

心脏介入治疗术后护理分析及并发症预防

刘兴梅

丽江市玉龙纳西族自治县人民医院 云南玉龙 674100

【摘要】目的 分析心脏介入治疗术后护理与预防并发症的相关方法。**方法** 于 2017 年 3 月至 2020 年 3 月这一期间,选取本院收治的心脏介入手术患者 70 例,对全部患者的治疗与护理资料进行回顾性分析,总结心脏介入术后患者的护理内容与相关注意事项,并对并发症的出现有效统计。**结果** 全部患者总计出现 1 例迷走反射、2 例出血与血肿、2 例肢体疼痛、4 例失眠以及 1 例尿潴留,都是因为肢体酸胀与不良情绪等引发的,经过有效的护理干预后,相关不良反应均得到缓解,临床效果显著提升。**结论** 心脏介入治疗术后护理需对患者的心理干预与并发症的预防有效重视,使患者以良好的心态面对治疗,借助个性化护理干预使患者的满意度有效提升,减少并发症出现。

【关键词】 心脏介入; 术后护理; 并发症; 预防

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 10-189-02

心脏介入手术是心内科常用的治疗方法,但因为其属于有创方法,运用中会出现一定的并发症,严重时会对患者的生命安全造成危及^[1]。所以,加强心脏介入术后患者的护理干预与并发症预防十分必要^[2]。现对心脏介入治疗术后护理与预防并发症的相关方法分析如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

于 2017 年 3 月至 2020 年 3 月这一期间,选取本院收治的心脏介入手术患者 70 例,其中男性 38 例,女性 32 例,年龄区间 38-80 岁,平均年龄 (59.52±21.58) 岁; 7 例先心封堵术,1 例安置永久性起搏器,6 例射频消融术,5 例左心耳封堵术,51 例经皮冠状动脉内成形术联合支架植入术。

1.2 方法

对全部患者的治疗与护理资料进行回顾性分析,总结心脏介入术后患者的护理内容与相关注意事项,并对并发症的出现有效统计。

2 结果

全部患者总计出现 1 例迷走反射、2 例出血与血肿、2 例肢体疼痛、4 例失眠以及 1 例尿潴留 (如下表 1), 都是因为肢体酸胀与不良情绪等引发的,经过有效的护理干预后,相关不良反应均得到缓解,临床效果显著提升。

表 1: 并发症情况

分组	迷走反射	出血与血肿	肢体疼痛	失眠	尿潴留
例数	1	2	2	4	1
所占比例	1.43%	2.86%	2.86%	5.71%	1.43%

3 护理方法

3.1 生活干预

科学予以膳食指导,强化生活干预,多吃高热量、高维生素以及高蛋白食物,吃容易消化的食物,禁止暴饮暴食;强化术后巡视,对患者穿刺处有无出血等情况认真观察,对其感受充分了解,询问其有无疼痛与不适感出现,如果出现需马上反馈给医师处理。针对尿潴留者可马上予以导尿处理,防范泌尿系统感染的出现^[3]。

3.2 心理干预

因为医院环境十分特殊,再加上患者对手术方法不够了解,通常会产生恐惧与焦虑的情绪,其对会临床效果造成影响,也会影响术后并发症的防治。所以,术后护理人员需与患者有效沟通,对其心理状态充分了解,将手术完成情况向患者解释,将术后注意事项向患者与按技术说明,态度温和,使患者感受到关怀。一些术后制动物于需体术体位者一般因为长期保持相同姿势,引发肢体与腰背酸痛,护理人员需将特殊体位保持的意义向其介绍,

在不影响治疗的前提下,帮助患者在身下放置软垫等物品,使患者的痛苦减轻,对出现焦虑与烦躁者,需有效开导患者,使其对特殊体位的意义充分了解^[4]。部分老年患者通常较大的心理负担,主要是对家庭与经济层面的考虑较多,此时,护理人员需对患者的诉说耐心倾听,对其心中顾虑充分了解,针对性开导,向家属寻求帮助,对其精神状态充分了解,进而对患者的心理情况有效开导,避免不良情绪对临床效果造成影响,出现不必要的并发症。

3.3 并发症干预

首先,尿潴留:因为术后患者长时间保持平卧位,精神紧张,再加上床上排便不习惯等多种因素的干扰,引发膀胱过充分充盈产生尿潴留,所以,术后强化生活与心理干预,使患者及早适应术后生活,针对择期手术者,需及早掌握床上大小便的方法,为术后营造良好环境。排尿困难时可选择温水冲洗会阴,导尿时一次放尿不可大于 500ml,防止出现迷走神经反射。其次,失眠干预:失眠患者主要是由于心理情绪与身体不适导致的,术后被动体位通常引发酸麻与疼痛感,再加上情绪焦躁,对患者的睡眠质量有直接影响,不利于身体的恢复。所以,需对患者的有关反应充分注意,实施针对性护理干预。术后超过 12 小时若患者的血压正常,穿刺处没有出血,可适当将身体向健侧偏转,使其不适情况充分减轻,使睡眠质量显著提高,并注重营造良好的睡眠环境,使此类状况的出现明显减轻。再次,穿刺处:这类手术通常是穿刺于固定或股静脉,极易出现穿刺处出血与血肿,认为是与抗凝剂的适应与术后活动太早等具有相关性。术后护理人员需对患者的穿刺处情况密切观察,指导患者遵医嘱,不可擅自活动。如果渗血或渗液等情况出现,需马上通知医师处理。最后,迷走神经反射:迷走神经反射异常为此种手术的常见并发症之一,主要是因为:

(1) 心理方面:患者紧张与焦虑,再加上睡眠不充分,导致缓激肽与前列腺素释放,增强了心肺感受器的刺激,导致迷走神经兴奋 (1) 血容量不充分:患者因为禁食因素的影响,导致血容量不充分,使血管平滑肌收缩明显加强,引发迷走神经发射出现; (3) 拔管综合征:这种情况相对比较特殊,是因为疼痛感导致迷走神经兴奋出现迷走反射。对于上述原因,需在护理工作中做好心理干预,并对患者的临床表现充分观察,及时实施针对性的护理干预^[5]。

总而言之,心脏介入治疗术后,护理人员需注重患者的心理干预与并发症预防,使其以积极的心态面对治疗,通过针对性的护理干预措施,提高其满意度,降低并发症发生率。

【参考文献】

[1] 陈利恩. 早期路径心脏康复在心肌梗死患者经皮冠状动脉介入治疗术后护理中的应用 [J]. 中国药物与临床, 2020,

(下转第 195 页)

重要大血管进行通道改变和阻断开放、出血输血、药物使用等操作,对心肺功能的影响极大。专家表示,肝移植手术不仅对医生的专业要求极高,对手术护理配合技术的要求同样较高,磨练的不仅是护理人员高精尖的手术护理技术,更是责任心、耐心、细心、爱心的多重考验。快速康复外科理念的贯彻,能通过优化围手术期的诸多护理措施,实现患者对创伤应激反应的缓解、手术及住院时间的缩短、护理满意度的提升,帮助患者快速康复。研究表明,在肝移植手术护理中引进快速康复理念,结合患者实际病情合理调整术前准备、术中护理及术后干预等护理措施,在促进患者机体康复方面的价值显著^[4]。本文结果显示,观察组在手术及 ICU 住院方面的耗时短于对照组,术中出血量少于对照

组,护理满意度高于对照组,差异 $P < 0.05$ 。由此证明,在肝移植手术护理中引入快速康复外科理念,应用价值大有可观,值得推行。

[参考文献]

[1] 聂月霞,徐娇.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(33):56.
 [2] 李妍.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用效果[J].现代医学与健康研究(电子版),2019,3(4):109-111.
 [3] 胡佳艺.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用分析[J].内蒙古医学杂志,2018,50(12):1514-1516.
 [4] 何婷婷,杨英.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用[J].全科护理,2016,14(11):1144-1145.

(上接第 188 页)

后,试验组患者同项数据较之常规组,数据差异有意义 ($P < 0.05$)。

综上,帕金森患者护理管理实施持续质量改进措施,患者生理状态有所改善、生活质量得以提升,护理服务满意度更高,临床应用价值显著。

[参考文献]

[1] 张燕.个案管理的延伸护理服务对帕金森病患者院外遵医行为及生活质量评分的影响[J].中国医学工程,2019,

027(008):89-91.

[2] 刘春利,柳青青.优质护理服务对帕金森病患者生活质量的影响研究[J].饮食保健,2019,006(017):4-5.
 [3] 葛小丽,胡梦丽.人文护理对帕金森病患者生活质量及护理满意度的影响[J].海南医学,2019,030(003):402-406.
 [4] 张曼.持续护理对帕金森病患者护理满意度及生活质量的作用分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,006(034):105-106.
 [5] 刘凤春,孟茜,历静,等.持续质量改进在帕金森病患者护理管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(28):3597-3600.

(上接第 189 页)

20(6):1029-1031.

[2] 赵青.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(17):110-111.

[3] 陈云.心脏介入治疗术后护理分析及并发症预防策略[J].

医药前沿,2017,7(8):283-284.

[4] 张雪梅,金婷.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(18):205-206.
 [5] 张易.介入治疗先天性心脏病术后并发症的效果观察与护理体会[J].首都食品与医药,2019,26(1):124.

(上接第 190 页)

理干预,有助于改善其炎症指标,产生的并发症较少,预后效果好,应用价值较大。

[参考文献]

[1] 陈丽,陈海霞.探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理观察[J].健康大视野,2019,000(014):166-167.

[2] 赵丹.糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预方法

探究[J].糖尿病新世界,2020,023(005):172-173.

[3] 邵媛媛,卢锋,王凤娟.糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,v.18(46):219-220.
 [4] 黄萍珊,张晶晶,陈英,等.观察护理干预对糖尿病肾衰患者血液透析中低血糖的预防效果[J].糖尿病新世界,2018,021(006):115-116.

(上接第 191 页)

胸腔镜肺大泡切除术围手术期的应用[J].河南医学研究,2020,29(07):1343-1344.

[2] 李黎.围手术期护理干预在胸腔镜下小切口肺大泡切除术应用中的效果观察[J].中国医药指南,2019,17(36):288.

[3] 杨敏.胸腔镜下肺大泡切除术的围手术期护理效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):260+284.

[4] 张洁.胸腔镜切除肺大泡的围手术期护理[J].首都食品与医药,2019,26(12):161.

(上接第 192 页)

效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(8):166.

[2] 吴燕玲.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研究[J].糖尿病新世界,2019,22(2):136-137.

[3] 杨芬.探究心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果[J].心理月刊,2018,31(8):36+24.

[4] 郭晓芸.糖尿病肾病护理工作中心理护理的实施[J].糖尿病新世界,2018,21(1):144-145.

[5] 王巧君.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研究[J].中国医药指南,2017,15(33):277-278.

[6] 杨亚萍.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(14):47-48.

(上接第 193 页)

起一个好的护患关系,让患者更加有安全感和信心,从而在一定程度上加速术后康复。

结论:实施人性化护理不但能够减少胸外科手术患者出现并发症的情况,更能在一定程度上提升护理的质量和患者对于护理的满意度。这种护理方式效率较高,而且符合以人为本的现代护理精神,值得在临床上进行进一步的推广。

[参考文献]

[1] 叶亚琴.人性化护理对胸外科手术患者护理并发症及护理质量的影响[J].医学美容美容,2020,29(18):148.
 [2] 翟娜.实施人性化护理在胸外科手术患者中的应用研究[J].饮食保健,2019,6(6):210-211.
 [3] 冯姝兵,郑利利.人性化护理在胸外科手术患者护理中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(6):1124-1125