

观察采用介入治疗的下肢动脉硬化闭塞症患者围手术期的护理方法及效果

张欣怡

(西安交通大学医学院第一附属医院陕西 西安 710061)

【摘要】目的 分析观察采用介入治疗的下肢动脉硬化闭塞症患者围手术期的护理方法及效果。方法 选取本院收治的 50 例采用介入治疗的下肢动脉硬化闭塞症患者开展本次试验研究, 纳入时间为 2018 年 05 月-2019 年 05 月, 所有患者通过数字量表进行平均分组, 分别为参照组 25 例和研究组 25 例。其中参照组给予常规护理干预, 研究组给予综合护理干预, 比较两组的护理效果及护理满意度。结果 护理前两组患者的踝肱指数基本一致 ($P > 0.05$), 护理后研究组患者的踝肱指数明显高于参照组 ($P < 0.05$); 研究组患者的整体护理满意度明显高于参照组 ($P < 0.05$)。结论 在采用介入治疗的下肢动脉硬化闭塞症患者围手术期护理中应用综合护理干预能显著改善患者预后效果, 提升整体护理质量, 具有推广价值。

【关键词】介入治疗; 下肢动脉硬化闭塞症; 围手术期; 护理; 效果

下肢动脉硬化闭塞症是临床上比较常出现的一种心血管科疾病, 其主要致病机制为下肢动脉出现粥样硬化斑块, 进而引发患者下肢动脉呈现出闭塞以及狭窄等现象, 最终致使患者肢体形成慢性缺血^[1]。近些年来, 随着人们生活水平的提升, 下肢动脉硬化闭塞症的发病率一直在逐年增加。介入治疗是下肢动脉硬化闭塞症在临床上常用的一种治疗方式, 已经受到了广泛的关注和重视, 为提升其预后效果, 本文主要就围术期患者的护理方法和实际效果进行探讨和分析。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院收治的 50 例采用介入治疗的下肢动脉硬化闭塞症患者开展本次试验研究, 纳入时间为 2018 年 05 月-2019 年 05 月, 所有患者通过数字量表进行平均分组, 分别为参照组 25 例和研究组 25 例。其中参照组有男 18 例, 女 7 例, 平均年龄为 (73.28 ± 5.78) 岁; 研究组有男 17 例, 女 8 例, 平均年龄为 (73.87 ± 5.31) 岁。对比两组一般资料, 其组间差异表现为 ($P > 0.05$) 无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 参照组

该组患者给予常规护理干预, 主要包括对患者进行常规检查, 对患者的血糖水平、血压水平和血脂水平进行定时监测和控制, 对患者进行用药指导以及饮食指导等。

1.2.2 研究组

该组患者给予综合护理干预, 主要内容有: ①心理护理干预: 加强对健康教育的重视程度, 增加患者对该疾病的认知; 与患者多交流多沟通, 及时排解患者的负性情绪; 讲解成功案例, 提升患者自信心。②疼痛护理干预: 可以根据患者的兴趣转移患者注意力; 通过按摩减缓疼痛程度, 必要时可给予药物镇痛。③病情护理干预: 密切监测体征变化情况, 包括血压、呼吸、动脉血气、脉搏、血氧等。④患肢护理干预: 对患者患肢的温度、颜色、运动功能、形态等进行实时监测, 做好留置导管、敷料等护理工作^[2]。

1.3 观察指标

评估两组患者的护理效果, 检测并记录两组患者护理前后的踝肱指数, 踝肱指数与预后效果成正比例关系; 以满意度调查表为基础评估两组患者的护理满意度, 具体为满意、基本满意和满意三项内容, 其中整体护理满意度 = (满意例数 + 基本满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

数据分析通过 SPSS18.0 软件, 应用 t 检验, 计量资料通过 ($\bar{x} \pm s$) 表示; 应用卡方检验, 计数资料通过 % 表示, 当组间差异 ($P < 0.05$) 时表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理效果

护理前研究组与参照组患者的踝肱指数分别为 (0.35 ± 0.18) 和 (0.35 ± 0.19), 组间比较不存在显著性差异 ($P > 0.05$); 护理后研究组患者的踝肱指数为 (0.85 ± 0.21) 明显高于参照组的 (0.44 ± 0.20), 组间比较存在显著性差异 ($t=7.069, P=0.000$)。

2.2 比较两组患者整体护理满意度

研究组患者的整体护理满意度高于参照组且组间比较存在显著性差异 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者整体护理满意度对比 [$n(\%)$]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	25	20	4	1	96.00
参照组	25	8	10	7	72.00
χ^2	/	/	/	/	5.357
P	/	/	/	/	0.021

3 讨论

下肢动脉硬化闭塞症的多发人群为中老年人, 该病在临床上的常见病因有损伤因素、平滑肌细胞增殖因素、血流动力学因素、纸质浸润因素与遗传因素等, 该病早中期在临床上的通常表现为无明显症状, 随着病情的加重患者逐渐会有发亮、畏寒、疲劳以及间歇性跛行等特征出现。

随着社会的发展, 随着生活结构的改变, 下肢动脉硬化闭塞症的发生率也随之越来越高, 给人们的健康水平带来了极其严重的影响。综合性护理干预是在医疗事业的发展进程中逐渐成熟和完善的一种以患者本身为中心的护理服务, 综合护理干预以护理程度为核心, 将护理理念、护理哲理、护理方式、护理质量等各个方面融合在一起。将综合护理干预应用于行介入治疗的下肢动脉硬化闭塞症患者的围术期护理之中, 致力于为患者提供更优质的护理体验^[3]。本次研究结果表明护理前两组患者的踝肱指数基本一致 ($P > 0.05$), 护理后研究组患者的踝肱指数明显高于参照组 ($P < 0.05$); 研究组患者的整体护理满意度明显高于参照组 ($P < 0.05$)。说明综合护理的应用有利于优化行介入治疗的下肢动脉硬化闭塞症患者围术期护理工作。

综上所述, 在采用介入治疗的下肢动脉硬化闭塞症患者围术期护理中应用综合护理干预能显著改善患者预后效果, 提升整体护理质量, 具有推广价值。

参考文献:

- [1] 伊文杰, 杨立娟, 黄雪莹. 下肢动脉硬化闭塞症介入治疗的围手术期护理体会[J]. 中国医药指南, 2016, 14(8):232-232.
- [2] 任文静. 下肢动脉硬化闭塞症介入围手术期护理[J]. 当代临床医刊, 2017, 30(4):3242-3243.
- [3] 刘艳丽, 王星. 下肢动脉硬化闭塞症介入治疗的围手术期护理体会[J]. 中国卫生标准管理, 2018, v.9(9):173-174.