

持续有创血压监测在心脏瓣膜置换术后的护理效果

晁益敏 高云霞 王雪 王美霞

陕西省榆林市第二医院 陕西 榆林 719000

【摘要】：目的：研究持续有创血压监测在心脏瓣膜置换术后的护理效果。方法：选择2022年1月至2023年5月在本院实施心脏瓣膜置换术治疗的30名患者，分为2组。两组均进行持续有创血压监测。对照组采用常规护理，观察组采用针对性护理。比较两组的不良反应发生率。结果：观察组的不良反应发生率低于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：采取持续有创血压监测结合针对性护理对进行心脏瓣膜置换术的患者起到了良好的治疗效果，并且减少了不良反应的发生。

【关键词】：持续有创血压监测；心脏瓣膜置换术；针对性护理

Continuous Invasive Blood Pressure Monitoring for Nursing Effect after Heart Valve Replacement

Yimin Chao, Yunxia Gao, Xue Wang, Meixia Wang

The Second Hospital of Yulin City, Shaanxi Province, Shaanxi Yulin 719000

Abstract: Objective: To investigate the effect of continuous invasive blood pressure monitoring in nursing care after heart valve replacement. Methods: A total of 30 patients who underwent heart valve replacement in our hospital from January 2022 to May 2023 were selected and divided into two groups. Continuous invasive blood pressure monitoring was performed in both groups. The control group used usual care, and the observation group used targeted care. The incidence of adverse effects was compared between the two groups. Results: The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Continuous invasive blood pressure monitoring combined with targeted nursing has a good therapeutic effect on patients undergoing heart valve replacement and reduces the occurrence of adverse reactions.

Keywords: Continuous invasive blood pressure monitoring; Heart valve replacement; Targeted care

心脏瓣膜疾病是指心脏瓣膜发生病理性改变，导致瓣膜功能受损，从而影响心脏的正常运转。心脏瓣膜是心脏中的重要器官，它们位于心脏的四个房室之间，负责控制血液的流动方向，以保证心脏的正常工作。心脏瓣膜置换手术是一种常见的用于治疗心脏的外科手术，它可以帮助患者恢复心脏瓣膜的正常功能，改善血液循环，缓解患者的病情。然而，手术后孵化期内对于患者的监测与护理十分关键^[1]。由于手术对身体的刺激，患者容易出现心脏血压波动、循环紊乱等情况。为了确保患者的安全和恢复，需要有持续有创血压监测^[2]。持续有创血压监测可以及时监测心脏血压的变化。在手术后，医护人员可以根据监测的指标数据调整护理方案，以达到更好的治疗效果。本文分析了持续有创血压监测在心脏瓣膜置换术后的护理效果，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月至 2023 年 5 月在本院实施心脏瓣膜置换术治疗的 30 名患者，分为 2 组。对照组 15 例，男性 9 例，女性 6 例，年龄 42 至 76 岁，平均年龄为 (53.41 ± 4.26) 岁；观察组 15 例，男性 8 例，女性 7 例，年龄 45 至 72 岁，平均年龄为 (50.36 ± 3.29) 岁。两组基本资料无明显差异，($P>0.05$)。

纳入标准：（1）患者均实施心脏瓣膜置换术进行治疗。

（2）患者及家属知悉本研究内容，签署知情同意书。

排除标准：（1）合并其他重大疾病者。

1.2 方法

1.2.1 两组患者均进行持续血压监测

对照组采用常规护理，在术后护理人员要注意增强导管护理，发生不良情况时，及时做出相应护理措施。

1.2.2 观察组采用针对性护理

具体护理方案如下：第一，监测仪器的准确性和稳定性。护士需要定期检查监测仪器的正常运转，保证其准确性和稳定性，以避免监测结果的误差。第二，导管通路的定期检查和清洁。持续有创血压监测依赖于导管通路的畅通，护士需要定期检查导管通路的情况，并保证通路的清洁和畅通。第三，监测血压变化。护士需要密切观察患者的血压变化，及时掌握患者的身体状态，并根据血压变化调整治疗方案。第四，术后疼痛的管理。手术后可能会出现疼痛，护士需要进行有序和有效的疼痛管理，以减轻患者的不适。第五，并发症的预防和治疗。持续有创血压监测有助于及时发现术后患者的并发症，护士需要根据患者的情况采取相应的预防和治疗措施。

1.3 疗效观察

比较两组患者不良反应发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计学软件对数据进行分析，计量资料经检验符合正态分布，采用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示进行 t 检验；计数

资料采用 [n(%)] 表示，进行 X^2 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

观察组不良反应发生率低于对照组，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)，见表 1。

2 结果

表 1 两组不良反应发生率 [n(%)]

组别	例数	血管受压	穿刺点渗血	局部皮肤感染	皮下淤血	总发生率
对照组	15	1 (6.66%)	2 (13.33%)	1 (6.66%)	1 (6.66%)	6 (40.00%)
观察组	15	1 (6.66%)	1 (6.66%)	0	0	1 (6.66%)
X^2						4.658
p						<0.05

3 讨论

心脏瓣膜疾病是指心脏瓣膜发生异常，导致血液流动不畅或逆流。这种疾病可能会导致心脏负担过重，最终导致心衰、心肌梗死或者脑血管疾病等严重后果。心脏瓣膜分为二尖瓣和三尖瓣，二尖瓣位于左心房和左心室之间，控制血液流向主动脉；而三尖瓣位于右心房和右心室之间，控制血液流向肺动脉^[3]。当心脏瓣膜发生异常时，可能会导致以下几种疾病：第一，二尖瓣反流症。即二尖瓣无法完全关闭，导致血液从左心室回流到左心房，最终导致左心房扩大和左心室肥厚。第二，二尖瓣狭窄。即二尖瓣口变窄，使得左心室需要用更大的力量将血液推出，最终导致左心室肥厚。第三，三尖瓣反流症。即三尖瓣无法完全关闭，导致血液从肺动脉回流到右心房，最终导致右心房扩大和右心室肥厚。第四，三尖瓣狭窄。即三尖瓣口变窄，使得右心室需要用更大的力量将血液推出，最终导致右心室肥厚^[4]。

心脏瓣膜疾病的主要症状包括呼吸困难、胸痛、心悸、乏力、水肿等。一旦出现这些症状，应该及时就医。治疗心脏瓣膜疾病的方法包括药物治疗、手术治疗和介入治疗等。药物治疗可以缓解症状，但无法治愈疾病。手术治疗包括瓣膜置换和修补等，是最彻底的治疗方法。介入治疗则是通过导管技术在不开刀的情况下修复瓣膜^[5]。

心脏瓣膜置换术是一种广泛应用于心脏瓣膜疾病治疗的手术。该手术的主要作用是通过更换病损的瓣膜来恢复患者正常的心脏功能，缓解血液循环障碍、呼吸困难、水肿等症状，提高生活质量和安全性。在接受心脏瓣膜置换手术之前，患者需要接受相关检查、评估和准备工作。手术前医生将为患者制定手术计划，包括病损瓣膜的类型和具体部位、手术方式、手术风险和术后护理等^[6]。手术中，患者需要接受全身麻醉，手术人员通过心脏切口进行手术，将病损的瓣膜取出并更换成健康的人造瓣膜或动物瓣膜。为了确保手术质量和安全性，手术中需要密切监测患者的心脏功能指标和生命体征，如心率、血压、呼吸等。术后护理是心脏瓣膜置换手术后非常重要的一环。患者需要留在监护室或重症监护室进行密切观察和护理，包括持续有创血压监测、呼吸支持、疼痛管理、抗生素预防等。在患者病情稳定且生命体征正常后，可以转移到普通病房继续接受恢复治疗。虽然心脏瓣膜置换手术是一项复杂的手术，但由于技术和技能的不断提高，手术风险已大大降低^[7]。随着健康管理意识和工作压力增加等因素的影响，心脏瓣膜疾病的患病率逐年增加。心脏瓣膜置换手术成为目前最有效的治疗手段之一，对于重度心脏瓣膜疾病的患者，及

时接受手术治疗可大大提高生活质量和安全性。

心脏瓣膜置换术后，患者的生命体征需要密切监测和控制，以确保手术后的恢复过程顺利进行。持续有创血压监测通过在患者体内注入导管，将导管的一端连接到监测设备上，另一端连接到患者体内的动脉，实现血压的持续监测。这种监测方式可以通过实时监测血压值的变化，及时识别和治疗术后出现的并发症，例如低血压和心衰等。

持续有创血压监测的应用，可以对手术后患者的治疗和护理提高效率，减少手术风险和并发症。与此同时，也有助于提高患者的舒适度和安全感。此外，持续有创血压监测可以提供安全的监测数据，为医生和护士及时发现和处理手术后的意外情况提供指导，以保障患者安全。在手术后，持续有创血压监测仍然十分重要。因为手术对身体的刺激，患者容易出现心脏血压波动、循环紊乱等情况，其可能在一段时间内无法自我恢复，就需要依赖外界设备的帮助。通过持续有创血压监测，医生和护士可以随时掌握患者的身体变化情况，及时调整治疗方案，保证患者的恢复顺利进行。因此，对于心脏瓣膜置换手术患者的监测和护理中，持续有创血压监测无疑是具有重要意义的一项措施^[8]。持续有创血压监测是术后护理的重要手段之一，对术后患者的监测和护理起到至关重要的作用。手术后，患者需要被转移到恢复室进行观察和护理，持续有创血压监测也在此环节中起到至关重要的作用。护士们通过监测患者的心脏血压变化，判断患者心脏功能的恢复情况，并可以随时进行调控。同时，可以发现患者是否出现了并发症，如低血压、出血等，及时采取措施。

总之，持续有创血压监测在心脏瓣膜置换术中发挥着重要的作用。它不仅可以实时监测患者的生命体征指标变化情况，还可以为手术后提供关键的数据，保证医生和护士对患者的监护时间更为精确、更为有效，并及时处理可能出现的问题，从而保证手术的成功。

综上所述，持续有创血压监测在心脏瓣膜置换术后是一项非常有效的监测和护理手段，可以及时识别和治疗患者的并发症，保证术后恢复顺利进行。针对术后患者的具体情况，护士需要制定适当的监测和护理方案，确保患者的安全和舒适度。

参考文献

[1] 冯雯娟, 缪永萍, 雷宇, 陈文敏, 那竹惠, 张敏. 急救护理对心脏瓣膜置换术后卡瓣患者二次手术后心功能、自我效能及生活质量的影响 [J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(03): 378-381+390.

[2] 唐少梅, 李洁源, 欧碧英, 张文英. 持续有创血压监

测在心脏介入术中的应用及护理研究 [J]. 心电图杂志 (电子版),2019,8(01):195-196.

[3] 邓波, 谢弢, 王敏, 夏英, 杨眉, 黄海. 心脏瓣膜置换术围术期异体红细胞输注情况分析 [J]. 国际检验医学杂志, 2023,44(06):661-665.

[4] 雷涛, 刘松涛, 沈斌. 体外循环心脏瓣膜置换术后谵妄的危险因素及其交互效应 [J]. 广西医科大学学报, 2023,40(02):297-303.

[5] 姬金兰, 李秋菊, 李佳弟, 韩艳艳. 风湿性心脏病患者心脏瓣膜置换术中体温对心脏复跳及心肌损伤的影响 [J].

中国卫生检验杂志, 2023,33(08):954-957.

[6] 杨璐, 黄秋霞, 韩凯丽, 马宁. 心脏瓣膜置换术后患者华法林抗凝治疗依从性影响因素分析及对策 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023,29(08):114-117.

[7] 周锦玲, 陈周珍, 李晶晶, 付圆圆, 丘汉彬. 过渡期护理模式对心脏瓣膜置换术后患者护理效果及生存质量影响 [J]. 中国医药科学, 2023,13(06):97-100.

[8] 陈丽芳, 温颖珊, 黄莲香. 多元化康复护理对心脏瓣膜置换术患者术后康复的影响观察 [J]. 中外医学研究, 2023,21(11):97-101.