

预见性护理在预防颈动脉狭窄内膜剥脱术后并发症中的效果

吴乐

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

【摘要】目的 分析接受颈动脉狭窄内膜剥脱术的患者，在围术期实施不同护理方式的效果差异，探讨预见性护理对于预防此类患者出现术后并发症的效果。**方法** 选取2021年2月至2022年2月期间，部分在我院接受颈动脉狭窄内膜剥脱术治疗的患者进行对比护理，分组时保持每组人数均等，对照组为常规护理，研究组为预见性护理，对比护理效果、术后并发症等。**结果** (1) 对患者接受护理前后的患者的生活质量以及心理状态进行评分，在护理之前不存在显著差异 ($p > 0.05$)，但护理后研究组患者的各项能力评分更加优异 ($p < 0.05$)；(2) 两组患者在护理后出现副作用的概率差异显著 ($p < 0.05$)；(3) 在护理满意度方面，研究组患者的更加满意 ($p < 0.05$)。**结论** 患者在接受颈动脉狭窄内膜剥脱术后出现并发症会影响治疗效果，在预见性护理下可针对患者实施更全面的护理指导，具有前瞻性，同时可改善患者的生活质量、心理状态，可推广应用。

【关键词】 预见性护理；常规护理；颈动脉狭窄内膜剥脱术；并发症发生率

Effect of predictive nursing on prevention of complications after endarterectomy of carotid artery stenosis

Le Wu

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To analyze the effect difference of different nursing methods in perioperative period for patients undergoing carotid artery stenosis endarterectomy, and to explore the effect of predictive nursing on preventing postoperative complications in such patients. **Methods** From February 2021 to February 2022, part of the patients receiving carotid artery stenosis endarterectomy treatment in our hospital were selected for comparative nursing, and the number of patients in each group was kept equal. The control group was routine nursing, and the research group was predictive nursing, and the nursing effect and postoperative complications were compared. **Results** (1) the quality of life and mental state of patients before and after nursing were scored, there was no significant difference before nursing ($p > 0.05$), but the ability scores of patients in the nursing group were more excellent ($p < 0.05$); (2) There was significant difference in the probability of side effects between the two groups after nursing ($P < 0.05$); (3) In terms of nursing satisfaction, patients in the study group were more satisfied ($P < 0.05$). **Conclusion** Complications after carotid artery stenosis intimal stripping will affect the treatment effect. Under predictive nursing, more comprehensive nursing guidance can be implemented for patients, which is forward-looking and can improve the quality of life and psychological state of patients, and can be popularized and applied.

【Key words】 predictive nursing; Routine nursing; Endarterectomy for carotid artery stenosis; Complication rate

老年人口的逐渐增多以及生活方式的不断改变，促使脑血管疾病患者在我国出现的概率越来越高。脑血管疾病一般是由于患者脑部的动脉出现硬

化而导致的，当患者脑部血管出现病变时，不仅仅会对患者的生活质量造成影响，甚至是会影响到患者的生命安全，对于的狭窄程度达到一半以上的颈

动脉狭窄患者,则需要为患者实施颈动脉狭窄内膜剥脱术进行治疗,这种手术是通过将患者颈动脉内膜切开,将不断增厚的内膜完全剥离,达到血管再通目的的一种治疗方式。有研究结果显示,颈动脉内膜剥脱术可以有效防止患者的颈动脉狭窄进一步加深,改善患者的各项临床症状,这种治疗方式在临床上广泛应用,但是由于该手术临床应用难度较大,有较高的风险,患者在接受手术治疗时可能会出现颈部血肿、神经损伤等并发症,如果没有积极有效地实施干预,则可能会对患者的手术效果以及术后恢复产生负面影响。基于此,在本次实验中对于接受颈动脉狭窄内膜剥脱术的患者实施预见性护理,具体情况报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 2 月至 2022 年 2 月期间部分在我院接受颈动脉狭窄内膜剥脱术进行治疗的患者进行对比护理,一共选取患者 60 例,分组时保持每组人数均等,询问了解患者的各项基本信息并详细进行记录: 研究组患者的年龄范围、平均年龄、男女比例分别为 41-78 岁、(65.52±0.27) 岁、(1.52±0.24) 年、18: 22; 而对照组患者的年龄范围、平均年龄、男女比例分别为 42-79 岁、(67.20±0.85) 岁、16: 24。在实验开始之前,详细告知患者以及患者家属实验的所有流程,在患者以及患者家属知情并同意的情况下,按照流程逐步展开实验。我院伦理委员会对于本次实验流程表示同意。

入组标准: ①所有选取的患者均接受颈动脉狭窄内膜剥脱术进行治疗,手术由同一组医务人员实施; ②患者的所有信息均清晰完整,由监护人陪同治疗。

排除标准: ①患者由于个人原因在试验中途选择退出研究; ②患者存在手术禁忌症。

1.2 护理方法

为对照组患者实施常规护理,对患者的治疗形式进行深入的了解确定治疗的方式之后做好常规护理,在手术之前做好准备检查工作,对于手术过程中的注意事项,详细的为患者讲解,对患者的各项身体指征详细进行监测,并给予相应的生活帮助,防止患者在治疗之后出现感染等问题。

研究组患者: 首先需要成立综合预防性护理管理小组,小组的组长由护士长担任,并且由八名护理人员组成小组成员,护士长需要对小组内各成员的日常工作进行组织和分配,对于患者的日常护理管理工作,需要按照患者的实际情况进行针对性护理,组织各成员参加相关知识与技能的培训,在日常工作中,将各小组成员的工作情况以及考核绩效

纳入到最终的考核成绩中,日常的护理工作内容如下: (1) 术前护理,在患者办理入院手续后,对患者以及患者家属实施宣传教育,详细讲解医院内部的相关规章制度,带领患者熟悉了解医院内部的环境,使得患者快速熟悉新环境,向患者介绍手术成功的案例,使得患者在接受治疗过程中的不良情绪被有效缓解,在整个护理过程中需要为患者讲解手术过程中的注意事项以及治疗流程,并且将手术的安全性告知患者,加强与患者之间的沟通,在交流过程中保持耐心、温柔的态度,及时了解患者的心理状态变化,当患者出现负面情绪时,根据患者的实际情况及时进行辅导,对患者血压的变化情况实时监测并详细进行记录,为后期临床治疗提供数据参考,使用全脑血管造影术对患者的颈动脉情况进行检查,分析患者脑部供血情况,为后期治疗护理提供参考,在手术开始之前,患者需要连续服用三天阿司匹林观察患者的凝血状态; (2) 术后护理,护理小组成员根据患者的实际情况,针对性制定护理方案,并且根据患者的病情变化调整护理方案,在手术结束后,需要为患者实施低流量吸氧治疗,当患者意识未完全清醒时,评估患者的各项生命体征指标,如果各项指标出现异常,则及时报告主治医师,监测患者的血压水平,当患者血压水平高于正常值 20% 以上,则将氯化钠和乌拉地尔相联合应用于患者的治疗过程中,同时使用甘露醇脱水降低颅压,观察患者的伤口愈合情况,在患者排便、咳嗽时叮嘱患者切勿用力,防止伤口出血,并观察患者大小便情况,如果发现出血倾向,则及时进行处理。

1.3 观察指标

第一,统计患者心理状态的差异。使用抑郁评分(SAS)、焦虑评分(SDS)对患者的心理状态进行评估。得分低则说明情绪状态较好。

第二,对患者的生存质量进行评分。在生存质量上结合 SF-36 量表总计患者的具体情况。

第三,统计两种患者对于护理方式的满意度。满意度评分大于 8 分为非常满意、6-8 分为满意,小于 6 分为不满意,总分为 10 分。

第四,统计对护理后患者出现不良反应的概率差异。

1.4 统计学分析

用 EXCEL 2020 for windows 建立数据库,在分析数据的过程中,用 SPSS20.0 软件,用 t 或者 χ^2 对资料进行检验,组间比较, $P < 0.05$ 可得差异显著。

2 结果

2.1 比较抑郁评分以及焦虑评分差异

抑郁评分: 护理之前研究组和对照组分别为:

(62.52±3.21)分、(62.51±4.15)分,而护理后研究组和对照组分别为:(33.14±2.06)分、(51.62±3.10)分。焦虑评分:护理之前研究组和对照组分别为:(68.05±3.26)分、(67.08±2.62)分,而护理后研究组和对照组分别为:(38.20±3.62)分、(54.20±3.20)分。由此可见,护理后研究组患者的各项能力评分高于对照组,差异有统计学意义($p < 0.05$)。

2.2 比较生活质量差异

护理之前研究组和对照组分别为:(52.52±5.12)分、(52.15±5.32)分,而护理后研究组和对照组分别为:(74.95±5.26)分、(66.25±4.26)分,护理后研究组患者的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($p < 0.05$)。

2.3 比较两组患者的满意度

研究组患者的满意度(93.33%)远高于对照组患者的满意度(70.00%),说明研究组患者在接受护理之后对于护理结果以及护理过程更加满意($p < 0.05$)。

2.4 比较并发症发生情况差异

本次研究中患者发生的不良反应包括伤口血肿、脑组织过度灌注两种,研究组患者的发生概率(3.33%)小于对照组(10.00%),两组患者在护理后出现副作用的概率差异显著($p < 0.05$)。

3 讨论

预见性护理是指护理人员在具有丰富理论知识以及临床经验的基础上,按照护理程序分析患者的实际身体状况,根据患者的病情综合性判断患者在接受治疗过程中可能会出现风险,从而有针对性地实施护理措施,使得并发症发生的概率被有效减少。颈动脉狭窄内膜剥脱术适用于治疗颈动脉狭窄的首选方式之一,临床数据显示这种治疗方式临床价值很高,但是患者在接受治疗后也很容易发生并发症,并发症会对最终的手术效果产生负面影响,由于患者的颈内动脉在手术后会呈现开放状态,动脉血管内的血流量不断增加,但是患者在手术之前脑灌注状态相对较差,因此患者的脑组织在手术之后非常可能出现过度灌注等并发症。

在本次研究中,研究组患者接受预见性护理以后发生并发症的概率等到有效降低,也有效改善患者的心理状态,使得患者在接受护理后生活质量以及满意度均得到有效改善,说明预见性护理对于接受颈动脉狭窄内膜剥脱术的患者而言有明显的积极意义,预见性护理在实施过程中首先需要患者的身体状况进行评估,对于患者可能会出现并发症进行预防,医护人员会通过自己的理论知识和护理经

验综合性判断患者所需的最佳护理方式,从被动护理改变为主动护理,使得护理过程更加科学严谨。

综上所述,对于接受颈动脉狭窄内膜剥脱术的患者,需要选择合适的护理方式。在本次研究过程中,由于病例数较少,研究结果缺乏循证医学的证据,因此需要探索更多样本、更具前瞻性的结果。但是,本文数据初步证实,在此类患者的术后恢复过程中,预见性护理的优势要明显大于传统护理,可广泛运用。

参考文献

- [1] 李少,赵水珍,陈小红.传统护理与快速康复外科护理模式在颈动脉内膜剥脱术围手术期护理中的应用效果比较[J].医药前沿,2021,11(21):148-149.
- [2] 石明珠,黄丽婷,周艳梅,梁醒然.预见性护理联合定期维护在预防血液透析患者人工血管内瘘并发症中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(8):96-99.
- [3] 朱洁,翁艳敏,乔彤.系统化教育对改善颈动脉支架植入术患者自我效能及认知水平的效果研究[J].中国血管外科杂志:电子版,2019,11(4):302-305.
- [4] 王进.预见性护理在预防颈动脉狭窄内膜剥脱术后并发症中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):111-111.
- [5] 廖燕霞,谢柱.中医针灸配合康复治疗治疗脑出血患者效果、安全性及对其生活质量的影响[J].心电图杂志:电子版,2019,8(2):110-111.
- [6] 高云.预见性护理预防颈动脉狭窄内膜剥脱术后并发症的效果观察[J].2019,(4).
- [7] 顾玲枫.腔内介入治疗颈动脉狭窄患者围术期的应用价值及护理对策分析[J].2019,(8).
- [8] 叶倩,孙玲芳.颈动脉狭窄或闭塞数字减影血管造影复合手术的护理配合[J].2018,(4).

收稿日期:2022年7月28日

出刊日期:2022年9月2日

引用本文:吴乐.预见性护理在预防颈动脉狭窄内膜剥脱术后并发症中的效果[J].现代护理医学杂志,2022,1(4):115-117

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200236

检索信息:RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

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