·综述·

先天性心脏病延续护理服务的研究进展

娄为清

重庆康华众联心血管病医院

〔摘　要〕先天性心脏病在临床上较为常见这种疾病的发生，主要是在胎儿期儿童的心脏以及大血管出现发育异常而导致的先天性畸形。每年我国大约有 15 ～ 20 万左右的先天性心脏病，儿童出生是出生缺陷病种的首位，也是围产儿死亡以及儿童死亡的一个主要原因，并且在近年来的发病率有逐年上升的趋势，在对儿童进行护理时，做好有效的延续性护理是保障儿童康复的关键。

〔关键词〕先天性心脏病；延续性护理；研究分析；家庭访视

〔中图分类号〕R473　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2021）05-190-02

就目前来说，在对先天性心脏病儿童进行治疗时，采用心脏手术进行治疗是最主要的治疗方案，而手术方案的优化与改进能够使更多的儿童恢复至正常的状态，在临床上对先心病进行治疗时，其重点也逐渐由评估手术死亡率转移到儿童的术后康复护理中。先天性心脏病患儿其实是我们在日常生活中很常见的一个个体，那么如何开展先天性心脏病患儿的护理，是现代相关护理人员需要重视的一个内容，越来越多的医护人员认为先天性心脏病患儿的护理不同于儿童或者是成年人的护理，其中的护理难度更大，并且需要注意的方方面面也更多在进行护理是一定要重视先天性心脏病患儿的特点，只有这样才能够及时对先天性心脏病患儿出现的各种不良状况起到管理作用，通过这种方式能够使先天性心脏病患儿得到有效的保护，这也是降低临床上先天性心脏病患儿死亡率的主要措施，所以相关工作人员一定要认真做好这项工作，并且掌握好这项护理技术，只有这样才能够使现代临床的整体护理质量得到优化。

1　观察先天性心脏病患儿的皮肤颜色

在先天性心脏病患儿出生以后[1]，面部以及全身皮肤的颜色，其实是衡量先天性心脏病患儿状态的标志，如果先天性心脏病患儿面色红润并且皮肤状况良好，十分顺滑，则说明先天性心脏病患儿的个体状况良好。例如对先天性心脏病患儿的皮肤进行观察，能够有助于医务人员了解先天性心脏病患儿黄疸出现的情况。生理性黄疸一般在出生以后的 3 ～ 4 天内可以出现，而在 7 ～ 10 天以后，这样的黄疸症状会逐渐消失，但如果在临床上发现黄疸的出现时间过早，大约在 24 小时内就出现，并且发展速度极快，需要及时发现并且做好相应的报告，这种现象可能是病理性的黄疸[2]。如果先天性心脏病患儿出现了病理信号，例如面色苍白或者皮肤湿冷的症状，说明先天性心脏病患儿的微循环灌注量有明显的不足，病情可能会进一步的发展，导致面部和四肢发维，体温会出现不升高的情况，对于外界的刺激反应会消失，说明患儿的病情正在恶化。

2　观察先天性心脏病患儿外部状况

其实在对先天性心脏病患儿进行护理是先天性心脏病患儿的外观状况，观察是一项十分重要的内容，护理人员在开展先天性心脏病患儿的护理时，一定要注意观察先天性心脏病患儿是否出现面色苍白或者亲子的情况，尤其是需要重视先天性心脏病患儿的呕吐以及嗜睡的病情，如果先天性心脏病患儿出现抽搐或者其他的神经性症状，一定要加以重视[3]，同时如果在护理过程中发现先天性心脏病患儿发生尖叫以及眼球震颤的状况，则提示先天性心脏病患儿可能出现了颅内出血，这种现象主要发生于早产儿和急产婴儿中[4]。

3　观察先天性心脏病患儿的生理指标

其实在对先天性心脏病患儿进行护理是护理人员需要将先天性心脏病患儿的生理指标作为一项重要的观察内容，护理人员需要密切监护先天性心脏病患儿的呼吸频率和心率，注意呼吸节律和心率等多方面的改变，一般情况下来说，先天性心脏病患儿每分钟呼吸 40 ～ 45 次[5]，并且呼吸状态十分均匀，心率则每分钟 120 ～ 140 次左右，如果出现了病理信号，先天性心脏病患儿可能会出现呼吸以及心率的增快，并且面色有明显的发挥或者呼吸浅促的情况，这种现象说明先天性心脏病患儿的肺部有效通气不足，但由于先天性心脏病患儿的呼吸状态是在不断的吸入氧气，则说明肺泡的气体交换受到了一定的影响啊，所以在对先天性心脏病患儿进行护理时，需要及时对先天性心脏病患儿呼吸道的分泌物进行清理，并给予有效的氧气吸入。如果先天性心脏病患儿出现双吸气或者抽气样呼吸或者出现呼吸暂停的问题，则说明先天性心脏病患儿可能出现了中枢性的呼吸衰竭，这种现象在早产儿和吸入性肺炎的儿童中较为多见[6]。

4　观察儿童是否出现呕吐的症状

在对先天性心脏病患儿进行护理时，护理人员需要注意先天性心脏病患儿是否出现了呕吐的情况，一般情况下来说先天性心脏病患儿是不会出现呕吐的，并且其呕吐物也较为单一[7]。所以护理人员需要重点关注呕吐物的颜色和次数，并且需要注意呕吐物的气味等多方面的内容，一般情况下来说，先天性心脏病患儿如果一次进食量过多或者牛奶温度不适，或者进食后过早对其进行搬动，都有可能导致溢奶的情况或者呕吐少量的残奶。这种现象其实是较为正常的，在随后的先天性心脏病患儿喂养中加以注意即可。但如果呕吐物中带有咖啡色样物或者淡红色泡沫状物，并且出现了明显的呕吐频繁以及数量增多的情况，虽然说明儿童可能出现了消化道的疾病或者损伤需要及时告知医师，并且由医务人员对儿童进行有效的治疗。

5　注意观察先天性心脏病患儿的睡眠状况

一般情况下来说[8]，先天性心脏病患儿在睡眠时较为安静并且十分舒适，呼吸状态也较为均匀，面部可能会出现各

种表情，这些都属于十分正常的现象。但如果先天性心脏病患儿在睡眠时焦躁不安，并且在睡眠后全身干涩，有面红、呼吸声粗的情况则需要引起警惕，这可能是先天性心脏病患儿发热的预兆，而如果先天性心脏病患儿在睡眠中发生了急性腹痛或者腹胀的情况，先天性心脏病患儿则会表现出明显的烦躁不安，需要及时由医务人员对其进行有效的处理。

6 注意先天性心脏病患儿的哭闹

总的来说，先天性心脏病患儿的大脑皮层的兴奋性处于较低的状态，并且其神经活动较弱，除了吃奶以外，先天性心脏病患儿几乎所有的时间都处于睡眠状态。先天性心脏病患儿哭闹是一种较为常见的现象，所以护理人员在开展护理工作时，一定要注意先天性心脏病患儿的哭闹，到底是生理性哭闹还是病理性哭闹。生理性哭闹是极为正常的，先天性心脏病患儿在出现了口渴或者是饥饿的情况，都有可能出现哭闹，这类哭闹的特征在于声音响亮并且哭闹间歇先天性心脏病患儿的精神状态和面色均正常，而病理性哭闹则主要是由于婴儿的某处出现了疼痛或者不适感所导致的，其特点在于具有突然性，并且哭声极为尖锐，先天性心脏病患儿的四肢屈曲，并且双手处于握拳状态，对其喂奶或者将其抱起安抚后，哭闹依旧无法停止，如果出现了这样的状况，医务人员和父母都需要加以重视，做好先天性心脏病患儿的保护。

7 开展合理的家庭访视活动

家庭访视是现代延续性护理中一个十分重要的护理方案，通过深入患者家庭，能够使医务人员更加了解患儿家庭的背景状况，有助于开展进一步的护理工作优化而值得注意的是，在进行护理方案的设置时，家庭访视是一项十分重要的内容，为了保障儿童的护理效果，护理人员需要进一步在家庭环境。为做好有效的病情管理，使儿童家属能够获得来自于医院内护理人员的支持，使护理工作更为顺利的开展，同时也能够在一定程度上保障护理工作的可靠性以及可参考性，避免出现额外的不良反应。

8 总结

先天性心脏病患儿在接受护理是护理人员需要关注的方方面面较多，所以需要引起重视，强化管理。延续性护理是先天性心脏病儿童在治疗期间接受护理的一个有效措施，医务人员需要了解先天性心脏病儿童的特点，并且对其进行进一步的优化，只有合理的选择护理方案，并将其配合应用于护理工作中，才能最大限度的使儿童的护理质量得到提升。

［参考文献］

[1] 唐丽琼，肖志容，邓婧 . 网络平台管理下的延续性护理干预在先天性心脏病出院患儿中的应用研究 [J]. 全科护理，2021，19(04):491-493.

[2] 罗天女，谢笑容，郭浪 . 微信随访护理系统在先天性心脏病封堵术出院患儿院外护理中的应用 [J]. 全科护理，2021，19(01):95-97.

[3] 李海玲 . 延续性护理干预在先天性心脏病手术患者中的应用效果分析 [J]. 四川解剖学杂志，2020，28(02):122+127.

[4] 张新芳 . 基于微信平台的延续护理干预对紫绀型先心病手术患儿父母积极心理的干预效果 [D]. 广东药科大学，2020.

[5] 韩新明 . 延续性护理对先天性心脏病手术治疗患儿生存质量及自我效能的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志，2020，5(03):49.

[6] 李婉婷 . 探讨信息化手段对新生儿先心病出院患儿家长实施延续护理的效果 [J]. 中国医药指南，2019，17(35):188.

[7] 唐婷婷 . 延续性护理干预对非手术先天性心脏病患儿肺炎发病率的影响 [J]. 中国医药指南，2019，17(33):356-357.

[8] 管尼娜 . 延续性护理对先天性心脏病手术治疗患儿生存质量及自我效能的影响 [J]. 当代临床医刊，2019，32(05):453+442.

（上接第 189 页）

那么也就能够导致线粒体基因在一定程度上产生异质性。由此，在使用 mtDNA 对系统发育以及种群遗传等相关研究进行分子标记时，进行取材以及结果分析工作就需要更加全面的考虑。

（四）进化速率快

在长度以及组织结构方面，mtDNA 具有较好的稳定性，但是其一级结构进行进化的速度相对较快，通常情况下为单拷贝核 DNA 的 5 倍——10 倍。根据相关研究显示，哺乳动物 mtDNA 发生突变的方式主要在于碱基代换，其中包括转换与颠换两个部分，但是在进行碱基代换的过程中，极少会有基因重排的情况出现。所以专业人士认为，导致 mtDNA 进行的速率加快的主要原因为以下几点：（1）脊椎动物的 mtDNA 复制酶 I 普遍不具有进行核对的能力，并且线粒体进行修复的机制相对较弱；（2）mtDNA 进行增殖的速度较快，所以碱基进行突变的机会相对较多；（3）在发生诱变的情况下能够受到的影响较大；（4）进行选择的压力较小；（5）mtDNA 一级结构中所存在的分歧现象同样存在于不同的遗传群体之间；（6）mtDNA 基因组内不同区域发生进化的速率并不相同；（7）生理以及生态因素均能够对进化速率产生影响。

四、结束语

通过上文我们可以了解到，随着相关研究的不断深入，人们对于 mtDNA 的遗传特性具有了更加深入的认识，但是与此同时，对于传统的研究、分析方法也应该进行相应的调整。

［参考文献］

[1] 李青，郑凤荣，关洪斌，等 . 星斑川鲽、石鲽及其杂交一代 (星斑川鲽♀ × 石鲽♂) 的线粒体 DNA 序列比较分析 [J]. 渔业科学进展，2017，38(2):40-49.

[2] 马惠敏，邵雪景，温洪华，等 . 线粒体 tRNALeu(UUR) 基因 A3243G 突变型糖尿病患者的家系分析及随访 [J]. 现代生物医学进展，2018，18(1):65-69.

[3] 王勇强 . 线粒体 DNA 含量变化对骨肉瘤生物学特性的影响及相关机制研究 [D]. 第三军医大学，2013.

[4] 肖小珍 . 低氧条件下 E3 泛素连接酶 Siah2 致慢性髓系白血病伊马替尼耐药机制的初步研究 [D]. 南方医科大学，2013.

[5]Remerie T,Vanfleteren J,Backeljau T, et al.Mitochondrial DNA variation and cryptic speciation within thefree-living marine nematode Pellioditis marina[J].Marine ecology progress series,2005,300:91-103.

[6]T. Backeljau,T. Moens,M. Vincx, et al.Mitochondrial DNA variation and cryptic speciation within the free-living marine nematode Pellioditis marina[J].Marine ecology progress series,2005,300(Sep):91-103.

[7]Complex genetic population structure of the bivalve Cerastoderma glaucum in a highly fragmented lagoon habitat[J]. Marine ecology progress series,2010,406(May 10):P.173-.

学术期刊网