

# 小儿先天性心脏病合并肺动脉高压术后护理应用价值分析

林阿娟

(泉州市第一医院)

**【摘要】**目的：分析小儿先天性心脏病合并肺动脉高压术后护理应用价值。方法：将我院在2019年12月-2021年2月收治90例小儿先天性心脏病合并肺动脉高压术患者作为本次研究核心，依据交替分组法将其分为对照组以及观察组，对照组主要实施术后常规护理，观察组开展术后优质护理，对比两组患者术后相关指标。结果：两组患者心理健康状况评分与对照组差异明显，有统计学意义；观察组并发症低于对照组 ( $p < 0.05$ )。结论：小儿先天性心脏病合并肺动脉高压术后优质护理的应用，可改善患者的不良情绪，并将并发症科学控制，值得推荐。

**【关键词】**小儿先天性心脏病；肺动脉高压术；心理健康状况

## Application value analysis of postoperative nursing in children with congenital heart disease combined with pulmonary hypertension

Lin Ajuan

(Quanzhou First Hospital)

**[Abstract]** Objective: To analyze the application value of pediatric congenital heart disease with pulmonary hypertension. Methods: our hospital in December 2019-February 2021 admitted 90 cases of pediatric congenital heart disease with pulmonary hypertension patients as the core, on the basis of the alternate group method is divided into control group and observation group, mainly implementation of postoperative routine care, control group observation group to carry out postoperative quality care, compare the two groups of patients postoperative related indicators. Results: The mental health scores of the two groups; the complications were lower than the control group ( $p < 0.05$ ). Conclusion: The application of excellent nursing care after pediatric congenital heart disease combined with pulmonary hypertension can improve the bad mood of patients, and control the complications scientifically, which is worthy of recommendation.

**[Key words]** Congenital heart disease in children; pulmonary hypertension; mental health status

肺动脉高压是小儿先天性心脏病合并症之一，患者肺部顺应性下降，甚至会产生肺充血<sup>[1]</sup>。该疾病会对患者健康状况造成一定程度的影响，因此需加强治疗。比较常见治疗方式是小儿先天性心脏病合并肺动脉高压术，其对疾病缓解以及改善有极大作用，但是术后可能会出现并发症，影响患者的康复速度，需在手术基础上结合有效护理<sup>[2]</sup>。优质护理是临床新型护理模式之一，其在医学临床已获得广泛认可。本研究对收治患者实施常规护理与优质护理，探析优质护理的临床价值，内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

将我院在2019年12月-2021年2月收治90例小儿先

天性心脏病合并肺动脉高压术患者作为本次研究核心，对照组与观察组各45例，2组基础资料有可对比性 ( $p > 0.05$ )。参与以及排除资料：参与资料：经过医院明确诊断；已经与医院签订同意书，愿意参与本研究；获得医学伦理委员会批准以及认可。排除标准：不配合研究开展的患者；资料极度欠缺患者。

### 1.2 方法

对照组：术后常规护理

护理人员需对患者生命体征进行临床观察以及监测，并了解其血流动力学变化，及时处理临床术后护理存在的异常状况。并提醒家长注意观察患者饮食状况，告知其饮食细节以及注意事项，保证饮食健康以及安全。

观察组：术后优质护理

(1) 感染、体温护理

首先需保证患者术后伤口敷料清洁且干燥。针对部分有创的静脉以及动脉,需关注其护理过程。依据操作标准进行消毒,并以隔离制度与无菌技术,保证患者伤口污染减少。在辅助通气过程中,需将集水瓶冷凝水倾倒。若是条件允许的话,可用到一次性呼吸管道。

术后 2 天之内需将床头抬高,避免呼吸肺炎疾病出现。还需对患者体温改变密切关注。若是出现发热,需用合适的方法进行降温,一般需用到物理降温,例如敷冰块,必要的话,用药物进行化学降温,将温度控制在一定范围,避免由于温度提升造成感染。在应用抗菌素之前,需对其实施血液以及痰液培养。

### (2) 营养护理

术后重视营养的摄入。若是在辅助通气过程中需实施鼻饲以及静脉营养注射。将插管拔出之后,一般需积极鼓励患者自行饮食。针对痰液多且无力饮食患者,仍需要鼻饲。

### (3) 基础护理

小儿先天性心脏病合并肺动脉高压术患者在术后需关注其肺高压状况,若是发现患者意外产生心动过速、氧饱和度下降等需及时处理。在术后的 1.5-3d 一般属于肺高压关键阶段,这一过程中需提醒患者多休息。辅助通气过程中需间断用万可松等药物泵入治疗,缓解患者的右边心脏负荷同时,对肺高压有较好的预防效果。之后可用镇静药物保持患者呼吸通畅,这对低氧血症预防有一定效果。

### (4) 吸痰护理

患者吸痰间隔时间需延长,减少对患者产生的刺激。在对患者吸痰之前需用到镇静剂,提升肺动脉压力。吸痰过程中需以快进快出为基本原则,每次吸痰时间需低于 15s。在吸痰期间,护理人员需关注患者病情。若是心率加快、血压上升或是口唇发绀,需将吸痰动作停止。

### (5) 心理护理

患者在术后清醒之后可能会存在焦虑、不安等心理,因此护理人员需多抚摸患者,并用轻柔语气安抚患儿。并提醒患者家属参与心理护理,使其不安情绪得到缓解。针对部分患者可对其讲故事,缓解其术后不适以及躁动心理。

## 1.3 观察指标

### (1) 两组心理健康状况

该指标评估用到 SDS、SAS 量表,均为评分越高,焦虑以及抑郁越严重。

### (2) 记录两组并发症

## 1.4 统计学分析

用 SPSS20.0 分析数据,计量资料 ( $\bar{x} \pm s$ )、计数资料行 t 检验、 $\chi^2$  检验对比。P < 0.05 为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 两组基线资料

观察组在年龄等层面基线资料与对照组差异无统计学意义,可对比 (p > 0.05), 见表 1。

表 1 基线资料

分组	例数	最大年龄	最小年龄	年龄均值 (岁)	男女配比
观察组	45	10 岁	1.5 岁	4.26 ± 1.32	25: 20
对照组	45	10 岁	2 岁	4.59 ± 1.05	26: 19
X <sup>2</sup> /t				1.312	0.045
p				0.096	0.832

### 2.2 心理健康状况

护理前,观察组焦虑与抑郁等情绪评分与对照组差异不

显著;而护理后,两组负面情绪评分差异显著 (p < 0.05), 见表 2。

表 2 两组心理健康状况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	护理前 SAS	护理后 SAS	护理前 SDS	护理后 SDS
观察组	45	74.56 ± 10.11	32.62 ± 10.11	75.69 ± 10.59	36.62 ± 11.20
对照组	45	74.96 ± 10.02	59.26 ± 9.62	75.98 ± 11.02	50.23 ± 8.97
t		0.189	12.805	0.127	6.363
p		0.425	0.001	0.450	0.001

### 2.3 两组并发症

观察组并发症发生率与对照组对比存在明显差异

( $p < 0.05$ ), 如表 3。

表 3 两组并发症 (n, %)

分组	例数	低氧血症	感染	并发症发生率
观察组	45	1 (2.22%)	0	1 (2.22%)
对照组	45	4 (8.89%)	5 (11.11%)	9 (20.00%)
$X^2$				7.200
P				0.007

### 3 讨论

先天性心脏病合并肺动脉高压发病多是因为肺血管重构成发生改变。很多患者在手术刺激与缺氧等状态下会引发肺高压危象<sup>[3, 4]</sup>。小儿若是出现先天性心脏病合并肺动脉高压可实施小儿先天性心脏病合并肺动脉高压术治疗, 并配合护理, 改善治疗效果。本次用到常规护理以及优质护理。常规护理护理的内容相对少, 且针对性相对较为欠缺, 而把优质护理在临床中的应用, 护理人员将并发症及时处理, 并在术后中加强临床观察, 减少并发症的同时, 促使手术后患者生命安全得到更好保障<sup>[5]</sup>。而通过优质护理中的心理护理, 护理人员将患儿存在的躁动等不良情绪改善, 并邀请家长参与

护理过程, 使得患者可积极配合护理进程, 为护理质量的提升奠定基础。

本研究中, 观察组的心理健康状况更优可看出对手术患者实施优质护理, 患者的不良状态会在短时间内被改善, 对术后该疾病的减轻以及缓解提供便利; 而观察组并发症发生率明显低于对照组可看到, 术后患者实施优质护理, 可减少并发症。

综上所述, 小儿先天性心脏病合并肺动脉高压术后护理的应用, 尤其是优质护理, 可将患者的心理问题解决, 并控制并发症, 值得推荐。

### 参考文献:

- [1]符白嫩, 李美霞, 洪仕芬. 先天性心脏病合并中重度肺动脉高压患者的术后护理[J]. 海南医学, 2015, 15 (2): 308-310.
- [2]陈穗颜. 先天性心脏病合并肺动脉高压患儿介入手术围术期的护理探讨[J]. 医学食疗与健康, 2019, 11 (4): 99-100.
- [3]郭敏, 丁密, 孙倩文, 等. 先天性心脏病合并肺动脉高压患儿手术前后的呼吸道管理[J]. 中华护理教育, 2018, 11 (9): 89-89.
- [4]魏冰, 杜军保. 一氧化氮及其前体对左向右分流型先天性心脏病并肺动脉高压的干预作用[J]. 实用儿科临床杂志 2018, 17 (1): 66-68.
- [5]杨志祥, 王彪, 王涛, 等. 探讨尾加压素 II 及内皮素在小儿先天性心脏病肺动脉高压中的研究[J]. 中国实用医药, 2019, 11 (31): 7-9.