

目标血压管理对脑卒中支架植入术后护理效果及预后影响分析

吴思源, 王凤, 李相红*

江苏省仪征市人民医院 江苏仪征

【摘要】目的 研究分析目标血压管理对脑卒中支架植入术后护理效果及预后影响。**方法** 选取我院在2022年1月-2023年7月期间收治的26例行脑卒中支架植入术患者作为研究对象,按照随机抽签法分为观察组(n=13,采取目标血压管理)和对照组(n=13,采取常规血压管理)。对比两组的护理效果。**结果** 收缩压、舒张压观察组与对照组在术前1h和术后即刻对比无差异($P>0.05$),而在苏醒即刻和苏醒后1h则是观察组低于对照组($P<0.05$);并发症总发生率观察组低于对照组($P<0.05$)。**结论** 在脑卒中支架植入术后护理中采取目标血压管理有着良好的应用优势。

【关键词】 目标血压管理; 脑卒中; 支架介入术; 预后

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000771

Analysis of the impact of target blood pressure management on postoperative nursing outcomes and prognosis of stroke patients undergoing stent implantation

Siyuan Wu, Feng Wang, Xianghong Li*

Jiangsu Yizheng People's Hospital Jiangsu Yizheng

【Abstract】 Objective To study and analyze the impact of target blood pressure management on the postoperative nursing outcomes and prognosis of stroke patients undergoing stent implantation. **Method** 26 patients with stroke stent implantation admitted to our hospital from January 2022 to July 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into an observation group (n=13, with target blood pressure management) and a control group (n=13, with routine blood pressure management). Compare the nursing outcomes of the two groups. **Result** There was no difference in systolic and diastolic blood pressure between the observation group and the control group at 1 hour before and immediately after surgery ($P>0.05$), while the observation group was lower than the control group at 1 hour after awakening ($P<0.05$); The total incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted blood pressure management has good application advantages in postoperative care of stroke patients undergoing stent implantation.

【Key words】 Target blood pressure management; Stroke; Stent intervention; prognosis

脑卒中指的是由于脑供血动脉狭窄或闭塞造成脑供血不足,导致脑组织坏死,脑血管狭窄是引起疾病的关键原因^[1]。目前,临床对于脑动脉狭窄的治疗方法多样,常用的有手术、药物和血管支架治疗。血管内支架植入术是可有效改善脑血管灌注,促进血运重建,可有效防止病变血管粥样硬化斑块脱落,在脑卒中治疗和预防中有着深刻意义^[2]。脑卒中支架置入术后恢复容易受到血压异常波动的影响,进而影响到预后。因此,在脑卒中支架介入术后采取有效的血管管理是

有必要的,可有效减少相关并发症发生,对患者的术后康复有利。常规护理在面对血压波动问题时,由于护理人员对血压控制的主动性不足,导致血压控制效果不理想^[3]。本次研究选取我院收治的脑卒中支架植入术患者采取目标血压管理,分析其应用价值,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2022年1月-2023年7月期间收治的26例行脑卒中支架植入术患者展开分析,参与研究的患者以随机抽签法分为13例观察组和13例对照组。

* 通讯作者: 李相红

观察组: 男性、女性比例 7: 6; 年龄上限 86 岁, 年龄下限 52 岁, 平均 (67.42±4.38) 岁。对照组: 男性、女性比例 8:5; 年龄上限 85 岁, 年龄下限 53 岁, 平均 (67.35±4.26) 岁。两组基线资料对比无差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组均采用常规围介入期护理, 即在术前 1d 向患者进行常规健康宣教, 告知患者手术名称、目的、必要性、安全性和注意事项等, 同时提供常规心理疏导、营养干预及术后康复锻炼。

1.2.1 对照组

对照组采取常规血压管理, 方法如下: 在介入术后, 遵医嘱指导患者服用抗血管痉挛药物, 对患者的血压水平进行密切监测, 制定血压维持目标, 在基础血压上, 将收缩压设定为上浮 10-20mmHg, 为患者提供用药指导, 告知其药物的正确使用方法, 将床头适当抬高, 以促进静脉血液回流, 可有效预防脑水肿发生。密切监测患者的颅内压, 指导患者有效咳嗽, 叮嘱患者切忌用力排便, 防止颅内压上升。

1.2.2 观察组

观察组采取目标血压管理, 方法如下: (1) 组建目标血压管理小组。小组成员包括了神经内科护士长、责任护士、主任医师, 在小组组建完成后, 所有成员均需要接受专业培训, 内容为目标血压监测与管理, 在培训完成后进行考核, 考核合格方可到岗。(2) 设定目标血压。在术前 1 天, 护理人员需要掌握患者的血压情况, 采集患者的基本信息, 根据患者的实际情况, 与医生共同制定术后血压控制目标。设定规则如下: 年龄在 50-80 岁患者中, 并且未出现相关并发症, 术前收缩压升高 20% 确定目标血压值; 而在年龄超过 80 岁患者中, 目标血压控制收缩压、舒张压分别为 < 160mmHg、> 60mmHg, 平均动脉压 60-70mmHg; 在伴发高血压的情况下, 则需要将平均动脉压设定在 70mmHg 以上。(2) 术后血压监测与干预。在术后体位调整过程中, 加用高度卡尺, 对体位进行精确调整, 防止出现差错。术后护理前, 准备好乌拉地尔注射液和地尔硫卓, 在手术前 1 天, 按照设定目标血压值, 严格遵医嘱使用降压药物, 予以乌拉地尔注射液, 采取静脉恒速泵注, 给药速度均为 1ml/h。在持续治疗 2 小时后, 若是患者的血压水平仍未达到目标血压, 则需要将两种药物联合, 对药物浓度或速度进行合理调整, 以此来维持目标血压。(3) 血压维持与监测。在降压药物使用过程中, 需要密切监测血压水平, 监测频率设定为 5、10、30min。根据患者的血压情况设定

监测间隔时间, 术后至苏醒期血压稳定或偏离目标血压幅度不超过 10%, 且持续时间超过 6 小时, 则设定间隔为 30min; 术后 3 小时, 血压波动偏离目标 30%, 与目标血压相比较, 血压偏离 10%-20%, 则设定间隔为 10min; 血压波动偏离目标超过 40%, 设定间隔为 5min。(4) 麻醉苏醒期。在患者处于麻醉苏醒期时, 采用 Richer 镇静躁动评分 (RASS), 对患者的躁动风险展开评估, 对于 RASS 评分处于 3-4 分患者, 则需要将监测血压间隔时间设定为 5min, 一旦患者的血压降低, 则需要对乌拉地尔泵注速度做出调整, 指导患者的血压恢复稳定; 评估频率为 2h/次, 在 RASS 评分处于 5-7 分时, 则应当立即告知医生。

1.3 观察指标

(1) 比较两组不同时刻的血压水平, 在术前 1h、术后即刻、苏醒即刻、苏醒后 1h 分别对患者的收缩压和舒张压进行测量。

(2) 比较两组的并发症发生情况, 记录两组出现血压异常波动、躁动、穿刺出血的发生例数。

1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS21.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x}\pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组不同时刻的血压水平

根据表 1 可知, 在术前 1h 和术后即刻两组的收缩压和舒张压对比无差异 ($P>0.05$), 而苏醒即刻和苏醒后 1h 再次对比则是观察组低于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 比较两组的并发症发生情况

由表 2 得知, 观察组的并发症总发生率低于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

脑血管狭窄不仅是脑卒中的危险因素, 也是重要病因, 疾病在中老年群体中好发, 有着较高的致残和致死率, 严重威胁患者的生命安全。随着血管内介入术的发展, 血管内支架植入术在脑卒中治疗中逐渐得到广泛应用, 能够有效控制病情进展, 降低并发症的发生风险^[4]。支架置入指的是在管腔球囊扩张成形基础上, 在病变部位置入内支架, 以此来支撑狭窄闭塞段血管, 能够有效血管弹性回缩, 确保管腔血流通畅^[5]。但是在支架植入术后, 由于患者的高度狭窄被接触, 导致机体的血压水平在短时间内上升, 血流量急剧增加, 而长时间处于扩张状态血管并不能快速恢复正常调节功能, 并且超出脑组织代谢能力, 则会引起颅内

出血、水肿等多种并发症, 对患者的术后恢复造成负面影响^[6-7]。因此, 对于行脑卒中支架植入术患者而言, 应当采取有效的干预措施, 维持患者的血压水平稳定, 防止其剧烈波动, 这对预后改善尤为关键。

常规血压管理仅是在血压出现波动后采取对应干预措施, 护理人员对血压控制的主动性缺乏, 使得护理效果不佳。目标血压管理是以个体化治疗为基础的管理模式, 对目标血压控制的精准度更高, 通过血压检测频率设定、药物剂量调节等规范化操作, 使得护

理人员对血压控制的主动性提高, 促使血压控制更为理想^[8-9]。本次研究显示, 观察组在苏醒即刻和苏醒后 1h 收缩压和舒张压低于对照组, 并发症总发生率同样低于对照组 ($P < 0.05$), 表明目标血压管理在脑卒中支架植入术后能够降低血压水平, 减少并发症发生。

综上所述, 脑卒中支架植入术后采取目标血压管理有着较高的应用价值, 可有效调节血压, 降低术后并发症的发生风险, 具有推广价值。

表 1 比较两组不同时刻的血压水平 ($\bar{x} \pm s$, mmHg, n=13)

指标	组别	术前 1h	术后即刻	苏醒即刻	苏醒后 1h
收缩压	观察组	146.32±10.42	153.46±5.12	138.37±5.73	136.02±6.48
	对照组	145.92±10.27	152.06±6.10	145.67±11.20	148.50±7.35
	t/P	0.099/0.922	0.634/0.532	2.092/0.047	4.592/0.000
舒张压	观察组	88.15±10.13	89.43±8.16	84.35±7.68	80.30±5.49
	对照组	88.26±10.17	90.20±8.75	92.30±6.57	89.77±6.80
	t/P	0.028/0.978	0.232/0.819	2.836/0.009	3.907/0.001

表 2 比较两组的并发症发生情况[n (%), 例]

组别	例数	血压异常波动	躁动	穿刺出血	总发生率
观察组	13	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
对照组	13	2 (15.38)	1 (7.69)	1 (7.69)	4 (30.77)
χ^2					
P					

参考文献

[1] 叶秋英. 介入强化护理在脑动脉狭窄支架置入术中的应用价值[J]. 心血管病防治知识, 2020, 10 (17) : 91-93.

[2] 王晓静, 卢波, 李国珍, 等. 血管内支架介入治疗症状性前循环脑动脉狭窄的临床研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (50) : 44, 54.

[3] 张萍, 陈蕾, 袁绘, 等. 血压管理对大血管闭塞急性缺血性脑卒中血管再通患者预后的影响[J]. 第二军医大学学报, 2022, 43 (1) : 93-99.

[4] 郭红娇. 知行健康教育模式在脑血管狭窄支架介入术后的应用效果[J]. 微创医学, 2023, 18 (1) : 123-127.

[5] 董湘萍, 陈立芳, 尚倩倩, 等. 预处理血压对急性缺血性脑卒中静脉溶栓患者预后影响的 Meta 分析[J]. 护理实践与研究, 2021, 18 (18) : 2762-2766.

[6] 王荣耀, 张梅, 王雪, 等. 介入手术室聚焦护理模式在脑动

脉狭窄支架成形术患者护理中的应用效果研究[J]. 妇幼护理, 2022, 2 (23) : 5501-5504.

[7] 王廉, 吕美萱, 许高权, 等. 缺血性脑血管病患者脑血管支架植入手术治疗的有效性以及对患者并发症发生的影响[J]. 中国现代医生, 2021, 59 (26) : 78-81.

[8] 张玉, 刘艳, 张彦. 精准血压管理对颈动脉狭窄行颈动脉支架植入术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (20) : 95-97.

[9] 潘霞, 张玲霞. 目标血压管理对脑动脉瘤介入术后护理效果及预后影响[J]. 中国医药导报, 2022, 19 (31) : 178-181.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

