

介入护理在脑血管病介入治疗中的效果分析及对患者生活质量的影响

姜萍

丹江口市第一医院 湖北丹江口

【摘要】目的 分析脑血管病介入治疗用介入护理的价值。**方法** 随机均分 2022 年 3 月-2024 年 2 月本科接诊脑血管病病人 (n=82)。试验组介入治疗期间采取介入护理, 对照组行常规护理。对比 sf-36 评分等指标。**结果** 关于并发症: 试验组 2.44%, 对照组 14.63%, 比较发现: 试验组数据更低 (P<0.05)。sf-36 评分: 干预后, 试验组达到 (89.04±3.51) 分, 但对照组仅 (81.35±4.28) 分, 比较发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。总有效率: 试验组达到 97.56%, 但对照组仅 82.93%, 比较发现: 试验组数据更高 (P<0.05)。**结论** 脑血管病介入治疗用介入护理, 病人预后更好, 并发症更少, 满意度更高, 护理效果提升也更加明显。

【关键词】 脑血管病; 生活质量; 介入护理; 并发症

【收稿日期】 2024 年 3 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240155

Effect analysis of interventional nursing in cerebrovascular disease interventional therapy and its influence on patients' quality of life

Ping Jiang

Danjiangkou First Hospital, Danjiangkou, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the value of interventional nursing for cerebrovascular disease. **Methods** The patients with cerebrovascular disease were randomly assigned from March 2022 to February 2024 (n=82). The experimental group took interventional nursing during interventional treatment, and the control group took routine nursing. Compare sf-36 score and other indicators. **Results** The complications were 2.44% in the experimental group and 14.63% in the control group, and it was found that the data in the experimental group was lower (P < 0.05). sf-36 score: After intervention, the experimental group reached (89.04±3.51) score, but the control group was only (81.35±4.28) score, and the experimental group's score was higher (P < 0.05). The total effective rate was 97.56% in the experimental group, but only 82.93% in the control group, which was higher in the experimental group (P < 0.05). **Conclusion** Interventional nursing for cerebrovascular disease has better prognosis, less complications, higher satisfaction, and more obvious improvement in nursing effect.

【Keywords】 Cerebrovascular disease; Quality of life; Interventional nursing; Complication

临床上, 脑血管病十分常见, 通常是由脑血管病变所致, 以脑功能出现障碍为主要病理特征, 可引起感觉、运动、意识和语言障碍等症状, 情况严重时, 也可导致病人的死亡^[1]。通过介入治疗能抑制脑血管病的进展, 同时也利于病人生存质量的改善, 但护理也是医疗服务中极为重要的一环, 会直接影响到病人的介入效果^[2]。

故, 医院需重视脑血管病病人的护理工作。本文选取脑血管病病人 82 名, 择取时间范围 2022 年 3 月-2024 年 2 月, 旨在分析脑血管病介入治疗用介入护理的作用, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 3 月-2024 年 2 月, 本科接诊脑血管病病人, 共 82 人。均分 2 组。试验组: 女和男各 18、23 人, 年纪最小 39、最大 79, 均值范围 (56.39±9.18) 岁。对照组: 女和男各 17、24 人, 年纪最小 38、最大 78, 均值范围 (56.04±9.52) 岁。病人经颅脑 MRI 等检查明确诊断, 资料齐全, 意识清楚, 知情本研究。排除结核病、免疫功能障碍、血液系统疾病、传染病、癌症、精神病、全身感染、心脏病与肝肾功能不全^[3]。2 组年纪等相比, P>0.05, 具有可比性。

1.2 方法

2组介入治疗期间都接受常规护理：穿刺护理、遵医嘱用药和体征监测等。试验组配合介入护理：

(1) 调整病人饮食方案，严格控制病人对钠盐与脂肪的摄入。要求病人吃富含膳食纤维与优质蛋白的食物，嘱病人多吃果蔬，酌情补充微量元素。鼓励病人多喝水，以极快造影剂排出的速度。

(2) 主动和病人谈话，了解病人心理需求，引导病人宣泄出心中的情绪。播放病人喜爱的乐曲，帮助病人解决心理问题，用手势和语言鼓励病人。嘱家属多关爱病人，注意观察病人情绪变化，为病人准备喜欢的物品。

(3) 介入时，帮助病人取正确体位，监测病人体征，观察病人瞳孔与意识等变化，若有异常，需立即配合医生对病人进行抢救。

(4) 术后，观察病人桡动脉穿刺点是否有血肿和渗血等情况，观察桡动脉搏情况，给予无菌敷贴保护，保持穿刺点清洁干燥。让病人卧床修养，并对其患肢进行6h的制动，嘱病人切勿抬高或弯曲患肢。将2-4h当作是一个周期，协助病人翻身1次，期间，切勿拖拽与拉扯病人。

(5) 用简单的语句，配以相应的图片和视频，为病人宣传脑血管病的知识，介绍介入治疗的目的。耐心解答病人提问，向病人介绍预后较好的脑血管病案例。

(6) 纠正病人不良行为习惯，嘱病人规律作息，早睡早起。告诉病人吸烟和饮酒对身体所造成的危害，让病人能主动戒烟酒。

(7) 体征稳定后，让病人做康复训练，初期是被动训练，主要有膝关节屈伸、腕关节屈伸与直腿抬高，此后，让病人做主动训练，如：自主翻身与坐立训练等。鼓励病人尽快下床活动，主要有步行与站立平衡

等训练。

(8) 优化病房环境，做好物品与空气的消毒工作。地面要处于整洁状态，调整室温至22-24℃。室内不能有异味和噪音，光线应保持柔和，空气要流通。

(9) 询问病人感受，指导病人通过按摩神阙穴与转移注意力等方式减痛。若疼痛强烈，可予以止痛治疗。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 安全性评估。记录2组并发症（脑血管痉挛，及穿刺部位出血等）发生者例数。

1.3.2 生活质量评估。工具选择：sf-36量表，涉及到的内容有社会功能与躯体疼痛等。总分100。得分和生活质量的关系：正相关。

1.3.3 护理效果评估。(1) 无效，症状未缓解，神经功能未改善。(2) 好转，症状有所缓解，神经功能明显改善。(3) 显效，症状消失，神经功能恢复正常。最终结果呈现方式：(好转+显效)/n*100%。

1.3.4 满意度评估。工具选择：自制《满意度问卷》；调查时间：病人出院当日。不满意介于0-75分之间、一般介于76-90分之间、满意介于91-100分之间。最终结果呈现方式：(一般+满意)/n*100%。

1.4 统计学分析

数据处理软件为SPSS24.0，用 χ^2 和t检验计数资料、计量资料，分别使用率(%)和($\bar{x} \pm s$)表示，统计学意义成立时 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 安全性分析

通过统计，我们发现：并发症的数据，试验组2.44%，对照组14.63%。比较发现：试验组数据更低($P < 0.05$)。如表1。

表1 观察并发症数据 [n, (%)]

组别	例数	脑血管痉挛	穿刺部位出血	静脉血栓	发生率
试验组	41	0 (0.0)	1 (2.44)	0 (0.0)	2.44
对照组	41	1 (2.44)	4 (9.76)	1 (2.44)	14.63
χ^2					6.7237
P					0.0349

2.2 生活质量分析

通过评估，我们发现：sf-36的数据，未干预：试验组(52.67±6.34)分，对照组(53.15±6.97)分，差异不显著($t=0.1674$, $P > 0.05$)；但干预后：试验组达到(89.04±3.51)分，但对照组仅(81.35±4.28)分，

比较发现：试验组数据更高($t=4.9731$, $P < 0.05$)。

2.3 护理效果分析

评估，发现：试验组，无效1人、好转13人、显效27人，本组总有效率达到97.56%(40/41)；对照组：无效7人、好转16人、显效18人，本组总有效

率仅 82.93% (34/41)。比较发现：试验组数据更高 ($\chi^2=7.1936$, $P<0.05$)。

2.4 满意度分析

调查,发现:试验组,不满意 2 人、一般 14 人、满意 25 人,本组满意度达到 95.12% (39/41);对照组:不满意 8 人、一般 17 人、满意 16 人,本组满意度仅 80.49% (33/41)。比较发现:试验组数据更高 ($\chi^2=7.2472$, $P<0.05$)。

3 讨论

饮食结构变化,生活方式转变,导致我国罹患脑血管病的居民越来越多。本病的发生和血脂异常、大动脉粥样硬化、高血压、房颤、吸烟、糖尿病、酗酒与缺乏体力活动等因素密切相关,本病以头痛、肢体瘫痪、呕吐与口角歪斜等为主症,可损害病人健康^[5-6]。目前,医生可采取介入疗法来对脑血管病病人进行干预,但病人容易出现穿刺部位出血与脑血管痉挛等并发症,而这些并发症的发生除了会给病人造成较大的痛苦之外,还会延长病人康复时间,降低病人疗效^[7,8]。

介入护理乃专科护理方式,融合了“以人为本”理念,能从不同层面出发,如:疾病宣教、体位管理、环境优化、营养支持、情绪疏导、康复训练等,予以病人系统性的护理,以消除病人不良心理,减少病人并发症发生几率,从而有助于确保病人疗效,促进病人康复进程,改善病人预后^[9]。介入护理期间,护士需重视病人的心理健康,要主动和病人交谈,要积极帮助病人解决治疗期间遇到的问题,让病人能安心治疗^[10]。通过对脑血管病病人施以介入护理,可提升病人疗效,改善病人生活质量。

李艳丽的研究^[11]中,对 100 名脑血管病介入治疗病人进行了常规护理,并对其中 50 名病人加用了介入护理,结果显示:介入组的并发症发生率低至 4.0% (2/50),比常规组 16.0% (8/50);介入组的满意度达到 98.0% (49/50),比常规组 84.0% (42/50) 高。表明,介入护理对降低病人并发症发生率和改善病人满意度都具有显著作用。本研究,通过统计,我们发现:并发症的数据,试验组更低 ($P<0.05$);通过调查,我们发现:满意度的数据,试验组更高 ($P<0.05$),这和李艳丽的研究结果显示。通过评估,我们发现:护理效果的数据,试验组更优 ($P<0.05$);通过调查,我们发现:满意度的数据,试验组更高 ($P<0.05$)。介入护理后,病人的生活质量得到显著提升,护理效果得到明显改善,极少出现脑血管痉挛等并发症。

综上,脑血管病介入治疗用介入护理,病人的预后

更好,并发症更少,护理效果提升也更加明显,满意度改善更为迅速,值得推广。

参考文献

- [1] 胡瑞虹,刘梦焦,何琳. 综合护理对神经介入治疗缺血性脑血管病患者的干预效果[J]. 现代医学与健康研究(电子版),2019,3(4):89-90.
- [2] 高敏,王青芬,李飞,等. 基于量化评估策略的预见性护理在脑血管病介入治疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(13):65-68.
- [3] 闫静. 集束化护理在介入治疗缺血性脑血管病中的应用[J]. 中国卫生标准管理,2021,12(19):152-155.
- [4] MITSUTAKE, AKIHIKO, MATSUMOTO, HIDEYUKI, HATANO, KEIKO, et al. Lenalidomide-Induced Ischemic Cerebrovascular Disease in Polyneuropathy, Organomegaly, Endocrinopathy, Monoclonal Gammopathy, and Skin Changes Syndrome[J]. Journal of stroke and cerebrovascular diseases: The official journal of National Stroke Association,2018,27(6):E102-E103.
- [5] 华佳佳. 以问题导向的综合护理在急性缺血性脑血管病患者介入治疗中的影响[J]. 辽宁医学杂志,2023,37(1): 99-102.
- [6] 郭文秀,欧阳坤. 介入护理在脑血管病介入治疗患者中的应用效果探讨[J]. 婚育与健康,2021,28(23):163-164.
- [7] 林素芬. 心理护理干预对脑血管病患者介入治疗效果的影响[J]. 按摩与康复医学,2017,8(21):75-77.
- [8] 蒋鹏鹏,马晓灵,刘媛媛,等. 介入护理在脑血管病介入治疗中的效果及影响[J]. 养生保健指南,2023(24):160-162.
- [9] 陈小红. 探讨脑血管病患者介入治疗术中行护理干预的效果及其对并发症发生率影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(79):149-150.
- [10] 任会勤,陈清亮. 介入护理对心脑血管介入治疗患者治疗效果、负性情绪及生活质量的影响[J]. 黑龙江医学,2023,47(21):2670-2672.
- [11] 李艳丽. 介入护理在脑血管病介入治疗中的效果分析及对患者生活质量的影响[J]. 中国医学创新,2021,18(13): 89-93.

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