

# Perioperative Nursing of Coronary Artery Bypass Grafting with Coronary Heart Disease and Diabetes

Tiantian Zhang

The East District, Jining No.1 People's Hospital, Jining, Shandong, 272000, China

## Abstract

**Objective:** To analyze the perioperative nursing of coronary artery bypass grafting in patients with coronary heart disease and diabetes mellitus. **Methods:** From August 2016 to August 2018, 50 patients with coronary artery disease complicated with diabetes mellitus underwent coronary artery bypass surgery. The fasting blood glucose index, 2h postprandial blood glucose index and the incidence of complications were analyzed before and after nursing intervention. **Results:** After the perioperative nursing intervention, the fasting blood glucose index and 2h postprandial blood glucose index were improved. The incidence of postoperative complications was 6.0%. **Conclusion:** Coronary artery bypass graft is associated with coronary artery disease and diabetes mellitus. Perioperative nursing is helpful to the prognosis of patients. On the basis of close monitoring of patients' vital signs and reasonable control of patients' blood sugar, the incidence of postoperative complications and the recovery of patients can be reduced on the basis of controlling the balance of water and electrolyte.

## Keywords

coronary artery disease complicated with diabetes mellitus; coronary artery bypass grafting; perioperative nursing

## 冠心病合并糖尿病行冠脉搭桥的围术期护理

张田田

济宁市第一人民医院东院区 中国·山东 济宁 272000

## 摘要

**目的:** 分析冠心病合并糖尿病行冠脉搭桥的围术期护理。**方法:** 以医院2017年8月至2018年8月收治的50位冠心病合并糖尿病行冠脉搭桥手术患者为研究对象,开展回顾性分析。分析患者护理干预实施前后的空腹血糖指标、餐后2h血糖指标及患者治疗后并发症发生率。**结果:** 围术期护理干预实施以后,患者的空腹血糖指标及餐后2h的血糖指标较实施前有所改善。患者术后并发症发生率为6.0%。**结论:** 冠心病合并糖尿病性冠脉搭桥的围术期护理有助于患者预后。在严密监测患者生命体征的基础上,合理控制患者血糖,可以在控制水电解质平衡的基础上,降低术后并发症发生率,促进患者康复。

## 关键词

冠心病合并糖尿病; 冠脉搭桥; 围术期护理

## 1 引言

近年来,随着生活水平的提高,人们的日常饮食、生活习惯越来越不健康,冠心病成为了人类健康的重要威胁因素,糖尿病被认为是与冠心病有关的独立危险因素。糖尿病为临床常见慢性内分泌疾病,不仅治愈难度大,而且是心血管疾病发生的高危因素,机体血糖处于高水平,会导致血液黏稠度增加,从而引发动脉硬化,若不及时进行有效控制,易引发严重并发症<sup>[1]</sup>。对于冠心病合并糖尿病患者而言,冠脉搭桥手术的术后应激及手术麻醉均可导致患者血糖升高,血糖升高既不利于患者刀口愈合,又容易引起感染等术后并发症。本研究意在分析冠心病合并糖尿病行冠脉搭桥的围术期护理。

## 2 资料及方法

### 2.1 一般资料

本次研究以医院2017年8月至2018年8月收治的50位冠心病合并糖尿病行冠脉搭桥手术患者为研究对象。患者年龄在45-74岁之间,平均年龄为(60.5±4.6)岁。

### 2.2 方法

围手术期护理,是针对患者手术治疗前、中、后三个阶段的综合护理,具有护理工作全面性、科学性、目标性等特征<sup>[2]</sup>。

#### 2.2.1 术前护理

术前护理包含有糖尿病知识教育、饮食干预、药物治疗护理及血糖监测等内容。如定期开展糖尿病健康知识讲座,

发放糖尿病、冠心病健康知识手册,指导患者术前需要减少动物脂肪摄入,多食用含有纤维素的食物及降低血液粘稠度的食物,多食绿色蔬菜和粗粮,遵医嘱定期监测血糖,根据血糖水平按时服用降糖药物或皮下注射胰岛素,将血糖控制在理想的水平。为改善患者血管弹性,患者在护理干预实施期间可以适当食用豆制品、瘦肉等高蛋白食物。

### 2.2.2 术后护理

术后护理涵盖了神经系统护理、血糖控制、血压监测、饮食干预、康复锻炼等方面,如护理人员手术后重点关注患者的意识、瞳孔及精神状态,术后饮食护理方案对患者糖类、蛋白质的摄入量进行了严格控制,指导患者低盐低脂高蛋白高维生素饮食,少食多餐,少量多次进食。在护理工作实施期间注意检查患者肢体肌张力及肢体活动情况。科学的术后早期康复锻炼对心脏病术后顺利恢复很有帮助,对于老年人尤其重要。冠状动脉搭桥术后康复锻炼的目的是为了促进心功能恢复,预防肺部、消化道等各器官并发症发生,使病人尽快恢复正常生活,指导患者学会深呼吸,有效咳嗽咳痰,练习吹气球及正确使用呼吸训练器,加强翻身、叩背,遵医嘱按时予以雾化吸入。积极主动的康复锻炼能扩张冠状动脉,增加心肌供血,活动量增加既能促进肺功能恢复,预防深静脉血栓形成,避免长期卧床容易导致的体位性低血压,还能改善血液流变学状态,减轻神经体液性的过度反应。此外还能防止某些部位长期受压后产生麻木、知觉减退、形成溃疡和组织坏死,避免骶部和足跟产生褥疮,另外改善心脏病患者的精神状态,有利于医患配合。冠心病合并糖尿病患者术后刀口愈合缓慢,免疫力差,因此术后护理人员应加强刀口敷料的观察和护理,保持患者皮肤、口腔、会阴清洁,加强手卫生,严格无菌操作。

### 2.3 观察指标

患者护理干预实施前后的空腹血糖指标、餐后 2h 血糖指标及护理干预实施后的并发症发生率。

### 2.4 统计学处理

利用 SPSS20.0 软件开展统计学处理,计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述统计,计数资料以数 (n) 或率 (%) 描述统计,护理干预实施前后的血糖指标比较采用 t 检验,以  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 空腹血糖指标与餐后 2h 血糖指标

护理干预实施后,患者的空腹血糖指标与餐后 2h 血糖指标较实施前均有所改善,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 患者治疗前后的空腹血糖指标与餐后 2h 血糖指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

时间	空腹血糖指标	餐后 2h 血糖指标
治疗前	6.2 $\pm$ 0.1	9.2 $\pm$ 0.2
治疗后	4.7 $\pm$ 0.3*	7.0 $\pm$ 0.2*

注:与治疗前相比,\* $P < 0.05$ 。

### 3.2 并发症发生率

护理干预实施后,1 名患者出现伤口感染。2 名患者出现肺部感染,1 名患者出现肾功能衰竭。患者并发症发生率为 6.0%。

## 4 讨论

冠心病合并糖尿病性冠脉搭桥手术实施以后,麻醉措施与手术过程往往会让患者机体血糖指标产生变化。糖尿病患者的免疫力常存在不同程度降低,相比于普通患者,糖尿病患者更易出现感染、切口愈合慢、电解质代谢紊乱等现象<sup>[1]</sup>。根据本次研究的研究结果,患者的术后出现的并发症以伤口感染、肺部感染等症状为主。在控制血糖的基础上,注重患者的营养供应,同时指导科学的康复锻炼,是提升患者机体免疫力的可行措施。为控制并发症发生率,医护人员在术后也需要注重保证患者的电解质平衡。

## 5 结语

综上所述,冠心病合并糖尿病性行冠脉搭桥的患者予以围术期护理有助于患者预后,术前定期健康宣教,合理控制血糖,加强营养支持,提高患者机体免疫力,以最佳的状态迎接手术;术后在严密观察患者生命体征的基础上,监测患者血糖,严格无菌操作,可以在控制水电解质平衡的基础上,有效预防感染,降低术后并发症发生率,促进患者康复。

## 参考文献

- [1] 韩玉亭,孙正凯,宫振霞等.个体化健康管理模式对糖尿病合并冠心病患者自我效能感及遵医行为的影响[J].山东医药,2016,56(38):65-67.
- [2] 洪素干,陈质雅.冠心病合并糖尿病应用冠脉搭桥术的围术期护理分析[J].糖尿病新世界,2018,21(16):139-140.
- [3] 乔炎,李兴.糖尿病患者院内感染因素分析及其护理对策[J].中国药物与临床,2018,18(08):1458-1460.