

介入护理对脑血管病患者介入治疗效果及配合性的影响研究

齐秀杰

玉田县中医医院 河北唐山

【摘要】目的 观察脑血管病患者在进行介入治疗的过程中接受介入护理的作用。**方法** 按照纳入病例对比护理的方式进行探究, 共计在2021年2月至2022年5月收治患者中选取78例患者为样本, 盲选均分为对照组(39例, 行常规护理支持)和观察组(39例, 接受介入护理)。分析患者的恢复情况以及配合性。**结果** 对两组患者治疗期间心理状态、生活质量对比, 在干预前两组在SDS、SF-36量表评分上均无差异, $P>0.05$, 而在干预后, 观察组优于对照组, $P<0.05$ 。对比两组患者治疗配合性, 观察组高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 脑血管病患者在进行介入治疗的过程中及时展开介入护理, 可以对患者在恢复期间的心理状态进行改善并对患者生活质量进行提升, 增加患者的治疗配合性。

【关键词】 介入护理; 脑血管病; 介入治疗; 配合性

Study on the effect of interventional nursing on patients with cerebrovascular disease

Xiujie Qi

Yutian County Hospital of Traditional Chinese Medicine Tangshan, Hebei

【Abstract】Objective To observe the effect of interventional nursing on patients with cerebrovascular diseases in the process of interventional therapy. **Methods** A total of 78 patients were selected as samples from February 2021 to May 2022, and randomly divided into the control group (39 patients, receiving routine nursing support) and the observation group (39 patients, receiving intervention nursing). Analyze the recovery and cooperation of patients. **Results** There was no difference in the scores of SDS and SF-36 between the two groups before the intervention, $P>0.05$. After the intervention, the observation group was superior to the control group in terms of psychological status and quality of life ($P<0.05$). Compared with the treatment cooperation of the two groups, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Timely intervention nursing can improve the psychological state of patients during recovery, improve the quality of life and increase the treatment cooperation of patients with cerebrovascular diseases.

【Key words】 interventional nursing; Cerebral vascular disease; Interventional therapy; Compatibility

脑血管病在临床一直保持有较高的发生率, 且在多方面因素的影响下, 脑血管病患者的数量存在有明显上升的趋势。脑血管病类型较多, 临床常见的有脑动脉瘤、颅内血管畸形、脑动脉粥样硬化等, 部分病症存在有较高的风险性, 严重时危及到患者生命安全^[1-2]。进行介入治疗为目前临床治疗该症最为有效的方式, 可以促使患者堵塞血管尽快得到疏通。介入手术治疗适应症: 出血性脑血管疾病: 如脑动脉瘤、脑血管畸形、颈内动脉海绵窦瘘、硬脑膜动静脉瘘、颈动脉假性动脉瘤等, 缺血性脑血管病: 如颈动脉狭窄、颅内血管狭窄、急性卒中,

特别是急性颅内大血管栓塞性卒中等疾病。因该部分患者病症多较为严重, 在接受介入治疗的过程中, 为促使患者可以尽快恢复, 更应当做好对应的护理工作^[3-4]。将介入护理运用到该部分患者治疗的过程中逐步在临床得到运用。本次研究就侧重对介入护理干预在该部分患者护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照纳入病例对比护理的方式进行探究, 共计在2021年2月至2022年5月收治患者中选取78例患者为样本, 盲选均分为对照组(39例, 行常规护

理支持)和观察组(39例,接受介入护理)。在患者组成方面,对照组中包括男性患者20例,女性患者19例,年龄分布在61—79岁间,对应均值为(68.73±1.37)。观察组中则存在有男性患者21例,女性患者18例,年龄分布在60—78岁间,均值为(69.03±1.74)。对比两组基本数据,无差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在进行介入治疗的过程中,护理人员的各方面护理干预工作都遵照临床对应规定进行开展。护理人员需要对患者在治疗期间对应生命指标的变化情况密切进行观察,及时分析是否存在有异常,更需要大致为患者讲解介入治疗的效果等,并做好患者在恢复过程中的常规生活指导工作等。且在介入治疗前,护理人员需要仔细核对患者的各方面信息,综合患者的各方面情况分析患者在介入治疗中可能出现的突发性症状等,以便提前做好对应的干预措施。在介入治疗结束后,护理人员需要密切关注患者是否出现并发症等,并做好穿刺部位的护理工作。

在对观察组进行干预时则需要将介入护理干预进行运用,干预措施如下:(1)心理疏导。在病症的影响下,该部分患者在接受介入治疗的过程中难免会存在有较大的负面心理,表现为焦虑、紧张、畏惧等,出于对自身恢复情况的担忧,患者心理压力较大。在进行介入治疗的过程中,护理人员则需要和患者耐心进行沟通,准确评估患者的心理状态,并结合患者实际情况开展对应的心理疏导工作,促使患者在治疗的过程中可以保持较为平稳的心态。

(2)饮食层面干预。脑血管病患者在进行介入治疗期间,保持科学的饮食,对于缓解病症,帮助患者恢复同样具备有作用。指导患者日常饮食需要以脂肪含量低、盐分低食物为主,并适当增加饮水量,可以适当增加萝卜、白菜等食物的摄入,且适当食用新鲜水果,达到对维生素进行补充的目的。(3)治疗过程中护理。在患者进行介入治疗的过程中,护理人员需要协助患者处在最舒适的体位,且需要大致为患者讲解病房各类设备的作用下,消除患

者的陌生感。且需要密切关注患者在恢复过程中对应生命指标的变化情况,及时评估是否存在有异常等,尤其对于颅内血管支架置入的患者,则需要及时评估患者是否出现低血压或者心脏骤停症状。(4)做好并发症护理工作。结合临床实际可以发现,该部分患者在治疗期间出现并发症的几率较高,护理人员则需要做好常规并发症的预防工作。密切关注患者穿刺部位的皮肤性状,且需要对包扎的松紧程度合理进行控制。更需要对患者在治疗期间的意识以及瞳孔变化情况进行分析。(5)鞘管拔出时护理。护理人员在对患者进行鞘管拔出的过程中,需要对穿刺点进行有效的按压,避免出现静脉回流的情况。同时,在进行包扎的过程中需要针对患者手指活动情况等对松紧程度进行调节。若观察到患者出现渗血的症状则需要及时进行包扎。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组在干预前后心理状态(借助通用量表SDS进行评估)以及生活质量(借助SF-36量表进行分析),并统计患者治疗配合性。

1.4 统计学方法

本次研究中对对应数据都按照SPSS20.0进行处理,按照百分数对计数数据进行表示,卡方检测,而对应计量数据则按照均值±标准差表示,t检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组心理状态及生活质量分析

在干预前,观察组SDS评分为(49.47±2.83),对照组则为(48.88±1.97),对比无差异, $t=1.077$, $P=0.736$ 。在干预后,观察组为(33.74±1.37),对照组则为(39.47±1.03),对比 $t=12.937$, $P=0.001<0.05$ 。在干预前,观察组SF-36评分为(70.82±2.11),对照组则为(71.52±1.05),对比无差异, $t=1.125$, $P=0.728$ 。在干预后,观察组为(79.66±1.22),对照组则为(74.52±1.15),对比 $t=13.725$, $P=0.001<0.05$ 。

2.2 两组配合性分析

对比两组治疗配合性,观察组配合性高于对照组, $P<0.05$,详见下表1。

表1 两组配合性分析[n, (%)]

组别	例数	配合	较为配合	不配合	配合性
观察组	39	20 (51.28)	18 (46.15)	1 (2.56)	38 (97.44)
对照组	39	17 (43.59)	15 (38.46)	7 (17.95)	32 (82.05)
χ^2	-	4.052	3.425	13.522	13.522
P	-	0.021	0.035	0.001	0.001

3 讨论

脑血管疾病在中老年群体中一直保持有较高的发生率,对患者健康所造成的负面影响较大。随着该部分患者数量的持续增加,临床对于该症的治疗也越发重视。通过介入治疗的方式对脑血管病患者进行治疗,可以迅速缓解患者的对应症状,达到促进患者进行恢复的目的^[5-6]。但结合实际可知,在进行介入治疗的过程中,为充分保障对患者的治疗效果,更应当做好对应的护理干预工作。

在该部分患者提供常规护理支持的基础上将介入护理干预进行运用,可以促使患者在介入治疗的过程中得到最为全面的护理干预,间接达到帮助患者进行恢复的目的。在介入护理的过程中,通过对患者进行心理干预,可以促使患者在治疗过程中的心理状态得到改善,避免其存在有较大的负面心理^[7-8]。同时做好治疗过程中的护理工作,可以增加患者的舒适性。并配合开展并发症预防护理等,可以有效降低该部分患者在介入治疗中常见并发症的发生率,对于保障介入治疗的综合效果同样存在有显著作用^[9-10]。在本次对比护理的过程中,观察组患者在介入治疗的过程中则将介入护理进行运用,结合对比常规护理可见,在介入护理的作用下,可以促使患者在治疗期间的心理状态得到改善,更可以达到对患者生活质量进行提升的目的,增加患者和各方面治疗操作的配合性,能够促使各方面治疗、护理操作更加顺利的开展,提升治疗的顺利性,并增加患者在治疗过程中的舒适度。

综合本次探究,脑血管病患者在进行介入治疗的过程中可以及时展开介入护理,充分提升对该部分患者的护理质量,为患者的迅速恢复奠定有效基础,提升治疗效果。

参考文献

- [1] 崔永乐,邱峰.烟酸对缺血性脑血管病介入治疗后患者的脑血流灌注的影响[J].临床神经病学杂志,2022,35(03):175-178.
- [2] 王娟,刘菲.介入护理在脑血管病患者介入治疗中的应用效果观察[J].中国卫生标准管理,2022,13(09):187-190.

- [3] 欧阳坤,杨国栋,唐英.颅内血管介入治疗老年缺血性脑血管病患者的疗效及对神经功能的影响[J].中国老年学杂志,2022,42(09):2074-2076.
- [4] 钟务招,罗云辉,刘飞龙.神经介入支架取栓联合静脉溶栓治疗缺血性脑血管病对患者神经功能及血流动力学的影响[J].基层医学论坛,2022,26(13):70-72.
- [5] 马晶晶,赵文利,赵志宇.血管缝合器止血结合精准化护理在脑血管病股动脉穿刺介入患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(07):127-129.
- [6] 刘炜,张换立,高超.血管内介入联合静脉溶栓治疗对老年急性缺血性脑血管病患者神经功能、凝血功能及脑血管血流状态的影响[J].川北医学院学报,2022,37(03):340-344.
- [7] 虞晓琴.《缺血性脑血管病介入治疗:入门与进阶》出版:神经介入治疗在缺血性脑血管病中的应用及护理研究[J].介入放射学杂志,2021,30(10):1086.
- [8] 张雅轩.脑血管介入治疗老年缺血性脑血管病对患者动脉血流速度及近远期疗效的影响[J].包头医学院学报,2021,37(08):36-38+72.
- [9] 杨永平.介入支架治疗缺血性脑血管病对患者病变血管血流状况及神经功能的影响[J].临床研究,2021,29(07):20-21+24.
- [10] 孙瑞敏,刘阳阳,刘拴锋.基于量化评估策略下的护理干预对脑血管病介入治疗患者负性情绪及术后康复的影响[J].临床医学工程,2021,28(06):813-814.

收稿日期: 2022年8月12日

出刊日期: 2022年11月4日

引用本文: 齐秀杰 介入护理对脑血管病患者介入治疗效果及配合性的影响研究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(6):103-105

DOI: 10.12208/j.jmm.202200363

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