

## 护理主动干预对主动脉夹层动脉瘤手术患者血压、疼痛及预后的影响

胥明月, 梁力中, 蒲欢丽

川北医学院附属医院心脏大血管外科 四川南充

**【摘要】目的** 探究护理主动干预对主动脉夹层动脉瘤手术患者血压、疼痛及预后的影响。**方法** 选择2020年10月-2022年3月, 在我院实施诊疗的主动脉夹层动脉瘤患者74例纳入本次研究。所有患者均行手术治疗, 以掷骰子方式作为分组标准, 将其分成两组, 即常规组(37例, 实施常规护理干预), 实验组(37例, 在上一组基础上实施护理主动干预)。统计并分析两种不同干预方式对护理效果的影响。**结果** 给予不同护理方式后, 实验组患者的疼痛感得到明显缓解, 评分明显更低, 血压指标得到明显下降, 低于常规组。同时实验组的并发症发生的比率更低, 仅为5.41%(2例)。**结论** 将护理主动干预应用于主动脉夹层动脉瘤手术患者的疗效显著, 可在明显缓解病痛的同时, 改善其各相关指标, 且不易出现并发症, 有助于预后恢复, 有效促进了我院护理质量的提升, 应予以大范围推荐应用。

**【关键词】** 护理主动干预; 主动脉夹层动脉瘤手术; 护理效果

**【收稿日期】** 2022年9月29日 **【出刊日期】** 2022年12月31日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20220372

### Effect of nursing active intervention on blood pressure, pain and prognosis of patients undergoing aortic dissection aneurysm surgery

Mingyue Xu, Lijin Liang, Huanli Pu

Department of Cardiovascular Surgery, Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan

**【Abstract】 Objective:** To explore the effect of active nursing intervention on blood pressure, pain and prognosis in patients with aortic dissection surgery. **Methods** A total of 74 patients with aortic dissecting aneurysm who underwent diagnosis and treatment in our hospital from October 2020 to March 2022 were selected and included in this study. All patients underwent surgical treatment, and were divided into two groups by rolling the dice method, namely the routine group (37 cases, who received routine nursing intervention) and the experimental group (37 cases, who implemented active nursing intervention on the basis of the previous group). Statistical and analysis of the impact of two different intervention methods on the nursing effect. **Results** After different nursing methods were given, the pain of the patients in the experimental group was significantly relieved, the score was significantly lower, and the blood pressure index was significantly decreased, which was lower than that in the conventional group. At the same time, the rate of complications in the experimental group was lower, only 5.41% (2 cases). **Conclusion** Applying nursing active intervention to patients with aortic dissection surgery has significant curative effect. It can significantly relieve pain, improve various related indicators, and is not prone to complications, which is helpful for prognosis and recovery, and effectively promotes nursing in our hospital. Quality improvement should be recommended for a wide range of applications.

**【Keywords】** Nursing active intervention; Aortic dissection surgery; Nursing effect

主动脉夹层动脉瘤是一种可严重威胁患者身心健康的心血管疾病, 其表现多以血压变化异常、强烈疼痛等症为主, 严重情况下, 还可能发生休克等症状。一旦无法在短时间内施以对症措施进行干预, 将很可能会引发意外事件, 出现不可预估的严重后果<sup>[1]</sup>。有研究发现, 为主动脉夹层动脉瘤手术患者实施必要的护

理主动干预后, 可明显改善其各项生命指征, 且并发症发生的几率较小, 对患肢的身体恢复大有益处<sup>[2]</sup>。故本研究特选择2020年10月-2022年3月间, 在我院实施手术治疗的主动脉夹层动脉瘤患者74例, 分别为其选用常规与护理主动干预, 探讨不同护理方式对临床疗效的重要影响, 报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2020年10月-2022年3月间,在我院实施诊疗的主动脉夹层动脉瘤手术患者74例作为参与者纳入研究。以护理方式的差异性作为分组标准,将其分成常规组(37例)与实验组(37例)。常规组中包含女性病患14例,男性23例,年龄在41周岁与以上,68周岁以下,平均为(55.36±4.78);实验组中包含女性病患13例,男性24例,年龄在41周岁与以上,69周岁以下,平均为(56.23±4.69),为其在上一组基础上实施护理主动干预。两组患者的相关资料均由相关研究人员负责整理归纳,以备后续进行数据分析和比较,具有可比性。

### 1.2 方法

#### (1) 常规组

实施常规护理干预,具体如下:①入院后,护理人员需为患者及其家属详细介绍手术情况,如开展手术治疗的必要性,方法以及应注意的各项事宜等,提升患方的认知度。②手术过程中,相关护理人员密切辅助医师,以促进手术的顺利开展,并保持室内温度适中,同时密切关注各相关指标的变化。③手术完成后,除了要严密监测各项指标外,还要根据其尿量的多少,调节患者的饮水量,以减轻身体负荷。④及时为患者与家属讲明术后需要注意的相关事宜,包括饮食搭配,生活习惯,作息时间等,以杜绝并发症的出现<sup>[3]</sup>。

#### (2) 实验组

在上一组基础上实施护理主动干预,步骤如下:①成立医护小组:以多学科合作为基础成立专业团队,必备成员包括手术医师,麻醉师、理疗师,营养师以及责任护士和患者家属,并以患者的具体病症,身体承受力等方面为依据,合理制定护理方案。②术前护理:为患者讲述病情及治疗方案,还要为其介绍相关医护人员的具体情况,增加患者的安全感。一旦出现血压骤降情况,可能为夹层突然破裂,应马上通知医师进行紧急处理。收到手术通知后,需要提早去病房为患者进行术前穿刺准备<sup>[4]</sup>。③术中护理:调整好手术室温度,做好一切保温措施,为患者输入经过加热的液体,以维持患者术中体温,密切观察各项指征变化,若发现情况有异,则需立即展开紧急救治。④术后护理:手术后除了继续监测各项指标外,还需为患者提供吸氧、补液等相关措施。依据患者身体状况,鼓励其尽早进行锻炼,遵循循序渐进的方式,逐渐加大运

动量。通常情况下,患者术后会出现不同程度的疼痛,可以其疼痛的具体情况为依据进行药物干预。此外,护理人员还要注意多与患者与家属进行交流,实施必要的心理疏导与安慰,引导其表达内心感受,并为其合理进行解释。为讲解术后的详细情况,包括治疗时间,治疗费用以及治疗效果等,以此提升患者的认知度,缓解其紧张、焦虑、恐惧等不良情绪<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的疼痛评分,以疼痛(VAS)量表对患者干预前与术后1周的疼痛感觉进行评分,分值越高,代表疼痛感越强,不良心态越严重。

比较两组患者的血压变化,分别记录干预前与术后1周两组患者的血压指标,并进行比较。

统计两组患者的并发症发生情况,并展开比较与分析

### 1.4 统计学方法

以本次研究情况为依据,设置与之对应的数据库,将研究所得数据进行汇总后,运用SPSS23.0软件对数据予以分析,方差值以( $\bar{x} \pm s$ )表示,概率值[例(%)]代表,以t值及卡方值( $\chi^2$ )分别检验,p值在0.05以内( $p < 0.05$ ),代表差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的疼痛评分

干预前,两组疼痛评分未见明显差异, ( $p > 0.05$ ),术后1周,明显实验组评分更低, ( $p < 0.05$ )。

### 2.2 比较两组患者的血压变化

干预前,两组患者血压无较大差异, ( $p > 0.05$ ),术后1周两组相比,实验组血压指数更低, ( $p < 0.05$ )。

### 2.3 比较两组患者的并发症发生情况

常规组发生并发症9例(24.32%),分别为肾功能下降1例(2.70%),切口感染3例(8.11%),动脉栓塞2例(5.41%),便秘3例(8.11%),实验组发生2例(5.41%),分别为切口感染1例(2.70%),便秘1例(2.70%), ( $p < 0.05$ )。

## 3 讨论

医学发展至今,国内对于该症的治疗多采用手术方法与常规护理,其能够在短时间内为患者缓解一不适症状。但通过长期实践来看,常规护理干预在围术期的配合中尚存在一些无可避免的缺陷,如无法使血压水平尽快降低至正常范围,无法控制某些并发症的出现,无法为患者快速减轻疼痛等,因此寻找一种更为科学有效的护理干预模式成为相关领域的研究重点。而护理主动干预是一种新型干预方式,相比于常

规护理, 该模式更能让患者享受到全方位的精细化护理服务, 并取得了理想疗效, 受到医患双方的高度好评<sup>[6]</sup>。

研究结果显示, 开展护理主动干预的实验组, 血压水平得到有效控制, 已逐渐恢复至正常水平, 这说明此护理方式不仅能提升患者依从性, 且能在此基础上有效降低血压, 改善患者相关症状。研究结果还显示, 常规组发生并发症 9 例 (24.32%), 而实验组发生 2 例 (5.41%), 两组相比, 实验组更不易出现并发症。这一结果足以说明护理主动干预的有效性。本次在应用护理主动干预中, 首先成立专业的护理团队, 并根据患者具体详情设定护理方案; 其次, 为其开展必要的术前护理, 为患者及其家属介绍手术详情, 包括具体操作方法, 以及最终疗效等, 增加患者的认知度。术前为患者适当开展心理安慰, 缓解其恐惧心理。随后, 护理人员在手术过程中紧密配合医师, 以促进手术的顺利实施, 还要重点监测各项指标。最后, 完成手术后, 除了监测指标, 吸氧, 补液等治疗措施外, 还要指导患者的饮食, 生活以及运动等方面, 仔细观察切口变化, 以预防感染的发生。

在综上所述, 为主动脉夹层动脉瘤手术患者采用护理主动干预模式后, 其血压水平明显恢复至正常水平, 疼痛感明显减弱, 且不易发生相关并发症, 是一种应用价值较高, 风险性较低等有效方法, 值得推荐应用。

## 参考文献

- [1] 崔荣敏, 安波, 杨君骏, 贾丽涛, 刘冰, 张梦雯. 护理主动干预对主动脉夹层动脉瘤手术患者血压、疼痛及预后的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(07): 991-994.
- [2] 范迪堃, 韩冬, 张超. 腔内隔绝术与药物结合治疗主动脉夹层动脉瘤的疗效及对炎症状态、D-D、FDP、AT-III 水平、预后的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20(16): 3026-3030.
- [3] 黄日太, 徐根兴, 李伟, 汪永义, 薛松. 杂交手术治疗急性 A 型主动脉夹层动脉瘤 147 例单中心回顾性队列研究[J]. 中国胸心血管外科临床杂志, 2022, 29(08): 992-996.
- [4] 李志乐, 黄照河, 潘兴寿, 黄达, 韦宝敏, 刘燕, 言纬, 韦勤将. 腹主动脉夹层动脉瘤破入胸腔致失血性休克 1 例报告[J]. 吉林医学, 2021, 42(12): 3068-3070+3073.
- [5] 李瑞, 史云霞, 于立洋, 王晴晴, 史晓宁, 董红粉, 王国权. 以问题为导向的循证护理在主动脉夹层动脉瘤患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(31): 4326-4328.
- [6] 张帅, 刘杨, 蒋璇, 谷天祥. 术前口服抗血小板药物的急性 A 型主动脉夹层动脉瘤的临床手术效果分析[J]. 中国心血管病研究, 2021, 19(10): 916-922.

**版权声明:** ©2022 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**