

## 体外循环心脏术后并发精神障碍相关因素分析及护理策略

刘莹, 赵燕, 郭新兰

苏州市立医院北区 江苏苏州

**【摘要】目的** 讨论及研究为患者进行体外循环心脏术后, 出现精神障碍的相关因素, 并进行分析以提供相关护理对策。**方法** 参与本次研究患者数量为 87 例, 时间为 2022 年 1 月份至 2022 年 12 月份, 回顾性分析为该类药物患者提供体外循环心脏术后其精神障碍情况, 以及相关护理措施。**结果** 经过治疗有 23 例患者出现了谵妄, 剩余患者经过治疗顺利出院, 精神障碍发生率为 26.44%。**结论** 体外循环心脏术后的患者出现精神障碍与多种因素有关, 需要具体分析, 应考虑提供有效的护理措施, 可提高治愈的机率, 促进疾病的愈后。

**【关键词】** 体外循环心脏术后; 精神障碍; 相关因素; 护理策略

**【收稿日期】** 2023 年 8 月 8 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 18 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230432

### Analysis of related factors and nursing strategy of mental disorders after cardiopulmonary bypass

Ying Liu, Yan Zhao, Xinlan Guo

North District of Suzhou Municipal Hospital, Suzhou, Jiangsu

**【Abstract】Objective** To discuss and study the related factors of mental disorders after cardiopulmonary bypass surgery for patients, and to analyze the relevant nursing countermeasures. **Methods** A total of 87 patients participated in this study from January 2022 to December 2022. A retrospective analysis was conducted to provide mental disorders and related nursing measures for these patients after cardiopulmonary bypass. **Results** There were 23 patients with delirium after treatment, and the remaining patients were discharged smoothly after treatment. The incidence of mental disorders was 26.44%. **Conclusion** Mental disorders in patients after cardiopulmonary bypass surgery are related to a variety of factors. Specific analysis is needed, and effective nursing measures should be considered to improve the rate of cure and promote the recovery of the disease.

**【Keywords】** Postoperative cardiopulmonary bypass surgery; Mental disorders; Relevant factors; Care strategies

心脏体外循环术后的患者出现精神障碍为心内直视手术后的一类并发症, 主要是指患者在术前精神状态正常, 大脑功能正常, 手术结束后, 患者大脑功能异常, 对相关事物的认知、情感或者行为有明显的障碍, 常见的包括谵妄, 患者在术后几小时或者几天内发生可逆的、急性的存在波动性的精神紊乱综合征波, 患者会出现意识、定向力、注意力以及记忆、思维、感知觉以及行为变化导致的急性病症, 病情波动大。患者表现的过度兴奋、情绪躁动、精神极度紧张、抗拒治疗治疗, 精神混乱、出现错觉或者幻听以及幻视等精神障碍, 也有患者出现了秽语、被害妄想, 行为异常, 自伤或者伤人。也有患者存在认知障碍, 即患者在手术后的记忆力、抽象思维和定向力均存在不同障碍, 进行社交时, 能力减退, 无法保证原来的社交能力, 人格发生改变<sup>[1]</sup>。针

对心脏体外循环术后患者出现精神障碍的相关因素进行分析, 并为患者提供有效的预防和护理, 避免并发症的产生, 本文主要针对该种情况进行了分析并提供了相关的解决措施, 详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为 87 例, 时间在 2022 年 1 月份至 2022 年 12 月份。年龄在 7 至 80 岁间, 且平均年龄为  $59.47 \pm 1.55$  岁, 女性为 42 例, 剩余为男性。

人工瓣膜置换术以及成形术 48 例, 冠状动脉搭桥术 16 例, 房缺室缺修补 10 例, 大血管置换成形术 9 例, 心包剥脱术粘液瘤切除术 2 例, 改良 morrow 2 例。分析所有患者基础资料, 结果显示  $P > 0.05$ 。

## 1.2 临床表现

患者麻醉清醒后有 5 例患者出现了谵妄, 患者出现错觉或者幻觉, 感觉上明显迟钝, 存在定向障碍, 个别患者出现抽搐、震颤, 该类症状在术后的第三至四天内表现较为明显, 为患者提供镇静类药物治疗后 2-3 天逐渐好转<sup>[2]</sup>。部分患者有淡漠、抑郁。对患者基础资料分析发现患者患有高血压或者心肺功能不全。术后一周, 出现精神状态异常的患者有 18 例, 患者明显的冲动、恐怖、多疑或者片段性被害妄想, 焦虑、抑郁等, 患者拒绝治疗, 部分患者出现了视物变形或者自身变形相关感知的综合性障碍, 患者存在呼吸功能衰竭、肾功能衰竭或者感染, 部分患者在术前犹豫不决, 多通过家属或者医生的劝说才进行手术<sup>[3]</sup>。

对发生谵妄的患者其原因进行分析, 具体包括:

(1) 患者在 ICU 环境下进行手术, 对患者的精神状态造成影响。患者处于强迫静卧的状态, 期间亦无法明确表达个人需求, 增加了患者焦虑以及恐惧的心理, 加上期间无法正常交流, 精神负担加重。患者术后疼痛, 睡眠质量不佳, 昼夜交替情况消失, 均会对患者造成精神障碍, 患者在 ICU 内各类仪器工作发出的声响, 易增加患者出现幻觉, 也会增加精神压力, 这也是一项重要原因<sup>[4]</sup>。

(2) 心理原因, 心脏手术属于重大手术, 是有着负性生活事件易导致病人出现严重应激反应的手术, 患者有焦虑、紧张恐惧感<sup>[5]</sup>。部分患者在术前就会出现绝望, 术后无法得到亲人的照顾, 处于 ICU 这种陌生的环境当中, 增加了患者的孤独感, 心理压力被不断放大。

(3) 个体原因, 不同的患者在年龄、性别和性格上均有所区别, 年龄越大的患者术后出现精神障碍的发病率要高于其他年龄段的患者<sup>[6]</sup>。分析与患者的脑部血管硬化情况有关。通常来说, 女性的发病率高于男性, 考虑与女性的性格因素有关, 女性心思更为细腻, 具有丰富的想像力, 该种情况易增加手术的恐惧和焦虑。

(4) 药物原因, 患者在围手术期间需要使用大量的抗生素, 这会增加中枢神经的不良反应, 因为患者需要做心脏手术, 术前需要服用改善心脏功能类的药物, 该类药物会增加患者出现不良反应, 继而导致精神症状<sup>[7]</sup>。

(5) 手术创伤, 患者进行心脏手术需要较长的时间, 术后患者创伤大, 加上脑部会有缺血低氧或者酸碱失衡等情况, 对患者的脑细胞造成影响, 进行体外循环手术期间需要灌注, 灌注压较低, 导致脑部缺氧或者缺

血, 造成脑部损伤, 引发精神障碍。

(6) 患者术后并发症情况, 因为患者术后易出现心律失常, 低血氧性酸中毒等不良反应, 该种情况会增加脑功能的紊乱, 加上患者术后易出现高热, 造成脑部损伤, 增加患者认知障碍。

(7) 手术期间低温, 患者的血流为非搏性, 使得脑部血管失去了自动调节功能, 对脑部正常血流造成干扰, 代谢匹配异常, 体温降低时会激活血小板, 继而导致脑部微循环出现堵塞, 血液被稀释后, 携氧能力会下降, 当动脉粥样斑块脱落后, 加上气栓的影响, 易造成小动脉阻塞, 继而导致相关区域的脑组织处于缺血状态。

(8) 全身炎症反应, 进行体外循环时, 相关装置为非生物材料, 增加了患者缺血的机率, 导致低灌注损伤, 以及内毒素血症的发生。这几种情况均会增加全身炎症反应。与此同时, 大脑低灌注和栓塞会增加局灶性缺血的机给, 导致大脑缺血、再灌注损伤, 大脑内的细胞因子释放增加, 导致炎症反应。

(9) 当前手术使用的麻药类药物和相关麻醉技术已经明显提升, 但麻醉为入侵性的, 故认为患者术后出现谵妄与麻醉药物有关, 因为该药物对患者的中枢神经系统有抑制作用, 而不是通过直接抑制呼吸导致患者因为缺氧而出现的谵妄。

护理措施: (1) 根据患者发生精神障碍的因素, 为患者提供相应的护理措施, 减少对患者造成的伤害, 在术前, 为患者提供相应的心理指导, 心脏择期手术的患者易出现焦虑, 手术日期越临近, 焦虑越发严重, 护理人员应对患者的焦虑情况进行评估, 可以依据焦虑抑郁评分表进行, 依据患者的得分, 提供针对性的心理指导, 为患者介绍疾病成功的病例, 也可以带领手术成功的患者为即将进行手术的患者进行相关信息的宣教, 提升患者手术的依从性, 降低恐惧和焦虑<sup>[8]</sup>。(2) 为患者提供相关健康宣教, 让患者了解手术的必要性以及安全性, 包括对术后的相关情况进行分析, 让患者了解手术的方法, 术后重症监护病房内部环境情况, 条件允许的情况下带患者至重症监护室进行参观。(3) 手术结束后, 密切观察患者的病情, 做好生命体征的监测, 尤其瞳孔是否发生变化, 一旦出现异常及时处理。尽可能降低 ICU 病房内的噪音, 以减少因为噪音对患者造成的干扰, 保证患者有足够的睡眠时间。使用其他仪器操作时, 应尽量减少对患者造成的损伤, 减轻痛苦<sup>[9]</sup>。4、做好患者的精神护理, 并保证患者的安全, 对于出现精神障碍的患者, 不再提供精神障碍类药物, 应以镇

静类药物为主,以控制患者的临床症状。为患者提供相关检查,比如水、电解质等。

### 1.3 观察指标

依据患者的具体情况,记录患者出现精神障碍的发生率。

### 1.4 统计学方法

计数(n%)代表率,两组之间的比较采用 $\chi^2$ 进行检验。而涉及到的计量数据使用 $\bar{x}\pm s$ 进行表示,检验通过t。文中所生成的数据均借用SPSS21.0数据包处理, $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

## 2 结果

87例患者当中有23例患者出现了(谵妄)精神障碍,发生率为26.44%。经过系统的治疗后,患者得以康复。

## 3 讨论

随着当前医疗技术的进步,体外循环心脏术后患者的治疗水平明显提升,患者术后并发症的机率也明显下降。但仍有患者会出现精神障碍,而该种并发症也是较常见的。本文通过多种因素进行分析,明确患者出现精神障碍的原因,并制定相应的解决方案,提供相应的护理。患者因为精神因素会出现严重的心理应激反应,严重的心理恐惧会对患者的心理活动造成影响<sup>[10]</sup>。加上成年人本身思想更为复杂,思想处于紧绷状态,严重影响手术的效果,也容易导致患者出现精神障碍。再与患者所处的环境有较大的关系,患者术后在ICU病房内,意识清醒后,面对病房内陌生的环境和冰冷的机器,会增加患者的焦虑,加上身体上的疼痛,严重影响患者的精神健康。而且患者自身性格较为敏感脆弱,术前大量抗生素以及心脏类药物的使用,均会对患者的神经中枢造成损伤,影响患者的康复进程,且对患者术后出现精神障碍有着重要影响。本次87例患者当中有23例出现了谵妄,经过系统的治疗后,患者均得到了康复。所有患者均在术前和术后提供了相应的护理措施,不论是心理上,还是健康宣教类,从多方面做好相关护理措施,以促进患者精神上的康复。值得推广。

## 参考文献

[1] 弓华. 心理护理在体外循环心脏手术后并发精神障碍

患者护理中的应用[J]. 河南医学研究, 2019, 28(2):3.

- [2] 房海燕. 分析心理护理在体外循环心脏手术后并发精神障碍患者护理中的应用效果[J]. 心理月刊, 2021(018):000.
- [3] 冉秦, 赵红英, 田友春,等. 人性化护理对小儿先天性心脏病体外循环术后并发症及全身炎症反应的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(3):4.
- [4] 陈辉, 张虹. 体外循环心脏手术患者创伤后应激障碍及其影响因素分析[J]. 心血管康复医学杂志, 2019, 028(001): 21-25.
- [5] 努尔色曼·麦麦吐孙, 古力米娜·莫合旦. 人性化护理对小儿先天性心脏病体外循环术后并发症及全身炎症反应的影响[J]. 2021.
- [6] 吴娇. 围术期护理干预对心脏体外循环手术患者术后并发症发生率的影响[J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2020(19):3.
- [7] 陈家华, 陈锦莹, 关宇健. 亚剂量艾司氯胺酮复合右美托咪定对体外循环心脏瓣膜手术患者苏醒质量,术后认知功能,炎性指标的影响[J]. 吉林医学, 2022(001):043.
- [8] 杨书强, 王俊生, 高源,等. 老年心脏手术患者术中的脑氧饱和度与术后认知功能障碍的关系[J]. 国际精神病学杂志, 2022(004):049.
- [9] 向坤, 卜海松, 李嘉荣,等. 体外循环对先天性心脏病术后患儿脑认知功能的影响[J]. 中华实用儿科临床杂志, 2020, 35(1):4.
- [10] 胡硕. 人性化护理对小儿先天性心脏病体外循环术后并发症及全身炎症反应的影响[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(4):3.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS