

心源性休克患者采用 ECMO 治疗护理分析

郑文媛

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨 ECMO 治疗心源性休克患者的效果。**方法** 选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月, 在本医院进行心源性休克的患者 138 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中对照组的患者使用 IABP 进行治疗, 而实验组的患者使用 ECMO 进行治疗, 在两组患者进行有效的治疗措施后, 将两组患者心电图改善的状况进行对比分析。**结果** 在两组患者进行有效的护理措施后, 实验组患者心电图改善的状况优于对照组的患者, 且差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对于心源性休克的患者, 使用 ECMO 进行治疗, 可以有效的改善患者的生活质量, 同时还可以提高患者的预后效果, 在临床上值得推广和使用。

【关键词】 ECMO; IABP; 心源性休克; 护理体会

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-175-01

目前在临床上心源性休克是一种综合症, 且发病的机制主要是由于某些原因而导致患者心肌出现大面积的缺血和坏死等, 对心脏的泵血功能造成了严重的损伤, 同时还会造成心输出量减少, 而机体周末的器官也会因此而出现功能障碍等情况。经过研究发现约 4/5 的心源性休克的患者, 诱发因素都是急性心肌梗死。且心源性休克患者的病死率较高, 在临床上的发生率也较高, 同时患者的生还率较小, 所以心源性休克患者的抢救过程是非常复杂的, 要配合好 ECMO 以及主动脉内球囊反搏泵等器械来对患者进行及时的抢救, 本文将对心源性休克的患者使用 ECMO 和 IABP 进行治疗, 并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月至 2020 年 5 月, 在本院进行心源性休克治疗的患者 138 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 每组有 69 例患者, 其中对照组的 69 例患者中, 有男性患者 38 例, 女性患者 31 例, 年龄在 29 ~ 54 岁之间, 平均年龄在 (37.5 ± 3.3) 岁, 而实验组的 69 例患者中, 有男性患者 39 例, 女性患者 30 例, 年龄在 30 ~ 56 岁之间, 平均年龄在 (37.0 ± 3.4) 岁。两组患者在年龄和性别等一般信息之间所产生的差异数据中不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是 IABP 的方法进行治疗, 而实验组的患者在结合对照组患者治疗的基础上再使用 ECMO 进行治疗, 主要的内容有: 1. 需护理人员需要对患者进行供氧护理, 在手术后需要对患者提供足够且适宜的氧气护理, 氧分压应该在 70%。同时护理人员还需要对患者进行双肺呼吸音的听诊, 并且留意患者是否存在啰音等情况, 保证患者的通气顺畅, 对患者术后的呼吸幅度以及频率和胸廓的运动等进行观察, 护理人员更要注意患者是否有发绀的现象, 同时护理人员还应该对呼吸机的参数等进行设置, 将呼吸机的参数设置在正常的范围内的最小值, 潮气量应该设置为 8 ~ 10ml/kg、呼吸频率 10 次/min 以及吸入氧浓度 40%。为了避免患者出现肺萎缩的情况, 还应该在呼气末正压保持在 5 ~ 10cmH₂O。护理人员在对患者使用呼吸机的时候, 需要在严格无菌的操作条件下进行操作, 防止患者出现与呼吸机相关的肺炎等情况。2. 在患者完成手术以后, 护理人员需要对患者进行血流动力学变化的密切监测, 使循环可以保持在稳定的状态内, 同时还可以维持灌注压的充足, 在输血量速度以及输液量等方面进行严格的控制, 防止患者出现负担而无法承受的现象, 同时护理人员还要根据患者的

身体情况进行有效的观察, 查看患者是否存在心功能衰竭等现象, 并将患者体内的血乳酸值来作为标准, 对组织灌注进行评价。在患者进行 ECMO 治疗期间, 护理人员需要满足患者机体活动的所需供氧基础, 还需要维持患者心肺器官的休息空间, 特别是在 ECMO 的治疗初期, 需要对患者进行血管活性药物的辅助治疗, 但是护理人员需要注意药物的给药浓度以及方式, 还需要对患者的生命体征进行观察, 防止患者出现血管痉挛等症状。因为置管液中不存在糖的成分, 所以护理人员需要留意患者体内血糖的变化, 在治疗的期间如果患者出现了低血糖的症状, 需要对患者进行高糖的治疗, 同时还应该对患者血糖的水平进行检测, 频率为 1 次 /1.5h, 在血糖达到稳定以后再减少检测的频率, 对患者进行血气的分析, 频率为 1 次 /3h。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的治疗措施后, 将两组患者的心电图改善状况进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 \pm 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

两组患者在进行有效的治疗措施后, 实验组患者的心电图改善状况优于对照组的患者, 且差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者心电图改善状况的对比情况

组别	例数	显效	有效	无效	有效率 (%)
对照组	138	78(56.5)	17(12.3)	43(31.2)	68.8
实验组	138	80 (57.9)	25 (18.1)	33 (24.0)	76.0
χ^2		6.254	7.545	7.289	6.978
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

对于心源性休克的患者使用 ECMO 进行治疗, 可以有效的改善患者的生活质量, 同时提高患者的预后效果, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 陈亭杰, 杨锋, 王伟灿. 心肌梗死合并心源性休克老年病人应用 IABP 对 PCI 后炎症因子可溶性 CD40 配体的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 14(18):2162-2164.
- [2] 尚永志, 冯雁, 秦雷. IABP 辅助直接 PCI 治疗急性 ST 段抬高型心肌梗死合并心源性休克的效果和危险因素分析 [J]. 中国急救医学, 2019, 36(10):918-923.