

老年动脉瘤患者术后并发症的观察和护理

向瑜

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 研究观察老年动脉瘤患者术后并发症及护理。**方法** 本次研究随机在我院 2022 年 10 月至 2023 年 9 月间治疗动脉瘤的老年患者中随机选取 98 例进行研究，并随机分为对照组（予以常规护理）和观察组（予以护理干预），观察两组患者术后出现并发症的情况以及护理满意度。**结果** 观察组患者术后出现并发症的几率明显低于对照组，差异显著（ $P<0.05$ ），同时观察组患者的护理满意度明显高于对照组且差异明显有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 老年动脉瘤患者术后并发症情况能够通过护理干预得到有效控制，同时干预后护理满意度也明显提升。

【关键词】 老年动脉瘤；术后并发症；观察；护理

【收稿日期】 2023 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 15 日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000712

Observation and nursing of postoperative complications in elderly patients with aneurysm

Yu Xiang

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To study and observe the postoperative complications and nursing care of elderly patients with aneurysm. **Method** In this study, 98 elderly patients who were treated for aneurysms in our hospital from October 2022 to September 2023 were randomly selected and divided into a control group (receiving routine care) and an observation group (receiving nursing intervention). The incidence of postoperative complications and nursing satisfaction of the two groups of patients were observed. **Result** The probability of postoperative complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, with a significant difference ($P<0.05$). At the same time, the nursing satisfaction of the observation group patients was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The postoperative complications of elderly patients with aneurysms can be effectively controlled through nursing interventions, and the satisfaction with nursing care after intervention is also significantly improved.

【Keywords】 Elderly arterial aneurysm; Postoperative complications; Observation; nursing

动脉瘤在临床上值得是动脉直径异常，出现了高于正常范围的 1.5 倍以上情况，通常是动脉的管壁部分出现异常，发生薄弱变化，当出现压力增加的时候形成了鼓包^[1]。绝大多数患者的病因主要是出现了动脉粥样硬化，部分患者也可能是因为出现了感染等情况或是存在先天性组织的衰退等^[2]。动脉瘤一旦形成，要引起重视，采取积极的处理方案^[3]。如患者条件允许且情况经过综合评估后符合手术的条件，需要积极进行手术治疗^[4]，不仅有传统的开刀还有近几年常用的微创型手术^[5]，但是术后容易出现并发症，需要采取护理进行干预。本次研究观察老年动脉瘤患者术后并发症

及护理，具体研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机在我院 2022 年 10 月至 2023 年 9 月间治疗动脉瘤的老年患者中随机选取 98 例进行研究，并随机分为对照组（予以常规护理）和观察组（予以护理干预）。研究患者均是临床上确诊的动脉瘤患者，排除了一些有其他重大疾病的人，患者均符合行手术的基本条件，年龄均在 60 岁以上，本次研究是经过相关委员会同意和批准后实行的，且患者了解研究内容自愿签署同意书参与本次研究。对照组老年患者中男：

女为26:23,年龄61~79岁,平均年龄(64.93±3.42)岁;观察组中男:女为27:22,年龄60~78岁,平均年龄(65.23±3.51)岁;两组患者的年龄患病情况等基本资料无明显差异($P>0.05$),满足研究的可比性要求。

1.2 方法

对照组予以常规护理:对患者进行建档,资料建立,在完成基础检查后,配合医师行相关治疗护理,做好患者的指标监控,包括数据的观察和记录,对于患者的需要予以满足。

观察组额外予以护理干预:(1)环境护理干预:要保证患者术后所处环境的安逸,同时为其创造一个温湿度适宜、空气充足的舒适环境,对于探视的家属进行限制。(2)知识科普:对于动脉瘤检查结果及医生采取的手术方案做好说明科普,让患者能够在充分了解的前提下配合开展手术。(3)心理护理干预:患者针对手术后可能引起的不良症状表现出不安等情绪,不利于手术开展,要通过积极案例做好心鼓励,缓解患者心理情况。(4)并发症护理干预:针对患者术后可能出现的并发症进行护理干预,以更好的控制出现的情况以及患者的并发症具体表现:①血管痉挛护理干预:术后患者出现血管痉挛的可能性快接近一半,此症状极易引起脑缺血、梗死等导致死亡的情况,因此要通过观察患者的意识以对患者的神经功能、原有症状进行观察,根据医嘱做好钙离子拮抗剂等药物的应用以及血压调解泵的控制,同时做到术后保障患者供氧充足,呼吸畅通,做好预兆观察,当出现预兆及时告知医师配合采取措施;②意识障碍护理干预:患者会表现出头疼、恶心、身体瘫软等颅内压增高的一些临床症状,针对该并发症,护理中要对患者的瞳孔情况、肢体活动的细节变化、生病体征相关指标的异常以及患者的意识情况进行更为密切的监护,特别是在患者术后的2天内,对于以上情况变化要更为重视,同时对于有高血压的患者在术后要做好降压药的服用以保证血压的稳定,避免因为血压导致颅内异常从而增压,对于患者出现躁动的要及时采取镇静干预,当发现异常比如瞳孔不大的情况要做好检查和降颅内压等相关处理。③肺部感染护理干预:患者卧床会引起换气的异常,要做好患者术后呼吸道处理,予以吸氧、雾化等处理,保证呼吸道的畅通,减少感染的情况;④电解质紊乱护理干预:该症状以术后24小时和1星期内出现,需要予以使用的脱水剂干预,在术后定

时抽取血液检测电解质情况同时做好尿密度检查,按照结果对血钠水平进行静脉补充为主要,口服为辅助的调整。⑤便秘护理干预:患者术后长时间卧床加之老年群体消化功能不强以及在患者治疗中会使用一些脱水剂的缘故,患者术后容易出现该症状,在术后要对患者饮食、自理情况以及心理情况进行观察后,在于家属沟通后相互配合,通过饮食、用水以及按摩干预以做好便秘的预防缓解,必要时可以通过药物干预以避免因用力排便引起的血压变化导致出血。。

1.3 观察标准

1.3.1 患者术后出现并发症的情况

观察两组患者出现血管痉挛、意识障碍、肺部感染、电解质紊乱、便秘等并发症的情况。

1.3.2 护理满意度

针对患者治疗期间的护理制定一套专门的评分量表用于患者对护理进行满意度打分,量表满分100,低于60的均为不满意,60-80的基本满意,高于80的表明十分满意,满意度计算中无论是基本还是十分满意的患者均要计入满意度中。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以($\bar{x}\pm s$)表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, ($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 患者术后出现并发症的情况

观察组血管痉挛、意识障碍患者各1例,占比4.08%,对照组出现并发症共计9例,占比77.14%,观察组术后出现并发症的几率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。详见下表1。

2.2 护理满意度

观察组患者相对于对对照组护理满意度明显更高,差异有统计学意义($P<0.05$)。详见下表2。

3 讨论

动脉瘤是从动脉管壁上面突出来的瘤样的一种解剖结构,它是因压力等增加出现的鼓包情况,其是否严重与其大小以及是否出现破裂、存在出血等情况有关^[6]。动脉瘤可以一定程度上类比于汽车轮胎的鼓包,当存在压力增加的情况鼓包出现,如果压力过大会导致爆胎,也就是动脉破裂从而引起出血的情况^[7],导致较为严重的后果因此要及时予以手术干预,但是有关研究显示患者术后极易出现并发症,需要进行有效的

护理干预^[8]。

常规护理下患者的基本体征得到检测,患者生命健康得到保障,但是针对老年动脉瘤患者而言,因为老年人机体体质较弱,术后出现并发症的可能性更高,通过护理干预,能够很好的缓解并发症,做好并发症的相应预防措施,从而降低发生率^[9]。在本文研究结果中,通过护理干预后,患者不仅从环境、心理等方面得到更好的护理干预,同时针对术后可能出现的并

发症得到了有效针对性的护理干预手段,很好的控制了并发症出现的种类以及出现的几率,患者接受到更有效的护理,术后不良反应减少,恢复情况较好,满意度也得到了提高。

综上所述,通过护理干预老年动脉瘤患者术后并发症情况能够得到有效控制,患者的护理满意度也明显提升。

表1 术后出现并发症的情况[n, (%)]

组别	例数	血管痉挛	意识障碍	肺部感染	电解质紊乱	便秘	并发症发生率
观察组	49	1 (2.04)	1 (2.04)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	2 (4.08)
对照组	49	3 (6.12)	2 (4.08)	1 (2.04)	2 (4.08)	1 (2.04)	9 (77.14)
χ^2	-	1.043	0.344	1.010	2.042	1.010	5.018
P	-	0.307	0.558	0.315	0.153	0.315	0.025

表2 护理满意度[n, (%)]

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	护理满意度
观察组	49	28 (57.14)	20 (40.82)	1 (2.04)	48 (97.96)
对照组	49	11 (22.45)	29 (59.18)	8 (16.33)	40 (81.63)
χ^2	-	12.309	3.306	5.995	5.995
P	-	0.001	0.069	0.014	0.014

参考文献

- [1] 张晓萍,何彩虹,吴玉丽. 基于临床护理路径的精准护理对主动脉夹层动脉瘤患者术后血压控制及并发症发生率的影响[J]. 中外医疗,2023,42 (19) :141-144+149.
- [2] 兰月凤,王瑭颖,袁思茜,陈丽仙,江静. 以问题为导向的循证护理对主动脉夹层动脉瘤患者术后神经系统并发症和生活质量的影响[J]. 中外医学研究,2023,21 (03) :81-84.
- [3] 黄雪凤. 69例颅内动脉瘤栓塞术后并发症观察的护理体会[A]. 中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会. 第十六届中国医师协会神经外科医师年会摘要集[C]. 中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会:中国医师协会神经外科医师分会,2022:635-636.
- [4] 王悦宁. 颅内动脉瘤患者术后并发症的护理体会[J]. 中国冶金工业医学杂志,2022,39 (01) :48-49.
- [5] 确吉. 动脉瘤介入治疗术后并发症的临床观察及护理对策[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7 (54) :117+122.
- [6] 严小莉. 循证护理对颅内动脉瘤患者介入栓塞术后并发症、心理状态及预后的影响[J]. 心理月刊,2020,15 (12) :44-45.
- [7] 李冬眉,虞慧珍,王红霞,潘盈盈,张伟梅. 高级别动脉瘤患者术后并发症的观察与护理[A]. 浙江省医学会神经外科学分会. 2018年浙江省神经外科学学术年会论文汇编[C]. 浙江省医学会神经外科学分会:浙江省科学技术协会,2018:171.
- [8] 李娟,于岩. 基于循证理论的预见性护理在脑动脉瘤患者术后并发症预防中的应用效果观察[J]. 临床合理用药杂志,2018,11 (26) :117-118.
- [9] 冯爱红. 老年动脉瘤患者术后并发症的观察和护理[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18 (56) :293.

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/>



OPEN ACCESS