

针对性护理对血管介入治疗下肢动脉硬化闭塞症睡眠质量的影响评估

邵良芬

华中科技大学医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析血管介入治疗下肢动脉硬化闭塞症患者中采取针对性护理对睡眠质量的影响。**方法** 采取随机数字表法将本院在2022年2月-2023年2月期间收治的56例下肢动脉硬化闭塞症患者分为两组，即为参考组和实验组，每组28例，两组均采取血管介入治疗。其中前者行常规护理，后者采取针对性护理，对比两组护理效果。**结果** 护理后实验组睡眠质量评分低于参考组 ($P<0.05$)。实验组护理满意度高于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 血管介入治疗下肢动脉硬化闭塞症患者中采取针对性护理有助于改善患者的睡眠质量，提高患者的满意度。

【关键词】 血管介入治疗；下肢动脉硬化闭塞症；针对性护理；睡眠质量

【收稿日期】 2024年8月5日 **【出刊日期】** 2024年9月25日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240260

Evaluation of the impact of targeted nursing on sleep quality in lower limb arteriosclerosis occlusion treatment with vascular intervention

Liangfen Shao

Tongji Hospital Affiliated to Huazhong University of Science and Technology School of Medicine, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the impact of targeted nursing on sleep quality in patients with lower limb arteriosclerosis obliterans undergoing vascular intervention therapy. **Methods** A random number table method was used to divide 56 patients with lower limb arteriosclerosis obliterans admitted to our hospital from February 2022 to February 2023 into two groups, namely the reference group and the experimental group, with 28 patients in each group. Both groups received vascular intervention therapy. The former received routine care, while the latter received targeted care, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The sleep quality score of the experimental group after nursing was lower than that of the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Targeted nursing care in vascular intervention therapy for patients with lower limb arteriosclerosis obliterans can improve their sleep quality and increase their satisfaction.

【Keywords】 Vascular intervention therapy; Lower limb arteriosclerosis obliterans; Targeted nursing; Sleep quality

下肢动脉硬化闭塞症是一种严重的外周血管疾病，主要表现为下肢动脉狭窄或闭塞，导致肢体远端缺血、疼痛、功能受限甚至坏死^[1]。血管介入治疗作为治疗下肢动脉硬化闭塞症的重要手段，已被广泛应用于临床，其疗效显著。然而，术后护理对于患者的康复至关重要，尤其是针对患者睡眠质量的护理，直接影响到患者的恢复速度和整体生活质量^[2-3]。为此，分析血管介入治疗下肢动脉硬化闭塞症患者中采取针对性护理对睡眠质量的影响。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

采取随机数字表法将本院在2022年2月-2023年

2月期间收治的56例下肢动脉硬化闭塞症患者分为两组，即为参考组和实验组，每组28例，两组均采取血管介入治疗。其中前者行常规护理，后者采取针对性护理。其中参考组男、女分别为12例、16例，年龄41-82岁，均值范围(56.62±2.31)岁。

实验组男、女分别为13例、15例，年龄43-81岁，均值范围(57.42±2.87)岁。两组资料对比差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

参考组采取常规护理，给予患者疾病、治疗方法等知识讲解，并对其进行饮食、药物及生活指导。实验组采取针对性护理，方法详见下文：

(1) 认知干预: 护理人员制作内容详实、图文并茂的展板、挂图以及教育视频等资料, 以供患者观看了解, 并鼓励患者主动参与自我护理, 以增强其自我管理能力。对于认知能力较差的患者, 护理人员还会提供一对一的健康宣教服务, 每天一次, 每次至少 15 分钟, 确保每位患者都能充分理解并掌握相关知识和技能。

(2) 肢体护理: 在术后肢体护理环节, 护理人员指导患者定时改变体位, 以避免长时间卧床导致患肢血液循环受阻。同时, 为了维持患肢的正常体温, 促进血液循环, 医护人员会使用毛毯或棉被对患肢进行保暖护理。若遇患肢体温过低的情况, 采用热水袋敷法进行辅助升温。

(3) 功能锻炼: 在术后 6 小时, 护理人员会指导患者在床上进行踝关节伸屈放松训练, 每次持续 5 分钟, 每天进行 30 次, 以促进患肢血液循环。待患者恢复一定体力后, 即术后 30 分钟, 医护人员会指导患者采取仰卧位, 将上下肢抬高约 30°, 进行交叉运动, 每组动作持续 30 次, 共完成 30 组, 有助于促进血液回流, 预防静脉血栓形成。

(4) 睡眠护理: ①正念疗法: 在睡眠护理方面, 护理人员会教授患者入睡采取仰卧、闭目, 引导患者全身放松, 将注意力集中在头部, 心中保持正念并回忆美好事物, 以缓解焦虑、促进睡眠。②耳穴埋豆: 使用一侧耳穴进行操作, 先进行乙醇消毒处理, 随后将王不留行放置于胶布中心, 贴于选定的耳穴上。采用对压法进行按压, 使耳廓产生热、麻、胀、痛等感觉。护理人员会亲自示范按压方法, 并指导患者自行按压, 每次 30 下, 每日 3 次。③发放睡眠辅助工具: 根据患者的喜好和需求, 提供眼罩、耳塞等辅助工具, 帮助患者遮挡外界光线和噪音干扰。同时, 护理人员会详细讲解各类

睡眠辅助工具的益处和正确使用方法, 并在次日随访时解答患者提出的睡眠问题。④音乐疗法: 指导患者或家人在手机中下载《中国传统五行音乐正调式》中的角调式音乐, 并在睡前播放。播放音量以患者感觉舒适为宜, 播放时间控制在 30 分钟内。⑤心理疏导: 为患者提供安静、舒适、温馨、整洁的住院环境; 详细讲解手术流程及预后情况; 耐心回答患者提出的各类问题。

1.3 疗效标准

1.3.1 睡眠质量

对两组护理后的睡眠质量情况采取 PSQI 量表进行评价, 该量表包含 7 个维度 (睡眠质量、入睡时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物、睡眠时间 & 日间功能), 各维度 0-3 分, 满分为 21 分, 分数越高, 则睡眠质量越差。

1.3.2 护理满意度

采取自制满意度问卷表对两组护理满意度情况予以了解。计算方法: (非常满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 软件对本次研究结果数据予以计算。其中睡眠质量为计量资料, 采取 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 以 t 检验; 护理满意度为计数资料, 采取 (%) 表达, 以 (χ^2) 检验, 若 $P < 0.05$, 表示对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组睡眠质量评分对比

表 1 显示, 实验组睡眠质量评分低于参考组 ($P < 0.05$)。

2.2 两组护理满意度对比

表 2 显示, 实验组护理满意度高于参考组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组睡眠质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	睡眠质量	入睡时间	睡眠效率
实验组	28	0.73±0.32	0.64±0.32	1.06±0.42
参考组	28	1.14±0.47	1.11±0.27	1.46±0.48
t	-	3.815	5.940	3.318
P	-	0.001	0.001	0.001

组别	例数	睡眠障碍	催眠药物	睡眠时间	日间功能
实验组	33	0.67±0.12	0.73±0.17	0.91±0.32	0.79±0.21
参考组	33	0.81±0.16	0.97±0.12	1.32±0.27	1.19±0.32
t	-	3.704	6.103	5.181	5.529
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表2 两组护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度 (%)
实验组	28	17 (60.71%)	9 (32.14%)	2 (7.14%)	92.86% (26/28)
参考组	28	12 (42.86%)	8 (28.57%)	8 (28.57%)	71.43% (20/28)
χ^2	-	-	-	-	4.383
<i>P</i>	-	-	-	-	0.036

3 讨论

根据最新的调查结果,我国70岁以上的老年人中,下肢动脉硬化闭塞症的发病率竟然高达15%,反映了老年群体中血管疾病问题的严重性。下肢动脉硬化闭塞症是一种由于血管壁沉积脂肪、钙质等物质导致管腔狭窄甚至闭塞的疾病,其病理特点决定了患者在术后早期仍可能遭受疼痛的困扰^[4]。由于该病较为少见且患者对其认知度较低,许多老年患者在确诊和治疗过程中可能会产生情绪紧张和恐惧感,这些心理因素与生理症状相互影响,对患者的睡眠质量造成了明显的负面影响^[5]。研究表明,良好的睡眠有助于降低血压、减轻焦虑、增强免疫功能,从而有利于术后伤口愈合及整体病情的恢复。反之,如果围术期睡眠质量持续低下,不仅会加重患者术前已有的高血压、头痛等基础疾病症状,还会引发心率加快等生理应激反应,进一步加剧其烦躁不安的情绪状态^[6]。

本次研究结果显示,护理后实验组睡眠质量评分低于参考组($P < 0.05$)。实验组护理满意度高于参考组($P < 0.05$)。可见针对性护理能够对患者的睡眠质量予以改善,提升满意度。笔者认为,指导患者睡前心情放松、回忆美好,可减少杂念,降低神经兴奋性,促进脑内啡肽分泌,安抚紧张情绪,提高睡眠效率。耳穴压豆提高舒适度,改善睡眠质量。角调音乐助眠,改善情绪。睡眠辅助工具减少环境干扰,心理护理增强信心,减少焦躁对睡眠的影响。针对性护理干预方案针对下肢动脉硬化闭塞症,包括认知干预、肢体护理、功能锻炼和睡眠护理,提高患者认知和配合度,促进患肢血液循环和术后恢复,提高睡眠质量和满意度^[7-8]。

综上所述,血管介入治疗下肢动脉硬化闭塞症患者中采取针对性护理有助于改善患者的睡眠质量,提高患者的满意度。

参考文献

- [1] 曾丽玉.针对性护理对血管介入治疗下肢动脉硬化闭塞症睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(05):1140-1142.
- [2] 李家伟.医务社会工作视角下提升下肢动脉硬化闭塞症患者生活质量的应用研究[D].山西医科大学,2019,21(16):235-236.
- [3] 柏霞,潘力生,朱传凤,等.基于IKAP模式的护理干预改善下肢动脉硬化闭塞症患者睡眠质量的效果研究[J].中国老年保健医学,2023,21(05):151-155.
- [4] 姜海英,章希炜,柏小丹,等.以FTS理念为基础的整体性护理干预在下肢动脉硬化闭塞症患者中的应用[J].中国医药导报,2022,19(33):147-150.
- [5] 张娜,张佳,严依萍,等.耳穴压豆疗法减轻下肢动脉硬化闭塞症患者疼痛的效果[J].吉林医学,2022,43(06):1700-1703.
- [6] 崔征.研究血管介入治疗下肢动脉硬化闭塞症的针对性护理措施[J].黑龙江中医药,2021,50(06):251-252.
- [7] 陈星瑶.分析护理质量持续改进对下肢动脉硬化闭塞症介入治疗患者护理睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(11):2012-2013.
- [8] 郑春兰,尚玉珊,王晶.正念减压疗法对下肢动脉硬化闭塞症患者焦虑情绪及睡眠质量的影响[J].中华全科医学,2019,17(06):997-999+1045.

版权声明: ©2024 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