

优质护理在小儿先天性心脏病介入术后护理中的应用价值分析

周丽华 杨娇梅 汤华彬

福建医科大学附属漳州市医院儿童心肺消化科 363000

【摘要】目的 对优质护理在小儿先天性心脏病介入术后护理中的应用价值加以探讨和分析。**方法** 选取我科于2018年1月至2022年8月期间收治的先天性心脏病介入手术患儿59例作为研究对象，所有患儿均经过科学、精心的优质护理：术前的健康宣教，各种准备，医生的术式，预后讲解，术后的精心护理及出院后的跟踪随访，评价其护理效果。**结果** 59例患儿中有一例缺口比较大，改为外科手术治疗，其余均恢复良好。**结论** 优质护理在小儿先天性心脏病介入术后中具有较高的应用价值，可以有效降低患儿的并发症发生率，改善患儿的生活质量，强化护理质量和护理结果，临床推广性强。

【关键词】 小儿先天性心脏病；介入治疗；优质护理；并发症

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763(2023)01-012-02

Analysis of the application value of high-quality nursing in post-interventional nursing of children with congenital heart disease

Zhou Lihua Yang Jiaomei Tang Huabin

The Third Department of Pediatrics, Zhangzhou Hospital Affiliated to Fujian Medical University, 363000

【Abstract】Objective To explore and analyze the application value of high-quality nursing in the post-intervention care of children with congenital heart disease. **Methods** 59 children with congenital heart disease who underwent interventional surgery in our department from January 2018 to August 2022 were selected as the study subjects. All children received scientific and meticulous high-quality care: preoperative health education, various preparations, doctor's operation, prognosis explanation, postoperative meticulous care and follow-up after discharge, and their nursing effects were evaluated. **Results** One of the 59 children had a large gap, which was changed to surgical treatment, and the rest recovered well. **Conclusion** High-quality nursing has high application value in children with congenital heart disease after interventional surgery, which can effectively reduce the incidence of complications, improve the quality of life of children, strengthen the quality of nursing and nursing results, and has strong clinical popularization.

【Key words】 congenital heart disease in children; interventional therapy; high-quality nursing; complications

作为一种先天性的发育畸形疾病，先天性心脏病是指胚胎时期就受到多种因素的影响而导致心脏血管或者是组织发育异常所引起^[1]。由于心脏结构的发育先天不全，因此很多患者在极早的时期就会出现症状上的体现，幼儿时期就会发病。患儿会主要以体形消瘦、体重低于同龄儿童、多汗、咯血等临床体征，患儿的整体身体素质会受到其影响而导致低下，免疫能力较差。先天性心脏病的患儿的治疗目前还主要依靠手术进行根治，但是治疗的效果取决于患儿的病情种类以及严重程度和手术时机，部分病情复杂严重的患儿即便是手术也难易获得根治，但是大部分患儿可以获得较好的预后，可以通过手术使心脏恢复正常结构，使心脏功能有所提升。目前微创的介入手术基本已经取代以往的开胸手术，更具微创的特点，优势获得认可^[2]。但是介入术依然是一种有创操作，且患儿的生理承受能力有限，手术的创伤就是一种应激源，容易给患儿术后带来疼痛等不良的手术反应，使患儿康复缓慢。因此在小儿先天性心脏病介入术后进行有效护理模式的选择会直接影响到患儿的恢复效果，适宜高效护理模式的选择十分重要^[3]。本研究则将优质护理进行应用，探究其在小儿先天性心脏病介入术后护理中的实际临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我科于2018年1月至2022年8月期间收治的先天性心脏病患儿59例展开研究，其中男患儿和女患儿的数量分别是20例和39例，动脉导管未闭40例，房间隔缺损11例，室间隔缺损8例，年龄最小1.5岁，最大10岁，年龄均值(5.46±1.04)岁。

1.2 方法

所有患儿均实施科学、精心的优质护理，具体包括：(1)术前反复对患儿及家属宣教，讲述、电脑演示手术方式，各种注意事项及术后预后，让病人及家属了解介入全过程，及良好的预后，增加病人的信心，签署同意书。(2)做好术前准备，备好沙袋，尿不湿、敷帖，便盆，训练床上大小便。(3)预防感冒，专室居住注意保暖，术前使用抗生素。(4)术后对患儿的穿刺伤口予以适当的压力进行包扎，进行止血，对患儿穿刺侧皮肤颜色以及温度进行密切的监测。可以对患儿的穿刺侧肢体进行轻柔的按摩。术后对患儿的心电监护、中心静脉压以及血压等指标进行密切的观察。出现异常的波动应马上通知医生。(5)疼痛护理。患儿的疼痛阈值普遍较低，手术的创伤会给患儿带来一定的痛苦感受，在术后容易出现情绪崩溃，治疗不配合等现象。护理人员应选择一些方式来转移患儿的注意力，可以通过儿歌、音乐的播放、拥抱患儿、用小玩具或者是故事书来引导患儿，选择患儿喜爱的动画片等方式对患儿实施安抚，减少患儿在疼痛方面的注意力，因此而缓解疼痛^[4]。年长儿可以多与患儿开展有趣的交流，与患儿进行猜谜、背唐诗、数数字等娱乐小游戏，让患儿的注意力得以转移，积极的参与到游戏中。为了进一步拉近与患儿的距离，可以在科室准备一些小玩具、小玩偶等作为奖品，对患儿实施鼓励，充分调动患儿的娱乐兴趣。在治疗以及护理操作的过程中，如果患儿出现哭闹，护理人员或者是家长应该及时进行安抚，可以选择摸头、抚摸后背，握手、拥抱患儿等方式来减轻患儿的恐惧，减少患儿的哭闹情绪^[5]。(6)饮食指导。患儿在术后的4至6小时应该禁饮禁食。术后的

24小时可以食用流质状态的食物。在手术后的一周内应该对进食量和水分的摄入进行严格的控制。进食量应该是平时食量摄入的一半左右。水分的摄入则根据患儿的体重进行计算，每千克保持60到80毫升，避免摄入过多。（7）并发症防护。抗凝剂的使用以及穿刺导管导管、术后皮肤按压不当等情况都容易诱发皮下出血以及血肿的发生。所以要格外重视患儿术后的伤口护理，定时对患儿的伤口状态进行观察，查看是否存在出血及征象情况，并予以止血处理，避免血肿的发生。对穿刺肢体的温度以及足背部脉搏的情况都进行密切的观察。如果皮肤温度降低，则进行血栓栓塞的评估。麻醉药物的应用可能会影响患儿的排尿反射降低，容易引发尿潴留^[6]。护理人员应密切观察排尿量，如果排尿困难应进行排尿诱导，必要时应用导尿术，以免尿液潴留造成患儿的心脏负荷过高。介入术后的6小时内让患儿平躺，同时将枕头去除，并将头偏向另外一侧，避免引起窒息的发生。每间隔1到2个小时，就对患儿进行体位上的变换管理，针对不能进行咳嗽配合的患儿进行胸骨上窝的按压，来刺激咳嗽反射，同时对患儿进行前胸以及后背的叩背配合来促进痰液的排出，预防肺不张。对于能够充分理解护理人员指令的患儿应进行咳嗽的正确指导，并对患儿进行腹式呼吸的正确指导练习，来强化患儿的肺功能。体温测量时应加强安全管理，全程监护患儿，避免发生温度计折断、咬坏等不良现象。患儿休息时将床边的围栏予以遮挡，避免坠床。（8）出院指导。护理人员应该交代房室缺类修复术后一小部分患儿可能还具有较小残余漏的现象。在进行法洛氏四联症术后，小部分患儿具有胸骨突出的现象，这些均是正常的现象，让家长放平心态对待。将患儿的药物在医嘱的指导下进行正确用量、正确给药途径、正确的间隔时间和疗程的交代，使患儿能够规范的用药^[7]。邀请患儿家长进入科室的微信群或者是关注公众号，当有疑问时，可通过微信软件进行询问，由专人为家长进行护理疑问的线上解答，明确交代患儿的复查时间。

1.3 观察指标

观察所有患儿的回复情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS 22.0软件做统计学结果分析，计量资料采用“均数±标准差”（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，使用t进行检验，计数资料用百分率[n (%)]表示，使用 χ^2 检验，以P<0.05时视为差异具有统计学意义。

2 结果

59例患儿中仅有一例缺口比较大，改为外科手术治疗，其余均恢复良好。

3 讨论

临床中比较常见的先天性心脏病类型包括房间隔缺损、动脉导管内壁、法洛斯联症、室间隔缺损等。先天性心脏病对患儿的生长发育会造成严重的影响，甚至会威胁到患儿的生命安全，在最佳时机予以规范治疗使促进患儿的心功能结构恢复正常是主要治疗原则。手术治疗是主要的治疗方式，随着医学和科技的尖端发展，临床现在更趋于微创化视角，介入术的应用在先天性心脏病中十分的广泛。介入术治疗先天性心脏病患儿，能更加显著的降低患儿的身体伤害，明显减

轻其治疗的痛苦，术后可以有效缩短术后的恢复时间，最重要的是基本可以达到与开胸手术相毗邻的效果。随着介入术的兴起，介入护理也应运而生，成为了护理学科中的一项新领域。但是由于患儿年龄较小，属于是临床中一类特殊的群体，手术配合性低，导致术后的护理工作也进展困难，预后会受到一定影响。因此对先天性心脏病介入术的患儿实施合适的术后护理工作获得广泛关注。优质护理模式的护理宗旨是以人为本，在落实该种护理模式的整个过程中都贯穿人性化的护理服务，可深化护理内涵，有助于提高整体的护理质量，使患儿的护理效果更佳显著。整个护理过程中，对基础护理工作进行不断的完善，加强患儿的病情和指标的监测。同时，运用心理和饮食上的科学指导来改善患儿的身心状态^[8]。疼痛护理的应用能够降低患儿的手术应激反应，也有助于患儿不良治疗心态的改善。疼痛的减轻可以促进患儿的睡眠质量有所提升，良好的休息是术后身体恢复必不可少的一个层面。优质护理还重视患儿的个体差异，根据患儿的个体化信息进行对应的并发症预防护理，可以有效的降低并发症的发生，更有利与患儿的身体恢复。其护理方案具有针对性，可根据不同年龄段的患儿而实施不同的心理护理，有助于患儿保持情绪平稳，可以愉快地接受治疗和护理操作，促进依从性的提升。本次的研究结果显示，59例患儿中仅有一例缺口比较大，改为外科手术治疗，其余均恢复良好。

综上所述，先天性心脏病介入术患儿接受优质护理可以获得更佳理想的护理效果，促进并发症发生率的降低，使患儿恢复进程加快，从而早日康复，减少疾病痛苦，这种护理模式是一种行之有效的护理方法，适用于先天性心脏介入术的患儿中。

参考文献

- [1] 李文霞，张磊，张瑾，等. 优质护理干预在小儿先天性心脏病术后护理中的应用对患儿术后疼痛和满意度影响分析[J]. 中国药物与临床，2021，21(7):1225-1228.
- [2] 万莉莉. 优质护理在小儿先天性心脏病术后护理中的应用[J]. 临床检验杂志：电子版，2019，8(3):49-50.
- [3] 林奕，张月娟，冯进，等. 自制薄荷液在先天性心脏病儿童术后口腔护理中的应用效果观察[J]. 中医药导报，2019，25(6):3.
- [4] 王彩芳. 强化护理干预在低体质量先天性心脏病患儿术后应用价值[J]. 中国药物与临床，2021，21(16):2903-2905.
- [5] 蒋远兰，易银萍，胡月，等. 基于HPEM的心脏康复延续护理在冠状动脉介入术后患者中的应用[J]. 西部医学，2019，31(8):1287-1292.
- [6] 王艳蕾. 分析优质护理服务在老年性脑梗死护理中的应用价值[J]. 临床检验杂志：电子版，2019，8(3):127-128.
- [7] 顿艳婷，刘艳存，张林虹. 移动互联网管理在先天性心脏病术后患儿延续性护理中的应用效果评价[J]. 中国护理管理，2019，19(7):968-972.
- [8] 吕金凤，艾建丽，赵静维，等. 小儿先天性心脏病介入术后应用情绪调节干预的护理效果分析[J]. 武警后勤学院学报：医学版，2021，30(9):70-71，74.