



· 临床护理 ·

有创动脉血压监测用于ICU危重症患者中的临床护理研究

罗 灿 (岳阳市一医院 重症医学科 湖南岳阳 414000)

摘要:目的 研究有创动脉血压监测用于ICU危重症患者中的临床护理效果。方法 以2015年7月-2017年10月我院收治87例ICU危重症患者作为观察对象,对所有观察对象行有创动脉血压监测,回顾性分析一次穿刺成功率、动脉套管留置时间、并发症出现概率、患者及家属满意度。结果 一次穿刺成功率可达78.16%,平均动脉套管留置时间为 (4.1 ± 1.4) 天,并发症出现概率较低,仅为2.30%,患者及家属满意度可达95.40%,效果较为理想。结论 有创动脉血压监测用于ICU危重症患者临床护理,可减少反复穿刺给患者带来的痛苦,并可以实时动态监测患者血压,准确反映患者病情,值得临床借鉴使用。

关键词:有创动脉血压监测 ICU危重症患者 临床护理

中图分类号:R473 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)05-232-02

ICU患者均具有病情严重、生命垂危的特点,需要实时监测血压情况,以便医护人员准确掌握患者病情变化,并采取针对性治疗,近年来有创动脉血压监测得到广泛应用,并取得比较理想的治疗效果,有创动脉血压监测是指将动脉导管置入动脉内直接测量患者动脉内血压的一种方法^[1]。本文为探究有创动脉血压监测用于ICU危重症患者的具体临床效果,特进行此实验,具体过程见下方。

1 临床资料与方法

1.1 患者临床资料

以2015年7月-2017年10月我院收治87例ICU危重症患者作为观察对象,排除凝血功能障碍患者以及周围血管性病变患者,所有研究对象中男患者44例,女患者43例,最小年龄27岁,最大年龄78岁,平均年龄 (55.9 ± 7.1) 岁,疾病类型:急性脑出血10例,颅内动脉瘤11例,多器官功能衰竭10例,上消化道出血9例,感染性休克11例,多发性骨折14例,胸部闭合性损伤8例,其他14例。

1.2 有创动脉血压监测、护理方法

有创动脉血压监测方法:将桡动脉作为首选穿刺位置,穿刺之前进行Allen's试验,详细掌握穿刺远端动脉状况,确定试验结果显示阴性后,方可进行有创动脉血压监测,患者取仰卧位,手掌掌心朝上,确定穿刺点后,进行局部皮肤消毒,操作者右手持套管针,针尖斜面向上进针,回血后固定套管针,将外套管全部送入动脉内,退出针芯,连接冲洗装置,固定连接管,确保留置针管以及连接管道无折叠,连接监护仪,将所有数据归零后开始监测,并准确记录^[2]。

有创动脉血压护理方法:①无菌操作,穿刺过程可能将外界细菌带入而引起感染,因此操作过程应严格执行无菌操作,操作部位严格消毒,每天定时更换纱布、延长管等;②妥善固定管道,防止意外脱管,保证动脉测压管各连接处衔接紧密,进行治疗护理过程中,不可牵拉导管,如果装置出现松脱情况,则可导致患者快速出血,血液溢出体外,则将对全身血液循环造成严重影响,后果严重,因此应高度注意,避免这类情况发生;③如果冲洗装置排气不彻底、更换肝素帽不仔细,空气很容易进入而引起空气栓塞,空气栓塞很有可能导致患者致命,因此穿刺时要注意拧紧所有接头,保证管道内无空气,无漏液、漏气现象,定时冲洗管道系统,保持管道对外封闭、内部畅通,并在取血后,及时检查管道内有无气泡;④并发症预防,ICU危重症患者血液采集比较频繁,操作不当极有可能引起感染等并发症,因此在采集血标本时,严格执行无菌操作,保持穿刺点清洁干燥,若发现穿刺处出现肿胀、渗血渗液、化脓等情况,随时消毒并更换,患者病情好转后,尽早拔出穿刺针,降低感染概率;⑤置管后密切关注患者穿刺动脉远端皮肤颜色及温度、穿刺肢体血液循环状态,如患者出现皮肤苍白、温度降低的情况,则应立即拔管,监测仪使用前校准,并且患者体位改变可能会影响测压准确性,因此护理过程中应根据患者体位及时调整压力传感器高度,一般情况下放置在腋中线第四肋间,观察监护屏幕上的压力波形,在波形稳定后才开始取值;⑥每日定时更换肝素钠盐水,并维持加压袋压力恒定,使肝素钠盐水可以起到持续冲洗以及抑制动脉血反流的作用,以防血凝块堵塞测压管,采集血液标本后,立即使

用肝素钠盐水冲洗穿刺管直至无血迹^[3]。

1.3 观察指标

①一次穿刺成功率;②动脉套管留置时间;③并发症出现概率;④患者及家属满意度^[4]。

1.4 数据统计分析

对四项观察指标(一次穿刺成功率、动脉套管留置时间、并发症出现概率、患者及家属满意度)进行统计分析,软件选择SPSS20.0。

2 实验结果

2.1 一次穿刺成功率、并发症出现概率、患者及家属满意度情况 统计检验结果显示,一次穿刺成功例数为68例,占比78.16%,19例经多次穿刺成功,占比21.84%;发生1例血肿,0例脱管,1例瘀斑,并发症出现总例数为2例,出现比率为2.30%;患者及家属满意度为95.40%,其中40例十分满意,占比46.00%,43例一般满意,占比49.43%,4例不满意,占比4.60%。

2.2 动脉套管留置时间

统计结果显示,动脉套管平均留置时间为 (4.1 ± 1.4) 天,39例患者留置时间持续4天。

3 讨论

实时动态监测患者血压情况,对于临床判断患者病情以及采取及时治疗具有重要的意义,尤其是对于ICU危重症患者,血压的大幅度变化,很可能是病情严重的表现,因此更应该选择科学的监测方法^[5]。临床上监测血压的方法大概分为两类:无创血压监测及有创动脉血压监测,两种方法各有利弊,无创血压监测较为方便,安全性高,但无法实现连续性监测血压,有创血压监测需要对患者进行穿刺,可能引起感染、血肿等并发症,但该方法可持续监测患者血压变化情况,准确度较高,可减少反复穿刺采集血液样本给患者带来的痛苦,主治医师可根据患者当前血压及时调整治疗方案,目前在危重症抢救以及重大手术中得以广泛应用,除此之外,选择桡动脉作为穿刺部位,较容易止血,且周围无重要神经,穿刺过程不会造成神经损伤^[6]。本文通过数据采集,经过统计分析可以看出,一次穿刺成功率可达78.16%,平均动脉套管留置时间为 (4.1 ± 1.4) 天,并发症出现概率较低,仅为2.30%,患者及家属满意度可达95.40%,从数据角度来看,效果较为理想。

综上所述,有创动脉血压监测用于ICU危重症患者中的临床护理效果较优,值得临床借鉴并大范围推广使用。

参考文献

- [1] 舒雅娟.有创动脉血压监测在ICU危重症患者中的应用及护理[J].中西医结合护理(中英文),2017,3(3):95-97.
- [2] 李荣梅.有创动脉血压监测在临床实践中的应用[J].中国现代药物应用,2013,7(21):186-188.
- [3] 杨晓军,冯涛,李桂芳.危重症患者床旁无创与有创血压监测的一致性评价及相关性分析[J].重庆医科大学学报,2013,38(9):1068-1073.
- [4] Meidert A.S., Huber W., Hapfelmeier A. et al. Evaluation of the

(下转第236页)



观察组患者护理满意度比对照组高, $P < 0.05$, 见表 4。

表 4: 护理满意度对比

组别	非常满意	满意	不满意	总满意(n%)
对照组(n=34)	8 (23.52)	16 (47.06)	10 (29.41)	24 (70.59)
观察组(n=34)	13 (38.23)	18 (52.94)	3 (8.82)	31 (91.18)
χ^2	-	-	-	4.6601
P	-	-	-	0.0308

3 讨论

骨质疏松是一种慢性疾病, 在临床较为常见, 患者最为明显的一个症状就是疼痛, 不同程度的疼痛感会使患者出现不同的心理、睡眠及功能障碍, 严重影响了老年人生活质量^[3, 4]。骨质疏松患者生活质量问题的解决较为关键, 不仅要给予有效的治疗措施, 还要做好对患者各个方面的评估工作, 针对性的给予护理措施, 提高护理及治疗的有效性^[5]。

老年综合评估应用于老年骨质疏松患者中取得了较好的治疗效果。本文研究结果表明, 观察组患者生活质量比对照组高, SAS 评分及 SDS 评分比对照组低, VAS 评分比对照组低, 护理满意度比对照组高, $P < 0.05$ 。通过老年综合评估发现, 老年骨质疏松患者存在不同程度的老年问题, 这一点必须引起人们的注意。老年骨质疏松患者由于病程长, 起效慢, 在疾病的影响下其行为活动受到了限制, 再加大对医院环境的不适应, 增加了对疾病的恐惧感, 具有较重的消极情绪, 并且患者情绪波动较大, 导致治疗效果受到影响^[6]。这就需要护理人员加强与患者的交流, 对其心理变化进行观察, 引导患者树立治疗信心, 建立良好的护患关系。通过老年综合评估, 能对患者的病情及精神状态等进行有效的了解与掌握, 了解患者心理状态, 知道患者所需, 针对性的给予护理措施。在此过程中要重视家属对患者的作用, 家属要细心照顾患者, 给予患者家庭支持, 通过对其进行健康教育, 提高对

疾病的认识及自我护理能力。针对不同特点的老年骨质疏松患者之间的差异性, 要将存在的问题进行提炼, 制定针对性护理方案, 满足患者个体的需求, 照顾到每一位患者, 保证护理效果。通过老年综合评估, 能使患者养成良好的饮食习惯, 通过适量的运动, 减轻了患者身体上的疼痛感及不适感, 提高了睡眠质量, 有效改善了不良症状。同时, 护理人员要提高患者及家属健康管理意识, 使其了解护理工作的内涵, 通过科学有效的方式, 提高患者生活质量。

所以, 给予骨质疏松患者老年综合评估, 能缓解患者焦虑抑郁情绪, 减轻疼痛感, 提高生活质量, 进而获得较好的护理满意度, 具有应用及推广价值。

参考文献

- [1] 陈燕, 熊兴娟, 刘浩, 等. 八段锦对原发性骨质疏松症患者疼痛及生活质量的影响[J]. 中国民间疗法, 2017, 25(3):18-19.
- [2] 刘利民. 关注老年骨质疏松性骨痛[J]. 北京医学, 2014(10):785-786.
- [3] 钟华载. 针刺对骨质疏松症患者疼痛影响的临床观察[D]. 广州中医药大学, 2011.
- [4] 彭小苑, 欧阳艳菲. 心理干预对骨质疏松症患者焦虑情绪的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2011(5):148-149.
- [5] 彭小苑, 欧阳艳菲. 骨质疏松症焦虑患者实施心理干预的效果观察[J]. 中国骨质疏松杂志, 2013(12):1273-1274.
- [6] 董婉华, 刘洁珍, 温世锋, 等. 保护动机干预对老年男性骨质疏松症患者疾病相关知识认知水平的影响[J]. 现代医院, 2015(4):150-152.
- [7] 李晓乾, 孔新兴, 王宝艳. 老年综合评估护理干预对老年骨质疏松患者生活质量的影响[J]. 宁夏医科大学学报, 2016, 38(4):450-453.
- [8] 韦锦壁. 持续有创动脉血压检测在 NICU 危重患儿中的应用及观察[J]. 河北医学, 2016, 22(4):579-582.
- [9] 罗志珍, 汪海芹. 不同部位动脉置管监测有创血压在 ICU 危重患者中应用效果[J]. 临床护理杂志, 2016, 15(6):27-29.

(上接第 232 页)

radial artery applanation tonometry technology for continuous noninvasive blood pressure monitoring compared with central aortic blood pressure measurements in patients with Multiple organ dysfunction syndrome[J]. Journal of critical care,

(上接第 233 页)

3 讨论

母乳是被公认为是婴儿的天然食品, 初乳热量高, 蛋白质含量高特别是乳清蛋白质的含量高, 可增强新生儿对疾病的抵抗力。母乳均衡的营养比例适合新生儿的消化, 利于其生长发育, 对于新生儿腹泻、新生儿胆红素血症的预防也起积极作用。母乳喂养还可以促进产妇的身心恢复, 抑制排卵延长生育时间, 降低卵巢癌和乳腺癌的发病率, 因此提升母乳喂养成功率是非常重要的。根据我们的临床观察, 通过我们母乳喂养宣教、哺乳姿势指导、乳房护理、饮食指导等护理干预, 产妇更充分认识到母乳喂养的重要性, 也更有信心成功母乳喂养婴儿, 在产后都能够很好地配合护士, 主动设法尽快对婴儿进行喂养, 产妇的饮食状况好并且心情舒畅, 情绪开朗、稳定, 能够通过学习掌握正确的母乳喂养技巧, 从而能够提升母乳喂养的成功几率。由此, 作为产科的护士, 要对产妇进行耐心的示范和具体的协助。及时帮助产妇排除一些影响母乳喂养的因素, 促进产妇顺利进行母乳喂养, 值得在临床中推广应用^[7]。

(上接第 234 页)

- [1] 易先云. SWOT 分析法对提高泌尿外科护理管理质量的效果评价[J]. 当代护士(下旬刊), 2017, (1):152-154.
- [2] 陈世清, 张晓容, 唐亚琼, 等. 绩效管理在泌尿外科护理管理中的应用[J]. 现代临床护理, 2013, (7):67-69.
- [3] 王惠良, 李珊珊, 陈长云. SWOT 在泌尿外科护理质量管理中的应用效果分析[J]. 医院管理论坛, 2018, (2):31-33.
- [4] 刘翠. 精细化管理在全责护理模式下护理质量管理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, (37):140, 143.
- [5] 李娟, 陆皓, 乔够梅, 等. 全军泌尿外科护理示范基地绩效考核指标体系的构建与应用[J]. 护理实践与研究, 2012, (20):48-50.
- [6] 黎智聪, 李桂英, 马银花. SWOT 分析法在泌尿外科护理质量管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2014, (7):123-124.