

# 优质护理在心脏介入手术中的实施

梁玉

(隆昌市人民医院, 四川 隆昌 642150)

心脏介入术是一种创伤性侵入式的操作, 在手术过程中, 手术之后会增加患者并发症的发生概率, 严重时可能会危害患者的生命。因此, 应加强对患者的护理, 采取优质的护理服务, 才能保证患者的手术安全, 加快患者的康复速度。高质量护理服务对护理人员提出更高的要求, 既要拥有丰富的理论知识, 专业的实践操作技能以及工作责任心, 还应掌握一定的沟通技巧, 积极与患者进行沟通, 了解患者的心理诉求, 才能有针对性地帮助患者恢复健康。通过了解优质护理的应用价值, 提出心脏介入手术优质护理的实施方法。

## 1 优质护理服务模式的应用价值

优质护理是临床护理工作中常用的一种新型护理模式, 从整体角度出发, 以患者为服务中心, 转变服务理念, 树立护理人员良好的服务意识, 以此促进优质护理服务活动的开展。优质护理服务对护理人员提出更高的要求, 需要护理人员掌握更多的专业技能, 熟练使用医学仪器, 掌握更多的沟通技巧, 积极了解患者的所思所想, 同时也应具备人文关怀素养, 开展人性化的护理工作, 能够设身处地换位思考, 尊重患者的人格与隐私。护理人员也应规范自身的语言行为, 才能确保优质护理的服务效果。心脏介入手术存在一定的风险, 而手术的成功与否, 也与患者的护理相关, 开展优质护理在一定程度上能够保证患者的手术安全, 有效预防患者术后并发症。护理人员在实际工作中也要为患者创造更为舒适的环境, 缓解患者焦虑、抑郁等情绪。由此来看, 心脏介入手术期的优质护理服务, 能够促进手术的顺利开展, 临床应用价值显著。

## 2 心脏介入手术优质护理服务的实施方法

### 2.1 改变护理人员的思想观念

优质护理服务应以患者为中心, 护理人员要转变传统的思想观念, 树立正确的服务理念, 才能在优质护理工作中, 以患者为中心开展护理工作, 具有较强的工作责任感。

### 2.2 开展心理护理

患者在入院之后, 护理人员需要特别注重患者的心理护理, 观察患者的情绪变化。通过讲解心脏介入手术的基本情况, 能安抚患者的不良情绪, 护理人员也应积极与患者进行沟通, 了解患者不良情绪出现的原因, 有针对性帮助患者缓解不良情绪, 增强治病信心。

### 2.3 接待患者入院

从患者入院开始, 护理人员应对患者进行热情接待, 将入院须知告知患者, 完成对患者的入院护理评估。医患双方承诺道德规范协议书, 根据患者的实际情况制订护理计划, 给予患者优质的护理服务。

### 2.4 健康教育

患者在入院之后, 护理人员需要对患者开展健康教育, 同时也要了解患者以及家属对健康教育知识的了解程度, 利用宣传海报、知识卡片、视频宣传等方法普及医疗知识, 由此才能使患者重视疾病治疗, 增强患者的治病信心。

### 2.5 术前优质护理

手术前 3 d, 护理人员应对患者开展个体化教育, 家属可以旁听, 主要是为患者介绍心脏介入手术的全过程, 包括手术目的、方法、重要性、手术过程中的注意事项以及术后可能出现的并发症, 促使患者进一步了解心脏介入手术, 能够提高患

者的依从性。为消除患者的不良情绪, 护理人员应介绍患者主刀医师的相关手术经验, 增强患者治病信心。患者家属应积极配合护理人员, 给予患者更多的鼓励和关心。在手术之前, 也应指导患者进行床上大小便、卧床变化体位的训练, 能够帮助患者提前适应手术。手术前 1 d 主治医师对患者的身体状况进行评估, 全面了解, 才能确保手术的顺利开展, 指导患者执行术前禁食计划。

### 2.6 术中优质护理服务

为提高患者的舒适度, 应为患者营造安静舒适的手术环境。在手术过程中, 尽量降低手术仪器所发出的声音, 在手术中也应规范基础护理操作人员的行为。在手术过程中应密切观察患者的生命体征, 发现异常应及时告知医生, 采取有效的处理办法, 同时也要准备好阿托品、除颤仪等急救用物, 以便手术中异常急救的顺利开展。在手术过程中, 也要时常询问患者的身体状况, 合理利用护理技巧, 帮助患者转移注意力, 以此来确保手术的顺利进行。

### 2.7 术后优质护理服务

术后 3 d 由心内科专科护士对患者开展护理工作, 进一步强化各项基础护理, 结合患者的心功能情况, 进一步制订患者的补液计划。术后也应密切观察患者的心率及血压情况。患者在手术之后, 护理人员应鼓励患者大量饮水, 并保证每次饮水量控制在 200 mL 以下, 在一定程度上能够促进造影剂的排出, 预防便秘。同时指导患者服用易消化的半流质食物, 但要注意不要过早进食牛奶、甜食等胀气食物。

### 2.8 拔管前后护理

在对患者拔管之前, 也应做好患者的心理工作, 给患者更多的解释, 术后指导患者取平卧位的方式休息。在拔管之前也应保证静脉通道顺畅, 充分扩容, 观察患者的血压变化。在穿刺点, 使用局部麻醉时, 虽然能够降低疼痛, 但在拔管之后, 也应选择正确的压迫点进行沙袋压迫训练。以此来缓解患者术后出现的疼痛。在拔管 3 d 内, 护理人员也要对患者的敷料情况进行观察。在拔管 3 d 内, 若发现患者存在血肿、渗液的情况, 可以使用 25% 的硫酸镁溶液进行湿热理疗, 能够帮助患者消除水肿止痛。

### 2.9 患者安全管理

做好患者安全管理, 在一定程度上能够促进患者的术后恢复, 护理人员按照等级护理要求巡视病房, 了解患者的病情变化, 并及时记录。对危急、躁动患者应给予一定的保护措施, 比如约束带、护栏等, 危重患者在外出检查时, 应佩戴腕带。轻症患者由护工陪检。对患者开展全程健康教育, 尤其是患者在住院期间, 对患者开展疾病知识个性化教育, 帮助患者树立良好的健康意识。

### 2.10 出院护理

根据患者的病情以及恢复情况, 给予患者出院指导, 比如指导患者办理出院结账手续, 嘱咐患者术后注意事项, 注意健康饮食以及功能锻炼等。同时协助患者填写满意度调查表, 听取患者住院期间的建议。护理人员做好出院登记, 并对患者的床单进行消毒。

优质护理服务以患者为中心, 进一步强化基础护理, 落实护理责任制, 能够全面提高护理服务水平。“以患者为中心”是指在思想观念和医疗行为上, 围绕患者开展护理服务, 遵循患者的需求, 提高服务质量, 为病人提供优质的医疗服务。