, $P < 0.05$ 。下降主要是穿刺部位相关并发症、循环系统不良反应。精细化护理用标准化的穿刺部位管理方案来降低出血、血肿的风险,比

如使用压力止血装置、分阶段减压法、建立严格的观察记录制度等,使出血、血肿的发生率从原来的2.50%降到现在的6.25%<sup>[9]</sup>。精细化护理重视术前充分水化、心理疏导来降低紧张焦虑,重视术中术后持续、动态的血流动力学监测和预警,使护理人员可以提前发现风险信号并及时干预,从而把此类并发症发生率降到最低(观察组迷走神经反射1.25%,心律失常1.25%;对照组分别为3.75%和5.00%)。精细化护理对于对比剂肾病的预防,不单是在术后嘱咐病人多喝水,而是在术前就对患者的肾功能进行评价,确定合适的水化方案,在术后也密切观察尿量和肾功能指标,形成一个完整的预防链条<sup>[10-11]</sup>。

护理满意度明显提高,观察组96.25%比对照组83.75%高, $P < 0.05$ ,是精细化护理人文关怀和专业价值得到患者认可的直接反映。精细化护理已经超出了单纯的护理技术操作,把护理的重心放在了患者的心理、社会以及康复需要上<sup>[12]</sup>。

因此,本文认为把精细化护理理念贯穿到心血管介入手术的术前、术中、术后各个环节中去,依靠系统的评价、标准的操作程序、个性化的干预以及延续性的照顾,可以有效地改善患者康复的过程。

### 参考文献:

- [1]孙晓菲. 精细化护理+无缝隙流程化护理对心血管疾病介入手术治疗效果的影响[J]. 婚育与健康, 2026, 32 (05): 178-180.
- [2]李赟, 周琳. 访视认知图联合根因分析护理在心血管内科介入手术患者中的应用效果[J]. 医药前沿, 2026, 16 (02): 107-110.
- [3]吕艳红, 许宝珠, 颜碧专. 全面护理对心血管介入手术患者心理状态及睡眠质量的影响[J]. 延边大学医学学报, 2025, 48 (08): 142-145.
- [4]于秋晨, 唐莹. 手术室路径式护理在心血管介入治疗患者围手术期中的应用效果[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2024, 31 (08): 21-23+27.
- [5]贾晓辉, 丁鑫鑫, 潘亚娟. 精细化护理结合临床护理路径对心血管疾病介入手术患者的应用效果[J]. 国际医药卫生导报, 2024, 30 (03): 515-519.
- [6]王春苑, 陈小冰, 柳彩阳, 黄严荣, 候小琴, 张偏, 刘伟濠. Teach-back 健康教育对心血管疾病介入手术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (08): 15-18.
- [7]薛锦景, 蒋娟, 朱鹭鹭. 全面护理对心血管介入手术患者心理状态及睡眠质量的影响分析[J]. 心理月刊, 2022, 17 (07): 175-177.
- [8]黄峥, 白井双, 蔡立柏, 王颖, 申泱泱. 基于远程平台的区域协同管理在农村患者冠状动脉介入治疗中的应用[J]. 护理学杂志, 2021, 36 (14): 19-22.
- [9]武杰, 杨金超, 刘焱. 心血管介入碘对比剂使用管理护理专家共识[J]. 中国循环杂志, 2021, 36 (07): 625-633.
- [10]任静, 张翠. 精细护理在心血管介入治疗护理中的临床效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (18): 146.
- [11]李宪红. 心血管介入手术护理的配合体会[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18 (06): 129-130.
- [12]林金珠, 吴云娟, 邹丽芳. 冠状动脉介入手术导管室护理中实施风险管理对手术成功率的影响[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10 (08): 92-94.