维普资讯 http://www.cqvip.com

交叉感染，特别是群体伤时，更应注意，应严格执行查对制度，以防差错事故的发生。

小结：在急诊多发伤的抢救与护理的过程中，护士不但要以病人为中心，而且具有系统的理论知识，娴熟的技术操作和强烈的时间观念，严格执行查对制度及无菌操作，在工作中突出急、快、稳，抢救病人争分夺秒，配合默契，有条不紊，为下一步专科抢救奠定基础，方能提高急诊急救的抢救成功率。

（收稿：2000-10-23）

微创冠状动脉搭桥术的护理体会

朱 薇* 王月秋* 刘 阳*

冠心病是中老年人突发死亡的主要原因。尽管心内科治疗的手段不断完善，但严重多支的冠心病仍需手术治疗。冠状动脉搭桥术是治疗冠心病、改善心肌缺血、解除冠状动脉狭窄或阻塞的有效方法。冠状动脉搭桥术通常是在低温体外循环、心脏停跳下进行。有学者曾通过临床和实验研究发现低温体外循环对心肌保护存在诸多不利作用，低温使心肌酶活性降低，从而使心肌细胞内钠离子、钙离子潴留，使氧解离曲线左移，心肌氧释放减少，导致有氧代谢大幅度下降，体内各脏器均由生理状态处于非生理状态，血液粘滞度增高，有形成分沉积，破坏加重，酸碱平衡失调。微创冠状动脉搭桥术是在常温、心脏不停跳、不用体外循环、胸前小切口的情况下进行的，具有手术损伤小、心肌保护好、术后恢复快、住院时间短、效果好、花费少等特点。微创冠状动脉搭桥术是近年兴起的一项新技术，是冠心病心外科治疗的新进展，也是心外科发展史上的一次革命。1999年8月，我院成功地为5位患者在常温、非体外循环、心脏跳动下进行冠状动脉搭桥术，术后心前区疼痛消失，心功能明显增强，达到了预期效果。

一、临床资料

本组5例，男3例，女2例，年龄55～67岁，3例应用胸廓内动脉和隐静脉桥，2例应用大隐静脉行微创冠状动脉搭桥术，术后疗效满意。随访半年均无心绞痛发作。

二、护理体会

1.术前护理：(1)本组4例给予低盐低脂饮食，1例糖尿病患者给予糖尿病饮食，手术前8小时禁食、禁水。(2)5例病人均有心功能不全，绝对卧床休息，限制患者的活动。排便困难时，应用开塞露。对于精神紧张、睡眠不好的患者，术前予适量镇静剂，避免诱发心绞痛。(3)术前一周应停用阿司匹林及潘生丁等抗凝药。(4)注意保护好大隐静脉，绝对禁止从大隐静脉建立静脉通路，备皮除胸部正中切口范围外，加双下肢皮肤（自双侧腹股沟至小腿内外踝的全部下肢皮肤），注意防止皮肤损伤。(5)术前应作好心理护理。向患者解释手术的目的、意义及术前术后的注意事项，使其保持心情愉快，解除或减轻对手术的恐惧心理，主动配合治疗。(6)患者术前戒烟、酒，指导患者学会深呼吸及有效咳痰，练习床上大小便。术前3日开始给予适量抗菌素，如有呼吸道感染者，感染消除后再手术治疗。

2.术后护理：(1)术后5例患者均进重症监护室，给予特级护理，监测心率、心律、动脉压、静脉压、血氧饱和度、体温等，直至病情稳定。记录24小时出入量。(2)心电监护：心电监测至少48～72小时，严密观察心电图变化，以便及时发现心律失常和心肌梗塞的发生。本组5例均未出现心律失常。(3)血管扩张药物的应用：按医嘱应用扩张冠状动脉的药物，以防止因术后冠状动脉痉挛而引起的心肌梗塞。(4)监测钾离子：及时调整给钾剂量，5例患者均未出现低血钾。(5)呼吸道护理：鼓励和协助患者有效咳嗽、咳痰，定时雾化吸入，防止肺感染。(6)抗凝药物的应用：常规用阿司匹林100 mg和潘生丁50 mg Tid, P.O，防止血管桥梗塞。应用抗凝药物时常规测凝血酶原时间及活动度，注意有无出血现象。本组5例患者凝血酶原时间及活动度均在正常范围内。(7)抬高患肢，观察患者足背动脉搏动情况及脚趾的温度、颜色及有无水肿等，防止包扎过紧引起血液循环不良造成肢体坏死，避免患者站立时间过久。(8)饮食：5例患者术后12小时给予半流食，嘱患者食低盐低脂饮食。(9)心理护理：了解患者的心理状态，作好心理护理，使其保持心情平静、愉快，避免情绪激动，以免诱发心绞痛及心肌梗塞。

三、出院指导

1.患者出院后，应坚持长期服用扩张冠状血管的药物。

2.抗凝治疗3～6个月。抗凝期间，每月测一次凝血酶原时间及活动度，以便观察剂量是否合适。

3.科学安排休息，逐渐增加活动量，避免剧烈活动和过度劳累，以防诱发心绞痛及心肌梗塞。

4.定期复查：注意有无心悸、胸闷、胸痛等症状出现，一旦发现立即就医，定期做心电图检查，既往有室早、室速史的患者，应长期服用抗心律失常的药物。

5.嘱患者戒烟、酒。

小结：本组5例手术的成功，不但与医生高超的技术有关，还与术后的高质量护理密切相关。我们经过充分讨论研究，制定了微创冠状动脉搭桥术术前、术后护理的要点，并认真执行，故患者未发生与护理有关的并发症，达到了手术的预期效果。

（本文由陈厚坤老师修正，特此感谢。）

（收稿：2000-06-05）

* 作者单位：150001 哈尔滨医科大学第一临床医院心外科