

心胸外科高质量护理知识，你需要了解这些

邓晓娟

(成都市郫都区第二人民医院 四川成都 611733)

说到心胸外科，大家可能会比较疑惑，一般会听到心外科或者胸外科，心胸外科又是什么呢？其实将心胸外科可以看做心外科和胸外科的合并，有的医院单独将心脏疾病的手术治疗分出，作为单独的大科，有的则会和胸外科合并，毕竟手术进行的大体位置相同，除了心脏疾病之外，还会涉及普通的胸外科疾病。心胸外科可以看做分为心外科和胸外科，心外科顾名思义，主要负责的是心脏相关的疾病治疗，主要通过手术治疗心脏血管创伤、先天性心脏病，进行心脏搭桥术等等，如果心内科不能通过药物有效的治疗，那么则会通过心外科进行手术治疗。胸外科的包含范围则会更广泛一些，因为我们的胸腔内包含了许多的身体组织与器官，例如肺部、心脏、食管、胸壁、胸膜等疾病，都可以到胸外科就诊和治疗，因为同属外科，胸外科的治疗同样以手术开胸为主。另外，胸外科也能够做高难度的手术，比如心脏、肺部的器官移植手术等。所以，两科拆开可能分科更细致，专门分出治疗心脏的科室，如果合并，也不会影响到患者的治疗，了解科室的治疗范围即可。

那么，会前往心胸外科治疗的患者，会主要患有哪些疾病呢？首先，可能存在先天性心脏病，冠心病，心脏瓣膜病，主动脉瘤，以及主动脉夹层等；其次还可能有气胸、肺结核、肺脓肿、支气管扩张、支气管狭窄、食管静脉曲张、食道癌等疾病出现。先天性心脏病的患者情况较缓和时，并不会有明显的症状，而情况加重后，会出现呼吸困难，晕厥甚至发育迟缓的情况。冠心病是我们在日常中比较常见的疾病，通常伴有心律失常、胸闷胸痛、憋气，严重时会出现心力衰竭。气胸、肺疾病，气管及食道疾病也会引起类似的身体症状。这些疾病的共同点在于，如果情况较为严重且病情需要，需要实施外科手术进行治疗。以心外科中的先天性心脏病为例，作为先天性畸形中常见的一类疾病，患儿在胚胎时期已经出现心脏和大血管发育异常。活在出生后心脏发育没有良好收尾。通常情况下，1~5岁时需要接受手术治疗，越复杂、越严重的病情，越早手术越好。手术的选择主要有3种，一种是传统外科手术治疗，开胸后矫正畸形，进一步恢复心脏的正常功能，一种是姑息手术，小手术缓解症状，之后再行大手术进行根治。最后如果是情况严重，无法通过手术彻底的治疗和改善症状，需要进行心脏移植。所以无论是心脏手术也好，心脏移植也好，开胸手术治疗其他胸外科常见疾病也好，手术治疗后对于患者的护理是十分必要的。那么，在心胸外科治疗后，具体需要什么样的护理呢？

一、护理知识：术前护理

在正常情况下，需要按照日常的外科住院病人进行护理，如果是心脏疾病的患者，需要注意提前查看心功能情况，并按需进行护理。如果病人本身心功能较差，本身属于重症，家属及护理人员需要听从医嘱，对病人进行细致的护理。日常的护理过程中，需要注意患者身

体上的清洁，并协助在病床上进行轻量的活动及按摩。在手术的前一天，需要患者配合护理人员做好术前准备，做过敏皮试、排空大便等，家属需要听从医护人员指挥，搀扶患者去清肠。另外，要注意患者的心理状态，在术前，病人情绪上必然会产生波动，恐惧、焦虑都是无法避免的，所以家属也要给予病人安慰，稳定病人的情绪，将不好的情绪发泄出来，保持心态的平稳，避免影响第二天的手术。医护人员会提前做好术前术后的用品，患者及家属积极配合便能够发挥术前护理最大的作用。

二、护理知识：术后护理

注意，在手术后清醒但麻醉剂还没有失效的一段时间中，患者的情况会比较正常，但在麻醉剂失效后，患者必然会感受到较为剧烈的疼痛。如果发现疼痛情况已经影响到病人的呼吸情况，需要及时呼叫医护人员，使用止痛剂止痛。另外，病人回到病房时，护士会按流程马上测量体温，如果体温出现异常，开始发热，会积极为病人保暖并恢复体温。有些患者可能因为气管内麻醉，无法将痰液自己咳出，需要医护人员进行辅助。一般情况下，患者手术后6小时可以喝水，1天后可以吃流质或半流质食物，但需要注意患者的食量。如果食量太少，也需要及时告知医护人员进行处理。

三、护理知识：心理护理

手术前的焦虑是一种比较严重的心理威胁，但在度过手术后可以得到缓解，影响患者恢复最关键的问题还是术后的疼痛。术后的疼痛会影响到患者的休息情况、饮食情况以及复健和恢复情况，如果不能从心理上处理好患者对于疼痛的感受和忍耐度，很有可能引起患者内心情绪上的不良波动，导致抑郁。所以，在患者术后出现疼痛后，尽可能用他们感兴趣的东西或内容转移他们的注意力。因为每个人对于疼痛的耐受程度是不同的，对于药物的耐受和接受暗示的能力也是不同的，所以对于疼痛的感受各不相同，如果能够通过转移注意力，保持情绪的稳定，来进一步忽视疼痛，对于术后的初期恢复也是有好处的。当然，希望患者能够被安慰、被转移注意力，从而忽略疼痛，但并不是要让患者一味地忍耐，在疼痛剧烈时，需要及时沟通，看是否可以使用止痛剂。医护人员在维护患者心理方面，也会特别注意，不会在患者面前有起伏过大的语气，或当着患者的面大肆讨论病情。家属可以学习这一点，尽量保持情绪的稳定性，让自己的态度也变成支撑患者心理状态保持平稳的一部分。当然，最重要的还是配合医护人员的护理，如果发现不对，及时通知。大家可以放心，医护人员的护理都有严格的规程和操作准则，护理上，患者需要家属做的，更多的是充满爱与关心的照顾和陪伴，尽量多根据患者的爱好准备好打发时间的道具，让患者更容易的度过手术后的艰难时期。