

# 探析早期护理干预对小儿先天性心脏病介入治疗的效果及并发症的影响

金荣

(武汉亚洲心脏病医院 介入科)

**摘要:**目的:分析小儿先天性心脏病介入治疗时运用早期护理对治疗产生的效果以及对并发症的影响。方法:于我院选择 100 例小儿先天性心脏病患者进行随机平均分组(选择时间段:2021.01~2022.03),分组后实施常规护理的为对照组,采取早期护理的为观察组。分别进行临床指标和并发症方面的比较。结果:观察组穿刺、手术时间等指标低于对照组( $P < 0.05$ );观察组并发症发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。结论:早期护理能帮助患者提升介入治疗的效果,更好的控制并发症发生,于小儿先天性心脏病患者来说护理存在应用价值。

**关键词:**早期护理干预;小儿;先天性心脏病;介入治疗;并发症

先天性心脏病是先天性畸形中比较典型的一种疾病,该病约占各种先天畸形疾病的 28%<sup>[1]</sup>。该病是胎儿时期心血管发育异常所引起的先天性疾病,与遗传和环境因素及其相互作用有着密切关系。在我国,小儿先天性心脏病患者每年新增基数高达 15~20 万<sup>[2]</sup>。患有该疾病后,患儿可呈现出呼吸困难、紫绀、活动耐力减低等表现。随着现代医学技术水平的提升,对患儿进行介入治疗可促使患者预后明显改观。在介入治疗进行的同时,利用早期护理干预以提升预后效果,帮助患儿控制病情、降低并发症发生的可能性,具备较为深远的意义。针对早期护理可产生的积极结果进行对比与研究,我院所进行的相关内容如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

以 2021.01~2022.03 为时间阶段,选取此时间段内我院收治的小儿先天性心脏病患者 100 例作为样本。所有患者进行信封法分组,两组例数为 50 例。对照组男女占比 23:27,年龄 1~6 岁,平均年龄( $4.15 \pm 1.04$ )岁;观察组男女例数均为 25 例,年龄 1~5 岁,平均年龄( $4.26 \pm 1.12$ )岁。

纳入标准:(1)患者经临床诊断后确诊为先天性心脏病;(2)患者年龄符合日常认知中对小儿的年龄界定;(3)小儿及家属对本次研究知情,由家属代为在同意书上签下患者姓名。

排除标准:(1)一般资料不全;(2)自我意识不清晰或不能进行有效沟通交流;(3)因小儿家属原因主动退出研究。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对组内患者展开常规护理。包括对患儿进行生命体征监测,指导患儿合理饮食、养成良好作息习惯。就病房环境、病床清洁卫生等进行日常护理,合理开展相应并发症预防工作。

#### 1.2.2 观察组

实施早期护理干预,具体内容如下。(1)介入治疗护理。小儿患者对介入治疗存在一定的恐惧心理,术前护理人员可给予患儿适当鼓励(包括语言鼓励、肢体鼓励、物质奖励等),通过鼓励的方式帮助患者降低心理负担,指导并帮助患儿做好术前准备工作。术

表 2 并发症比较[n(%)]

组别	前期收缩	呼吸障碍	血栓形成	房室传导阻滞	发生率
观察组(n=50)	1 (2.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	3 (6.00)
对照组(n=50)	3 (6.00)	3 (6.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	10 (20.00)
$\chi^2$					4.332
P					0.037

## 3. 讨论

小儿先天性心脏病可行介入封堵手术对疾病情况进行控制<sup>[3]</sup>。介入治疗创伤风险相对较小,对患儿来说不失为一种有效的治疗方式。在介入治疗的过程中,给予患儿高质量的护理干预能够进一步提升治疗的效果,控制相关并发症。在护理方面,早期护理干预能够体现出前瞻性,透过护理的干预让患儿获得较为理想的预后效果。就实际结果进行分析,观察与对照两组分别使用早期护理和常规护理,其指标及并发症方面体现出来的差异较为明显( $P < 0.05$ )。

观察组穿刺、手术时间以及住院时间均较对照组时间短;说明所用护理方式能提升介入治疗的效果,减少手术对患者产生的创伤,促使患者早日出院。在并发症方面,观察组发生概率更低;提示经早期护理后患儿产生相关并发症的风险进一步降低。

中密切关注患儿表现,若患儿出现面色苍白、期前收缩、房室传导阻滞等情况需及时进行护理,减少心率失常等情况发生的可能性。术后对患者进行体征监测,做好并发症预防护理。就患儿可能出现的发热、头晕等并发症给予合理护理干预并开解患儿情绪,降低负面情绪的累积情况。(2)呼吸障碍护理。护理人员需提前做好术前应急准备,备好急救用品。若患儿出现呼吸不畅需及时安排吸氧并改善患儿呼吸道情况,确保呼吸道畅通。(3)心律失常护理。护理人员需加强术中电监测情况,一旦发现患儿出现心律失常需及时告知主治医师并配合医师进行有效干预。(4)毒副反应护理。在造影剂释放过程中对患儿身体反应进行密切关注,若患儿出现恶心呕吐等状况需通过相应护理方式控制并缓解患儿症状。

### 1.3 观察指标

(1)对比临床指标。包括穿刺时间、手术时间、住院时间三项。

(2)对比并发症情况。包括前期收缩、呼吸障碍、血栓形成和房室传导阻滞。

### 1.4 统计学方法

以 spss24.0 软件进行分析,计量资料采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料采用(%)表示,对应进行 t、卡方检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 临床指标比较

观察组各项指标低于对照组( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 临床指标比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	穿刺时间 (min)	手术时间 (min)	住院时间(d)
观察组	50	$5.88 \pm 0.72$	$52.21 \pm 8.05$	$4.12 \pm 0.71$
对照组	50	$9.35 \pm 1.22$	$59.28 \pm 8.74$	$5.84 \pm 1.20$
t		17.320	4.207	8.722
P		0.000	0.000	0.000

### 2.2 并发症比较

观察组并发症发生率低于对照组( $P < 0.05$ ),见表 2。

综上,对小儿先天性心脏病患儿使用早期护理能提升介入治疗的效果,一直并发症产生的可能,促使患儿获得更为理想的预后结果。

### 参考文献

- [1] 王礼. ICU 优质护理干预在小儿先天性心脏病术后早期呼吸机治疗中的应用价值[J]. 医药前沿,2021,11(1):146-147.
- [2] 王欢欢,焦会芳,姬响华. 加速康复外科在体外循环下小儿先天性心脏病围手术期护理中的应用[J]. 河南医学研究,2021,30(30):5757-5760.
- [3] 王丹. 优质护理在小儿先天性心脏病术后护理中的应用[J]. 实用医技杂志,2020,27(3):400-401.