

介入护理在脑血管介入治疗患者中的临床应用观察

卞 慧

连云港市第二人民医院 江苏连云港 222000

摘要：目的：探讨在脑血管患者接受介入治疗期间辅以介入护理，对并发症及预后效果的干预意义。方法：试验者是2020.01至2022.06在医院接受介入治疗的脑血管患者100例，以数字奇偶法均分为2组，护理方法为常规护理与介入护理，对比并发症、满意率及生活质量。结果：观察组并发症率低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组满意率高于对照组， $P < 0.05$ ；观察组生活质量得分比对照组高， $P < 0.05$ 。结论：以介入护理进行干预，利于减少患者在治疗期间发生并发症风险，同时还能增加其对于护理服务满意度，对提升患者预后质量起着重要作用，建议推广。

关键词：介入治疗；脑血管；介入护理；并发症；生活质量；满意度

Clinical application of interventional nursing in patients with cerebrovascular interventional therapy

Hui Bian

Lianyungang Second People's Hospital, Lianyungang 222000, China

Abstract: Objective: To explore the significance of intervention for complications and prognosis in cerebrovascular patients receiving interventional therapy supplemented with interventional nursing. **Methods:** The experimental subjects were 100 cerebrovascular patients who received interventional treatment in the hospital from January, 2020.01 to June, 2022.06, were divided into two groups by the parity method. The nursing methods were routine nursing and interventional nursing, and the complications, satisfaction rate and quality of life were compared. **Results:** The complication rate of observation group was lower than that of control group ($P < 0.05$). The satisfaction rate of the observation group was higher than that of the control group, $P < 0.05$; The score of quality of life in the observation group was higher than that in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Interventional nursing intervention is conducive to reduce the risk of complications in patients during treatment, and can also increase their satisfaction with nursing services, which plays an important role in improving the quality of prognosis of patients. It is recommended to be popularized.

Keywords: interventional therapy; Cerebrovascular; Interventional nursing; Complications; Quality of life; satisfaction

脑血管疾病属于临床常见疾病类型，具有高发生率及高致残率等特点，其发生原因与脑组织供血系统出现异常有关，近年来在社会经济推动下，居民们生活水平得到提高，促使其膳食结构发生了较大改变，在一定程度上增加了此疾病发生率，严重威胁到患者生活质量及生命健康^[1-2]。目前，针对此疾病治疗，临床将介入治疗作为主要手段，通过对出血部位进行止血，尽快消除血肿，利于血管扩张，可有效脑部供血及供氧情况，并且此治疗方式创口比较小，不易增加术后并发症发生风险，利于促进患者术后尽快康复，整体疗效较为确切，并积极辅以高质量护理措施，可起到提升护理质量及临床疗

效作用^[3-4]。本试验以分析介入护理在脑血管病患者介入治疗中的干预效果为目的，结果分析如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

对象为2020.01至2022.06就医的脑血管疾病患者，病例数共计100例，数字奇偶法为2组分组方式，对照组：年龄分布及均龄47岁至80岁（ 63.78 ± 8.24 岁），男患者28例，女患者22例；疾病种类：24例为脑出血、13例为脑梗死、10例为蛛网膜下腔出血，3例为其它；观察组：年龄最高82岁，年龄最低45岁，均龄 64.12 ± 8.37 岁，男女患者数量各25例；疾病种类：脑出血、脑梗

死、蛛网膜下腔出血及其它各20例、15例、11例、4例。对组间对象相关资料实施分析后显示， $P > 0.05$ ，表明此次试验可进行对比，且符合临床医学伦理学相关要求。试验者纳选要求为：(1)经相关检查后证实为脑血管疾病；(2)入院时存在程度不同肢体偏瘫、眩晕及言语障碍等症状；(3)符合介入治疗指征；(4)监护人知晓试验内容愿意参与。排除：(1)伴有智力障碍或精神障碍；(2)伴有重要脏器功能异常；(3)伴有传染性疾病；(4)中途因其它愿意退出。

1.2 方法

对照组通过常规护理，在术前详细了解并掌握患者病情，向其提供常规疾病知识宣教，并指导患者完善各项检查，做好术前相应准备工作，常规经静脉置入留置针；术中协助患者合理调整体位，做好生命体征监测工作；术后观察患者生命体征变化情况，重点查看动脉穿刺点以及足背动脉搏动情况，并指导患者在床上排尿；常规予以饮食干预，指导患者多进食一些富含大量热量及蛋白质的食物，每日多饮水，少食多餐，确保排便通畅等；观察组则在上述护理服务内容上联用介入护理，措施为：(1)心理方面，因此疾病存在一定特殊性，大部分患者恢复速度比较慢，且存在后遗症风险较高，不仅对其正常生活造成影响，同时还增加家庭负担，故而患者心理上易表现出抑郁、沮丧等情况，需结合患者个体情况予以心理方面疏导，促使其能够积极配合临床治疗，建立治疗信心；主动和患者交流，在沟通过程中语速应缓慢、语气应平和、态度应诚恳，充分给予患者尊重，增加其对于护理人员信任感；同时还需积极与家属进行交流，指导其向患者提供家庭支持，进一步增强其治疗信心；(2)饮食方面，对于脑血管疾病患者而言，需以清淡、低盐低脂食物为主，应多食用新鲜果蔬，形成良好、健康饮食习惯；每日应多饮水，以此来加快造影剂排出速度；对于因造影剂残留而存在腹痛等相关症状者，可指导患者经食用易消化食物来缓解；(3)术中需熟练配合医师进行各项手术操作，协助患者调整体位为舒适位，密切观察其各项生命体征变化，若发现有异常情况出现，立刻上报医师并配合其处理；(4)术后应第一时间告知患者手术成功，给予其心理支持，以此来增加患者安全感，并告知患者良好情绪对促进术后康复的重要性；结合患者恢复情况，为其制定出相应日常康复锻炼方案，在卧床过程中可进行床上运动、按摩肢体等，待病情有所好转后，鼓励患者尽早下床运动，避免发生下肢深静脉血栓；做好并发症预防工作，由于穿刺一侧肢体需制动，在一定程度上易影响到血流情况，需观察患者穿刺

肢体足背动脉搏动情况、颜色情况及温度情况，合理调整包扎松紧度，一旦有异常发生及时告知医师处理。

1.3 指标观察及判定标准

(1)并发症，包括：a.脑血管痉挛；b.脑灌注综合征；c.下肢静脉血栓；d.穿刺部位出血；

(2)满意度，包括：a.不满意，得分在60分以下；b.基本满意，得分在60分至89分之间；c.满意，得分高于89分，选以问卷调查方式，总得分与满意度呈正比；

(3)生活质量，包括：a.生理功能；b.生理职能；c.一般健康情况；d.精力；e.社会功能；f.精神健康，选以SF-36生活质量评定简表，单项指标0分至100分，生活质量与得分呈正比。

1.4 数据处理

试验数据的分析选以统计学软件(版本为SPSS 22.0)，计数资料采用百分数/%表示，以卡方值/ χ^2 检验；计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示，以t值检验，分析后显示组间和(或)组内数据值 $P < 0.05$ ，代表有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症

表1知，观察组发生例数低于对照组， $P < 0.05$ 。

表1 并发症指标差异(n, %)

组别	例数	脑血管痉挛	脑灌注综合征	下肢静脉血栓	穿刺部位出血	总发生
对照组	50	2	1	3	3	9 (18.00)
观察组	50	0	0	1	1	2 (4.00)
χ^2 值	-	-	-	-	-	5.005
P值	-	-	-	-	-	0.025

2.2 满意度

表2知，观察组基本满意及满意例数和高于对照组， $P < 0.05$ 。

表2 满意度指标差异(n, %)

组别	例数	不满意	基本满意	满意	总满意
对照组	50	11	22	17	39 (78.00)
观察组	50	3	23	24	47 (94.00)
χ^2 值	-	-	-	-	5.316
P值	-	-	-	-	0.021

2.3 生活质量

表3知，观察组得分高于对照组， $P < 0.05$ 。

3 讨论

脑血管疾病值得是脑部血管各类疾病，此类疾病主要是因脑组织缺血或者发生出血性意外所致，易增加患者致残风险及死亡风险，不仅严重影响到患者身心健康，同时也增加了社会负担及家庭负担^[5-6]。近年来，在医学科技不断进步下，临床对于此疾病治疗效果得到提

表3 生活质量指标差异 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能		生理职能		一般健康情况	
		施护前	施护后	施护前	施护后	施护前	施护后
对照组	50	62.04 ± 4.85	75.80 ± 5.24	64.45 ± 4.27	76.70 ± 6.01	65.70 ± 4.42	76.75 ± 5.04
观察组	50	62.21 ± 4.27	85.74 ± 5.08	64.20 ± 4.72	84.14 ± 5.76	65.62 ± 4.50	85.18 ± 6.23
t值	-	0.186	9.631	0.278	6.320	0.090	7.439
P值	-	0.853	0.000	0.782	0.000	0.929	0.000

续表

组别	例数	精力		社会功能		精神健康	
		施护前	施护后	施护前	施护后	施护前	施护后
对照组	50	63.70 ± 4.57	78.11 ± 4.45	66.14 ± 4.08	75.63 ± 4.22	65.20 ± 5.99	73.54 ± 4.23
观察组	50	63.54 ± 4.18	84.60 ± 5.28	66.25 ± 4.21	83.50 ± 4.15	64.33 ± 6.96	82.29 ± 6.02
t值	-	0.183	6.646	0.133	9.402	0.670	8.409
P值	-	0.855	0.000	0.895	0.000	0.504	0.000

升, 介入治疗作为常用治疗手段, 将其应用在脑血管病患者治疗中能够得到理想疗效^[7]。但在实际应用中, 由于大多数患者对于疾病认知较为缺乏, 再加上不了解治疗方式, 在治疗期间易表现出焦虑、恐惧等不良心理, 不利于治疗开展的同时, 还会影响到治疗效果, 因此还需重视患者心理状态, 结合个体化差异提供有效疏导, 以此来平复患者不良情绪, 提升其治疗信心^[8]。介入护理属于综合性护理措施, 与常规护理模式相比, 此护理模式可充分体现以人为本护理理念, 不仅有效保障患者权利, 同时还给予其关怀及关心, 最大程度上满足其护理需求, 将其运用在脑血管病患者治疗中, 经结合手术治疗不同阶段向其提供针对性护理干预, 既能够对患者不良心理进行有效调节, 同时还能起到促进其术后尽快恢复的作用^[9]。本试验显示, 观察组并发症率仅为4.00%, 低于对照组18.00%, $P < 0.05$; 观察组总满意率高达94.00%, 高于对照组78.00%, $P < 0.05$; 且观察组生理功能得分为85.74 ± 5.08分、生理职能得分为84.14 ± 5.76分、一般健康情况得分为85.18 ± 6.23分、精力得分为84.60 ± 5.28分、社会功能得分为83.50 ± 4.15分、精神健康得分为82.29 ± 6.02分, 显著高于对照组各项生活质量得分, $P < 0.05$; 证实运用介入护理对患者施护, 具备较高运用有效性及可靠性, 既利于减少并发症发生及增加患者满意度, 同时还能进一步改善患者生活质量, 对促进其术后尽快恢复起着积极作用。原因如下: 由于脑血管疾病发生原因与饮食习惯差有关, 促使循环血中的胆固醇和低密度脂蛋白水平长期处在过高状态, 或高密度脂蛋白水平过低, 从而导致疾病发生, 通过在术前向患者提供心理疏导及饮食指导, 利于帮助患者形成良好、健康生活行为及饮食习惯; 经术中熟练配合医

师操作, 做好监测患者生命体征工作, 一旦出现异常上报医师予以急救处理; 术后做好并发症预防工作, 并予以相应护理干预, 利于减少并发症发生, 可起到促进患者康复的作用。

综上所述, 将介入护理运用于接受介入治疗的脑血管病患者护理中, 所得到的整体护理效果较为理想, 临床借鉴意义较高。

参考文献:

- [1]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.
- [2]杨宝玉.介入护理在脑血管介入治疗患者中的临床效果[J].黑龙江医药科学, 2022, 45 (02): 55-56.
- [3]胡婵芳.介入护理在脑血管介入治疗患者中的临床应用观察[J].中国社区医师, 2021, 37 (29): 113-114.
- [4]李秋妍, 朱燕燕, 吴瑜娟.集束化护理干预对脑血管介入治疗患者护理中的应用[J].中国社区医师, 2021, 37 (26): 155-157.
- [5]王志娟.脑血管介入治疗患者应用介入护理的效果分析[J].中国继续医学教育, 2021, 13 (07): 191-194.
- [6]周然然.脑血管介入治疗患者的介入护理方式分析及研究[J].中国社区医师, 2020, 36 (08): 163+165.
- [7]樊凌云, 索小燕.介入护理对脑血管介入治疗效果及护理满意度的影响[J].山西医药杂志, 2020, 49 (05): 627-629.
- [8]汪朝霞.介入护理应用于脑血管病患者介入治疗的效果观察[J].中国社区医师, 2020, 36 (06): 156-157.
- [9]董冰心.介入护理在脑血管患者治疗中的应用[J].山东医学高等专科学校学报, 2019, 41 (01): 63-64.