

冠心病介入术后并发低血压的观察与护理研究

卿郑艳

(成都中医药大学附属医院心内科 四川成都 610000)

摘要:目的:研究冠心病介入术后并发低血压的临床表现及护理措施。方法:2018年1月-2020年1月本院接诊的冠心病介入术后并发低血压病患13例,分析并总结其临床表现与护理措施。结果:13例病患经对症处理和精心护理后,病情明显缓解,且血压与心率都恢复正常。结论:经精心护理,可促进冠心病介入术后并发低血压病患病情的恢复。

关键词:介入术;护理措施;冠心病;低血压

Observation and nursing research of hypotension after intervention of coronary heart disease

Qing Zheng Yan

Department of Cardiology, Affiliated Hospital of Chengdu University of traditional Chinese Medicine, Chengdu, 610000, China

[abstract] objective: to study the clinical manifestations and nursing measures of hypotension after intervention of coronary heart disease. Methods: from January 2018 to January 2020, 13 patients with coronary heart disease complicated with hypotension were admitted to our hospital, and their clinical manifestations and nursing measures were analyzed and summarized. Results: after symptomatic treatment and careful nursing, 13 patients were relieved and their blood pressure and heart rate returned to normal. Conclusion: careful nursing can promote the recovery of patients with hypotension after coronary heart disease intervention.

[key words] interventional surgery; Nursing measures; Coronary heart disease (CHD). Low blood pressure

近年来,医疗水平的提升,使得心导管技术变得更加成熟,并被更为广泛的运用在了疾病的诊疗工作中^[1]。目前,冠心病介入术乃心血管疾病的一种常用诊断与治疗方法,但术后并发症比较多,比如:低血压等,可对患者的身体健康造成不利影响。为此,笔者将着重分析冠心病介入术后并发低血压的临床表现及有效护理措施,总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2018年1月-2020年1月本院接诊的冠心病介入术后并发低血压病患13例为对象,女性4例,男性9例;年龄在46-73岁之间,平均(60.72±4.08)岁;体重在41-83kg之间,平均(57.94±5.16)kg。患者病历信息完整,对研究知情。

1.2 临床表现

患者血压低于90/60mmHg,且有胸闷、出冷汗、脉搏细弱、面色苍白、恶心呕吐与视力模糊等症状,心率为40次/min及以下。

1.3 护理

(1)术前。为患者详细介绍冠心病介入术的方法、操作流程、目的与相关注意事项等,同时耐心的解答患者的提问,帮助患者消除心中的顾虑。根据患者文化程度与年龄等,选择一种最适的手段对其进行健康教育,比如:口头宣教、利用多媒体资源、开展健康讲座与发放健康宣传册等。指导患者做适量的排便与更换体位等训练,减少术后尿潴留发生风险。强化心理辅导力度,利用温和的语言关心患者,注意观察患者情绪变化,及时采取个体化的措施对患者的害怕与担忧等负性情绪进行疏导。鼓励患者说出心中的想法,指导患者采取呼吸与音乐疗法等稳定情绪。建议患者进食低脂与低盐的食物,少量多餐,切勿饱食,以免给心脏造成负担。

(2)术后。予以患者24-48h的持续心电监护,注意观察患者心率、血压与心律等指标的改变,若有异常,立即处理。按时测量患者肢体温度,观察表情与面色变化。仔细检查患者穿刺部位有无血肿等异常状况,对于存在血肿者,应适当增加观察的频率,一般每隔半小时观察一次,了解血肿是否增大,并用浓度为50%的硫酸镁对患者施以湿热敷等治疗。按压、包扎穿刺点时,力度要适中,方法要正确。嘱患者适当卧床,减少出血发生风险。按时对包扎进行解除,若存在局部血肿的情况,要立即予以对症处理。确保穿刺部位敷料的清洁与干燥,了解患者术肢足背动脉搏动的情况,并将之和健侧进行对比。利用约束带将术肢固定在床头,防止肢体过度

屈曲。按时协助患者更换体位,并对其患侧下肢与腰部进行按摩。若患者排便困难,需指导其使用缓泻剂,并鼓励患者适当增加新鲜蔬果的摄入量,另外,患者排便期间,护士还应注意观察其血压与心电图的变化情况。鼓励患者多喝水,适当进食,确保水分摄入充足,从而有助于促进其排尿,避免发生低血糖。若有必要,可予以静脉补液治疗。于手术结束后的4h之内,经静脉为患者输注生理盐水,用药量为500-800ml。

2 结果

经对症处理与精心护理后,本组13例病患的病情都得到有效控制,血压恢复正常,胸闷、视力模糊与出冷汗等症状消失,且心率正常。

3 讨论

目前,冠心病介入术在我国临床上有着非常广泛的运用,能够经导管采取各种手段来对狭窄的冠脉进行有效的扩张,以促进心肌血供的恢复,减轻心绞痛程度,并由此起到心肌早期再灌注的作用^[2],但患者在术后比较容易发生诸多的并发症,比如:低血压等,进而对其病情的恢复造成了不利影响,若情况较为严重,也可危及生命健康^[3]。为此,临床有必要强化对冠心病介入术病患进行护理的力度,以尽可能的减少其发生低血压的风险。

通过在术前对患者施以系统性的健康宣教,能够使其充分了解手术的流程与方法,从而有助于缓解其负性情绪,提高治疗依从性^[4]。术后,嘱患者适当进食,同时予以其补液治疗,促进造影剂的排出,以帮助其维持有效的血容量,此外,还应强化心电监护力度,观察患者呼吸与面色等体征,同时予以个体化的护理,可有效预防低血压的发生。

参考文献

- [1]杨少萌.冠心病介入治疗并发低血压13例预防与护理[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(4):129.
- [2]谢晓丹,蒋慧.冠心病介入手术后并发症的临床观察与护理[J].影像研究与医学应用,2018,2(16):183-184.
- [3]鹿丙荣.舒适护理干预对冠心病患者介入治疗术后心理和生活质量的效果观察[J].临床合理用药杂志,2018,11(23):103-104.
- [4]杨桂萍,马锦巧.冠心病介入术后并发症的观察及护理[J].医学信息,2015,(016):118-119.