



•综合医学•

临时心脏起搏器在心脏介入治疗中的保护性应用

詹 君

(蓝山县人民医院 湖南蓝山县 425800)

摘要：目的：探讨临时心脏起搏器在心脏介入治疗中的保护作用。方法：选取我院拟接受心脏介入治疗的心血管疾病患者50例，在X线的引导下，所有患者从右侧股静脉将临时心脏起搏器放置于右室心尖部，起搏频率设置为60次/min，起搏电压3~5 V，脉宽0.5 ms，起搏方式为VVI。在心脏介入治疗过程中及治疗后，观察起搏器起搏情况及患者的生命体征，对发生心率减慢的患者进行起搏。结果：50名患者均接受了临时心脏起搏器，且都顺利完成了心脏介入治疗，患者的感知功能均正常；在手术过程中有20名患者突发心率减慢，经起搏器起搏后继续手术；16例患者在介入术后出现心率减慢后进行起搏；所有患者均未发现因静脉穿刺所致损伤、电极机械刺激、心肌穿孔或感染所致的血栓、心律失常、穿刺点出血水肿等并发症。结论：在接受心脏介入治疗的患者植入临时心脏起搏器可以使手术过程顺利完成，降低手术风险，防止发生心脏急性事件的发生。

关键词：临时心脏起搏器；心脏介入；保护性作用

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2017)19-332-01

临时心脏起搏器植入人体后，可通过产生脉冲电流对心脏进行刺激，代替心脏自身的起搏点，使心脏恢复搏动[1]。这是一种暂时的植入起搏电极的方法，一般用于紧急情况下的临床抢救如因严重心动过缓所致的晕厥及心肺复苏等[2]。这种临时心脏起搏器在人体内的放置时间较短，脉冲发生器在体外，达到治疗目的即将起搏电极撤除，一般放置时间不超过4周[3]。在本文中，为了探讨临时心脏起搏器在心脏介入治疗中的保护性作用，对50例接受心脏介入治疗的心血管疾病患者进行临时心脏起搏器植入，并在术中术后严密观察患者的生命体征，对突然发生心率减慢的患者进行起搏，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院50例在2016年9月到2017年6月接受心脏介入治疗的患者，其中男性32例，女性18例，年龄42~75岁，平均(54.7±10.6)岁，其中冠脉综合征患者20例，心肌梗死患者15例，心绞痛患者15例；所有患者在手术前均通过心电图及血常规检查进行确诊，并签署知情同意书，愿意参与本次研究；对于具有严重肝肾功能异常、意识不清及不配合的患者给予排除。

1.2 方法 患者进入介入治疗室，常规消毒铺巾后，在患者右侧股静脉处穿刺并置入6鞘管，并在X线引导下安装临时起搏器电极导管。依次经过右侧股静脉、下腔静脉、右心房、三尖瓣最后放置于心尖处，设置起搏模式为VVI，起搏频率60次/min，电压3~5 V，脉宽0.5 ms，起搏阈值电流3~5 mA，感知电压2 mV。置入起搏器后再根据患者病情进行相应的介入治疗。在置入临时心脏起搏器时应注意以下事项：患者应不予麻醉，执行者应为心内科医生，连接起搏器前，应仔细检查电池电量及皮肤缝合情况等。

1.3 观察指标 观察心脏介入术前术后患者感知功能的改善情况、心血管意外事件如心动过缓等的发生情况及植入起搏器、心脏介入治疗相关并发症的发生情况。

1.4 护理 要做好对患者的术前、术中和术后的护理工作。对入院患者的病情进行详细的评估，了解患者的既往病史、有无缺氧、用药史和脱水的情况等。术前向患者及家属清楚交代患者的病情，安抚患者的担忧情绪，并向患者和家属详细讲述手术的方案及术中、术后可能出现的并发症，取得患者及家属的同意并签署知情同意书。在手术过程中，配合医生进行手术，严密观测患者的证明体征并记录患者的状况和手术情况。手术后要为患者进行持续的心电监护，直到移除临时心脏起搏器，并对患者给予对症支持。因患者术后要持续卧床，故而护理工作要更加细致。随时观察患者的穿刺切口，做好清洁和敷料更换，并常规给予抗生素以防感染。为防止患者术后出现焦虑、抑郁的情绪状态，应及时对患者进行心理疏导，对其进行安慰和支持，缓解其情绪波动。

2 结果

50名患者在心脏介入术前均接受了临时心脏起搏器的植入，临时

心脏起搏器电极在患者体内的放置时间为12~72小时。在介入术过程中，有20例出现突发心率减慢，进行起搏后心率恢复正常并顺利完成手术过程；介入术后，有16例患者发生心率减慢，进行起搏后，心率恢复正常。在所有病例中，无心肌穿孔、静脉穿刺损伤、血栓、心律失常及局部穿刺点出血水肿等并发症的发生。

3 结论

心血管疾病的发病率呈逐年上升的趋势，心脏介入手术作为一种有效治疗手段也越来越引起人们的关注。然而，对于伴有心脏传导系统病变的患者来说，行心脏介入治疗还是具有一定的风险，特别是急症发生需要立即手术的患者[4]。这些患者在介入术中会出现心脏停搏、血压下降的情况，即便对这些患者及时应用血管活性药物也难以纠正，而且在介入术后，短期内也易发生心脏停搏。所以，对于这类患者来说，临时心脏起搏器的应用就显得尤为必要。在术中或术后心脏发生停搏时，人工给予心脏脉冲刺激可使心脏及时恢复搏动。因此，临时心脏起搏器对于心脏介入治疗患者具有很好的保护性作用，可以保证介入手术顺利进行及术后恢复。

在本研究中，通过对50名接受介入治疗的心血管疾病患者术前行临时心脏起搏器置于，结果显示，患者在介入术中及术后发生的心脏停搏现象被及时纠正，手术过程顺利，无不良事件发生。临时起搏器植入相关的并发症也没有发生。这一结果与前人进行的病例回顾性分析结果相似[5]。所以说明，临时心脏起搏器在心脏介入治疗患者中具有很好的保护性应用。

参考文献：

- [1] 王肖群. 临时心脏起搏器在心脏介入治疗中的保护性应用及护理观察[J]. 广西中医学院学报, 2010, 13(4): 84-85.
- [2] 努尔比亚·艾比布拉, 米那瓦尔·托合提. 临时心脏起搏器在心脏介入治疗中的保护性应用及护理干预[J]. 大家健康(学术版), 2014, 8(16): 310.
- [3] 陈新, 孙瑞龙, 王方正. 临床电生理学和心脏起搏[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 801.
- [4] 谢贤敏, 陈丽, 陈大蓉. 临时心脏起搏器临床应用效果及护理配合[J]. 华西医学, 2012, 27(1): 87-90.
- [5] 王肖群. 临时心脏起搏器在心脏介入治疗中的保护性作用及护理观察[J]. 广西中医学院学报, 2010, 4(13): 84-85.