

ICU 护理风险管理对低体重先天性心脏病婴幼儿术后监护质量的影响

姚雨兰

重庆康华众联心血管病医院心外科

〔摘要〕目的 探究 ICU 护理风险管理对低体重先天性心脏病婴幼儿术后监护质量的影响。方法 从我院随机选取 2018 年 9 月-2020 年 1 月期间收治的体重低于 10kg 的先天性心脏病手术后婴幼儿患者共 100 例,用随机数字法分成研究组和对照组,每组 50 例。对照组采用常规术后监护,研究组在对照组的基础上采用 ICU 护理风险管理。观察并比较两组机械通气时间、撤机时间、撤机次数、并发症以及死亡率发生情况。结果 对比对照组,研究组的平均机械通气时间比对照组有显著降低 ($P < 0.05$);研究组的在 48h 内撤机和一次撤机成功明显高于对照组 ($P < 0.05$);研究组的并发症概率、死亡率、护理期间不良事件两组比较中也明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 ICU 护理风险管理能有效提高低体重先天性心脏病婴幼儿术后监护质量,降低并发症和死亡率,有较高的应用价值。

〔关键词〕ICU 护理风险管理;先天性心脏病;术后监护;婴幼儿

〔中图分类号〕R473.72 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-123-02

先天性心脏病是最常见的一种先天畸形,其发病原因主要是在胚胎发育时期心脏和大血管发育异常,导致心脏出现室间隔缺损、动脉导管无法正常关闭等现象。该病有遗传概率,并且患者母亲在妊娠期间服用刺激性药物,遭受病毒感染、核辐射或者生活环境污染严重等,都会导致婴幼儿出现先天性心脏病^[1]。但目前随着心脏外科手术技术的提升,先天性心脏病虽不能彻底治愈,但能够降低患者死亡率,而经过手术后的婴儿因为身体机能和器官发育都不成熟,免疫能力也较弱,很容易出现呼吸道感染心理衰竭等现象,所以术后监护管理也是治疗过程中最为重要的一环。基于此现状,本研究通过我院在 2018 年 9 月-2020 年 1 月期间收治的体重低于 10kg 的先天性心脏病婴幼儿进行 ICU 监护风险管理,探究 ICU 护理风险管理对低体重先天性心脏病婴幼儿术后监护质量的影响,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

从我院随机选取 2018 年 9 月-2020 年 1 月期间收治的体重低于 10kg 的先天性心脏病手术后的婴幼儿患者共 100 例作为研究对象,用随机数字法将患者分成研究组和对照组,每组 50 例。研究组:男 45 例,女 55 例,年龄 5-28 个月,平均年龄 (16.5 ± 5.2) 个月;对照组:男 51 例,女 49 例,年龄 6-29 个月,平均年龄 (17.5 ± 5.3) 个月。两组患者基本资料对比 ($P > 0.05$) 有可比性,所有患者及其家属均知晓本次研究,并签署同意书。

表 1: 两组患儿通气撤机时间、撤机次数结果比较 [n(%)]

组别	n	机械通气时间 (h)	撤机时间 (h)			撤机次数 (n)		
			<24	<48	>48	1 次	2 次	>2 次
研究组	50	42.56±13.69	19 (38.00)	30 (60.00)	8 (16.00)	41 (82.00)	3 (6.00)	1 (2.00)
对照组	50	62.96±6.42	5 (10.00)	9 (18.00)	24 (48.00)	27 (54.00)	10 (20.00)	7 (14.00)

2.2 两组患儿并发症和死亡率比较

观察对比两组患儿并发症和死亡率,对比对照组,研究组的

1.2 方法

对照组婴幼儿采用常规监护手段,主要方法包括心血管系统和呼吸道的检测和监护,保持患者体内酸碱平衡和水电解质平衡,给予患者营养支持,对心包、纵膈引流管以及肺动脉高压的护理和监护。研究组在接受常规监护的同时进行 ICU 护理风险管理,主要方法有对患者术前风险进行评估、术后护理查房、高风险婴幼儿管理、高位时间段管理、高位管道管理等风险管理等管理方法。

1.3 观察指标

观察比较两组患者机械通气撤机时间以及撤机次数、两组患者并发症和死亡率的发生情况,观察两组患儿在护理期间不良事件发生情况。

1.4 统计学方法

研究所得计量资料 (t) 和计数资料 (χ^2) 均通过统计软件 (SPSS22.0 版本) 分析,计量资料表示为 ($\bar{x} \pm s$)、计数资料表示为 (n, %),当 ($P < 0.05$) 时,则判定结果存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿通气撤机时间、撤机次数结果比较

对比两组平均机械通气时间,研究组平均机械通气时间比对照组显著降低,差异有统计学意义 ($P < 0.05$);研究组的撤机时间比对照组显著降低 ($P < 0.05$),研究组患儿的 1 次撤机次数明显多于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 1。

患儿的并发症和死亡率均显著降低 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2: 两组患儿并发症和死亡率比较 (例)

组别	n	呼吸道感染	心率不齐	低心排	肺不张	合计	死亡率
研究组	50	1	2	1	1	4 (8.00)	1 (2.00)
对照组	50	3	4	2	5	14 (28.00)	6 (12.00)

2.3 两组患儿护理期间不良事件发生情况比较

表 3: 两组患儿不良事件发生情况比较 (n)

组别	n	管道堵塞	管道滑脱	烫伤	发生率 (%)
研究组	50	1	2	1	8.00
对照组	50	2	4	3	18.00

对比对照组,研究组患儿在护理期间发生的管道堵塞、管道滑脱、烫伤的不良事件概率,研究组有显著降低 ($P < 0.05$)。详见表 3。

3 讨论

先天性心脏病是先天畸形中最为常见一种疾病,大约占整个

先天畸形的 23%，有遗传的可能性^[2]。除此之外孕妇在妊娠期间感染病毒，长期生活的地方污染严重，或经过核辐射，都会导致胚胎在发育期间心脏和血管发育不正常，导致心脏结构异常，动脉导管无法正常闭合。而刚出生的低体重患儿因为器官发育不够成熟，机体免疫力低下，肺部和呼吸道易感染，最终患儿因为缺氧而夭折^[3]。所以患儿在出生后的第一时间要进行心脏外科手术，并且在术后要对患儿进行 ICU 监护，对患儿的各项指标进行测量，防止意外发生。

护理风险是在整个护理过程中，要考虑所有会发生的不安全因素导致患者受到伤害，而导致出现患者病情加重致伤致残，甚至死亡的风险^[4]。所以护理风险管理要评估排查所有危险因素和风险，包括但不限于对病人、医护人员、医护机器事故等会对患者产生的不利因素的识别，并且采用一系列的手段和方法清除危险因素，从而提高治疗效果。本研究通过对 2018 年 9 月-2020 年 1 月期间收治的体重低于 10kg 的先天性心脏病手术后的婴幼儿患者进行 ICU 护理风险管理，研究结果显示，在对研究组实施护理风险管理后，研究组的平均机械通气时间比对照组有显著降低（ $P < 0.05$ ）；研究组的在 48h 内撤机和一次撤机成功明显高于对照

组（ $P < 0.05$ ）；研究组的并发症概率、死亡率、护理期间不良事件两组比较中，研究组也明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。我们认为对先天性心脏病的低重婴幼儿实行护理风险管理，可以降低患儿的机械通气时间，一次撤机的概率也大大提升，并且降低患儿并发症和死亡概率，减少不良事件的发生，提高监护护理安全。

综上所述，对低体重先天性心脏病婴幼儿术后监护实施 ICU 护理风险管理可以保证监护效果，提高治疗进程，具有较高的临床应用推广价值。

[参考文献]

- [1] 林超, 林约瑟, 李运泉, 等. 婴幼儿先心病术后早期撤机的术后相关因素[J]. 实用医学杂志, 2019, 035(007):1084-1087.
- [2] 高雅芬, 马骏, 张亮, 等. 婴幼儿复杂先天性心脏病术后机械通气时间延长的危险因素分析[J]. 临床麻醉学杂志, 2019, 035(002):111-115.
- [3] 张荣媛, 王旭, 李守军, 等. 肺表面活性物质治疗低龄危重先天性心脏病患儿术后急性呼吸窘迫综合征的疗效[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2019, 34(6):421-424.
- [4] 赵丽娜. 综合护理在先天性心脏病患儿体外循环术后 ICU 气道护理中的应用体会[J]. 中国急救医学, 2018, 38(0z1):388.

（上接第 119 页）

满足其护理需求，尽可能降低分娩风险，利于保障母婴健康^[2]。本次试验结果显示，在对高危妊娠孕妇实施优质护理干预后，其护理需求率明显降低，护理满意度明显提升，达到 97.1%，且上述指标均优于采取常规护理服务者（组间比较 $P < 0.05$ ），吴文英^[3]的试验结果与此类似。

从上述分析可以看出，对高危妊娠孕妇实施优质护理服务可取得良好的护理效果，建议将此护理模式加以推广应用。

[参考文献]

- [1] 郭燕. 优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(13):260-261.
- [2] 季巧红. 浅析优质护理服务在高危妊娠孕妇产前护理中的应用效果[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(007):155-156.
- [3] 吴文英. 优质护理服务对改善高危妊娠孕妇产前护理需求及患者满意度的作用[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, 002(034):107-107.

（上接第 120 页）

理效果显著。

[参考文献]

- [1] 杨秀芳. 针对性护理对慢性宫颈炎患者治疗依从性及满意度的影响[J]. 健康大视野, 2020, (15):193.

- [2] 王桂梅. 针对性护理在慢性宫颈炎患者中的价值评价[J]. 中国保健营养, 2020, 30(20):186.

- [3] 李淑霞. 针对性护理在慢性宫颈炎护理中的应用效果观察[J]. 中国保健营养, 2020, 30(17):240.

（上接第 121 页）

综合护理干预的方法有别于基础常规护理，他更强调人性化、舒适度，以及全面性，满足患者各方面诉求。其目的在于提升患者的治疗配合度，减少治疗护理工作中的不良问题，提升患者恢复质量^[4]。尽可能的减少不良冲突矛盾，优化护理质量。在未来的医疗工作中，随着人们整体生活水平的不断提升，人们对护理工作的要求也不断提高。尤其是医患关系紧张的情况下，如何做好患者认知与心理层面的建设，是辅助做好生理护理较为重要的基础条件。所有医护人员都需要有充分的基本意识，对护理人员的综合素养考验也更高。

总而言之，综合护理干预应用在重症呼吸衰竭患者中可以有效

提升其治疗恢复速度，减少并发症，整体治疗护理满意度更高。

[参考文献]

- [1] 储诣芳, 蒋炬, 张海燕. 人性化优质护理干预在重症监护呼吸衰竭患者护理中的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(38):35-36.
- [2] 张成成, 李丽, 马凌飞. 综合性护理干预对呼吸衰竭重症监护患者的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(23):182-183.
- [3] 李三燕. 护理干预对呼吸衰竭重症患者气管插管心理应激反应的影响[J]. 健康大视野, 2020, (21):158.
- [4] 马杏庆. 综合护理干预对重症呼吸衰竭患者的应用效果及并发症发生率影响分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(9):182.

（上接第 122 页）

病日常管理中遇到问题后，能够及时向医护人员寻求帮助和指导，能够形成更加突出的血糖管理效果。综上所述，2 型糖尿病治疗和控制在，采用社区家庭护理干预模式有助于规范患者的疾病治疗相关行为，能够使患者的血糖水平得到有效控制，并且患者的生活质量也可以得到改善。

[参考文献]

- [1] 吕巧凤. 社区全科模式下行健康管理干预对 2 型糖尿病患者的疗效分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(12):128+144.

- [2] 吕梅赞, 郑燕鹏. 社区健康护理对 2 型糖尿病患者生活质

量和治疗依从性的影响[J]. 实用临床医学, 2019, 20(09):79-81.

- [3] 许彦洁, 梁欢, 杨慧. 连续性护理干预对 2 型糖尿病院内患者血糖控制及生活质量的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(15):130-131.

- [4] 王琴, 孔节, 孔建平, 曹欢. 医院-社区-家庭护理干预对 2 型糖尿病患者饮食控制的影响[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(14):2085-2087.

- [5] 程孝允, 金福碧, 吴天凤. 以家庭为基础的自我管理在 2 型糖尿病患者中的应用研究[J]. 中国预防医学杂志, 2019, 20(05):455-458.