

加速康复外科在主动脉夹层患者围术期护理中的应用效果

王 静

十堰市太和医院 湖北医药学院附属医院胸心大血管外科 湖北十堰 442000

摘 要: **目的:** 探讨在主动脉夹层围术期中实施加速康复外科模式的效果。**方法:** 选取 2018 年 1 月—2023 年 1 月, 接受的 500 例主动脉夹层患者作为研究的样本。通过双色球法将 500 例样本进行分组, 与你不同的措施进行干预。对照组 (n=250) 予以常规的围术期护理, 研究组 (n=250) 开展加速康复外科模式。比较两组护理效果。**结果:** 研究组开展加速康复外科围术期护理, 有效缓解患者术后的疼痛情况, 结果对比 ($P<0.05$)。对干预前后患者的心理状况进行测定, 干预前对比差异性较小 ($P>0.05$); 实施围术期护理干预, 有效减轻患者的不良情绪研究组予以加速康复外科护理, 负面情绪改善效果更为显著, 结果对比 ($P<0.05$)。对实施前后患者的生活质量进行评估, 实施前评分指标比较差异性较小 ($P>0.05$); 开展护理干预能有效促进患者的术后恢复, 请研究组实施加速康复外科护理, 生活质量提升效果更为显著, 对比 ($P<0.05$)。对照总共发生 29 例, 并发症发生率 11.60%, 研究组开展加速康复外科护理, 有效预防并发症发生的风险, 仅发生 6 例并发症, 发生率 2.40%, 结果对比 ($P<0.05$)。对照组患者总满意 224 例, 满意度 89.60%研究组开展加速康复外科模式, 显著提升手术的治疗效果, 为患者的生命安全提供可靠保障, 进而有效提升患者的满意度, 总满意 247 例, 满意度 98.80%, 结果对比 ($P<0.05$)。**结论:** 针对采用主动脉夹层手术治疗的, 实施加速康复外科模式能够有效的减少术后发生并发症的风险, 减轻患者的痛苦, 提升手术的治疗效果, 从而有效提高患者的生活质量。

关键词: 主动脉夹层; 围术期护理; 加速康复外科; 疼痛情况; 并发症

Application effect of accelerated rehabilitation surgery in perioperative nursing of patients with aortic dissection

Jing Wang

Shiyan Taihe Hospital Affiliated Hospital of Hubei Medical College Cardiothoracic vascular surgery Shiyan 442000

Abstract: Objective: To explore the effectiveness of implementing an accelerated rehabilitation surgical model in the perioperative period of aortic dissection. Method: A total of 500 patients with aortic dissection from January 2018 to January 2023 were selected as the study samples. The 500 samples were grouped by the two-color sphere method, and the intervention was different from yours. The control group (n=250) received routine perioperative nursing, and the study group (n=250) received accelerated rehabilitation surgery mode. The nursing effect of the two groups was compared. Results: The research group conducted accelerated rehabilitation surgery perioperative care, which effectively alleviated postoperative pain in patients. The results were compared ($P<0.05$). The psychological status of patients before and after intervention was measured, and the difference before and after intervention was relatively small ($P>0.05$); The implementation of perioperative nursing interventions effectively alleviated patients' negative emotions. The research group received accelerated rehabilitation surgical care, and the improvement effect of negative emotions was more significant, with a comparison of results ($P<0.05$). Evaluating the quality of life of patients before and after implementation, and the difference in scoring indicators before and after implementation is relatively small ($P>0.05$); Conducting nursing interventions can effectively promote postoperative recovery of patients. The research group is requested to implement accelerated rehabilitation surgical care, which has a more significant effect on improving quality of life ($P<0.05$). A total of 29 cases occurred in the control group, with a complication incidence rate of 11.60%. The study group carried out accelerated rehabilitation surgical care to effectively prevent the risk of complications. Only 6 cases had complications, with an incidence rate of 2.40%. The results were compared ($P<0.05$). The control group had a total of 224 patients who were satisfied, with a satisfaction rate of 89.60%. The research group implemented an accelerated rehabilitation surgery model, significantly improving the treatment effect of the surgery, providing reliable guarantees for the patient's life safety, and effectively improving patient satisfaction. A total of 247 patients were satisfied,

with a satisfaction rate of 98.80%. The results were compared ($P < 0.05$). Conclusion: For patients undergoing aortic dissection surgery, implementing an accelerated rehabilitation surgical model can effectively reduce the risk of postoperative complications, alleviate patient pain, improve the treatment effect of the surgery, and thus improve the quality of life of patients.

Keywords: Aortic dissection; Perioperative care; Accelerated rehabilitation surgery; Pain situation; Complications

人体主动脉也被称作是大动脉,是机体中整个动脉系统的源头,主要的功能是向机体的各个部位进行血液的输送^[1]。主动脉夹层主要是由于发生动脉粥样硬化,主动脉狭窄,或者是患者发生主动脉瘤,高血压等疾病致使主动脉的中层内层发生破裂,导致影响机体内血液在正常流动时的速度^[2]。临床主要表现为背痛,胸痛,呼吸困难,剧烈胸闷,一侧的肢体丧失活动能力等,该疾病多发于老年患者^[3]。主动脉夹层病情比较危险,大部分患者由于在发病后没有及时接受治疗,从而引发较多的并发症,例如主动脉破裂,心源性休克,急性心梗等,严重时还会导致发生死亡的风险^[4]。临床中诊断出主动脉夹层后,需尽早对患者开展手术治疗,防止疾病进一步的恶化,为患者的生命健康提供保障^[5]。但手术治疗会给患者造成不同程度的创伤,患者会出现一定的应激反应,同时对病灶部位进行解剖时,其解剖结构较为复杂,同时开展手术还会受到其他各种因素的影响,不利于疾病的转归。因此为了有效避免在手术中受到其他风险因素的影响,提升手术的治疗效果,为患者的生命安全提供可靠保障,在围术期需为患者提供科学的合理的适用性强的护理干预措施。鉴于此本研究选取 500 例主动脉夹层患者开展加速康复外科模式,现报道如下。

一、资料与方法

1.一般资料

选取 2018 年 1 月—2023 年 1 月,接受的 500 例主动脉夹层患者作为研究的样本。通过双色球法将 500 例样本进行分组,与你不同的措施进行干预。对照组 ($n=250$) 男女比例 134:116, 年龄区间 52-75 岁, 平均年龄 (59.27 ± 8.41) 岁; 研究组 ($n=250$) 男女比例 147:103, 年龄区间 54-77 岁, 平均年龄 (60.15 ± 8.92) 岁。比较两组基本资料 $P > 0.05$ 。

2.方法

对照组开展常规的围术期护理,研究组实施加速康复外科模式:(1) 主动脉夹层病情较为凶险,手术治疗时其操作具有复杂性,其次患者的入院后由于对环境具有陌生感,致使在实施手术治疗的过程中出现较强的应激反应,产生不良的心理状态,因此护理人员需对患者进行口头的健康教育,并全面的详细的向患者阐述具体的手术操作流程,麻醉方式,向患者讲解先进的医疗技术,消除患者恐惧疑虑,抑郁等负面情绪。(2) 加速康复外科模式要求在术前需禁食禁水 2h,

为了防止患者过度焦虑紧张的情绪,从而对手术的实施造成影响,在术前须对患者的心理状况进行评估,并给予针对性的心理支持和疏导,缓解期负面情绪,向其介绍手术室的医护人员,消除其陌生感。(3) 在手术实施的过程中,如出现低体温的情况,容易损害到机体的骨髓免疫功能。还会增加发生切口感染等风险,从而降低治疗的效果。因此在手术过程中需做好术中的体温保暖措施,将手术室的温度和湿度调整在适宜的区间,可通过复温毯,将灌注的血浆药物等进行加热的方式使患者的体温保持在 36°C - 37°C 。其次,为了防止出现大量失血的情况,还需加强血液波动情况的监测工作,观察是否出现异常,加强与麻醉师之间的交流,保障麻醉药物的合理使用。(4) 手术结束后,需根据患者的情况予以人性化的镇痛干预,防止持续的疼痛,影响到早期的下床活动。在使用镇痛药物时,需根据医生的指导慎重的使用,避免患者对药物产生依赖性 or 出现不同程度的不良反应。主动脉夹层手术之后需长期的应用呼吸机,为了防止在插管时给患者的机体造成极大的不适感,可持续的泵入止痛类药物在拔管之后,可采用自控镇痛泵,缓解机体的疼痛。(5) 待患者的体征稳定后,应鼓励患者尽早的下床进行活动,有效的避免出现下肢静脉血栓的形成如患者的情况不适合进行下床活动,护理人员则可帮助其进行床上的被动锻炼,比如协助患者进行上下肢的活动,定期进行翻身,通过拍背按摩的方式帮助患者缓解不适。

3.观察指标

利用 VAS 视觉模拟评分,对疼痛程度进行评估。采用焦虑 (SAS) 自评量表和抑郁 (SDS) 自评量表对患者的心理状态进行评价。采用 SF-36 生活质量评分量表对患者治疗后的生活质量进行评估。统计术后发生并发症的情况。采用自制的满意度调查问卷,由患者对满意度进行评价。

4.统计学方法

本次研究采用 SPSS20.0 软件进行统计分析,计量资料 t 检验,用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,计数资料 χ^2 检验,用百分比 (%) 表示,对比有意义 ($P < 0.05$)。

二、结果

1.疼痛情况评分对比

研究组开展加速康复外科围术期护理,有效缓解患者术

后的疼痛情况, 结果对比 ($P < 0.05$)。详见表 1

表 1 对比两组疼痛情况评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后 12h	术后 24h	术后 36h
对照组	250	4.72±0.38	3.46±0.28	3.18±0.14
研究组	250	3.64±0.32	2.73±0.17	2.08±0.11
t	-	34.3733	35.2365	97.6862
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

2. 心理状况评分对比

对干预前后患者的心理状况进行测定, 干预前对比差异性较小 ($P > 0.05$); 实施围术期护理干预, 有效减轻患者的不良情绪研究组予以加速康复外科护理, 负面情绪改善效果更为显著, 结果对比 ($P < 0.05$)。详见表 2

表 2 两组 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS	SDS
对照组	250	34.3733	35.2365
研究组	250	3.64±0.32	2.73±0.17

表 3 比较两组生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	社会功能		角色功能		躯体功能		认知功能	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	250	66.35±9.13	74.25±4.81	64.13±9.22	71.61±3.82	63.25±9.54	71.25±3.34	64.31±10.15	74.33±3.55
研究组	250	67.12±9.65	83.59±4.88	63.94±9.87	82.58±5.19	62.28±9.33	83.39±3.85	62.96±9.25	84.68±4.89
T 值	-	0.9165	21.5525	0.2224	26.9155	1.1494	37.6604	1.5544	27.0818
P 值	-	0.3599	0.0000	0.8241	0.0000	0.2510	0.0000	0.1207	0.0000

4. 并发症发生情况对比

对照总共发生 29 例, 并发症发生率 11.60%, 研究组开展加速康复外科护理, 有效预防并发症发生的风险, 仅发生 6 例并发症, 发生率 2.40%, 结果对比 ($P < 0.05$)。详见表 4

表 4 对比两组并发症发生情况[n (%)]

组别	例数	低氧	肾衰	引流增多	发生率 (%)
对照组	250	19 (7.60)	4 (1.60)	6 (2.40)	29 (11.60)
研究组	250	4 (1.60)	0 (0.00)	2 (0.80)	6 (2.40)
X ²	---	---	---	---	16.2519
P	---	---	---	---	0.0000

5. 护理满意度对比

对照组患者总满意 224 例, 满意度 89.60% 研究组开展加速康复外科模式, 显著提升手术的治疗效果, 为患者的生命安全提供可靠保障, 进而有效提升患者的满意度, 总满意 247 例, 满意度 98.80%, 结果对比 ($P < 0.05$)。详见表 5

		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	250	64.39 ± 8.52	42.05 ± 2.37	68.45 ± 8.73	46.53 ± 2.46
研究组	250	65.14 ± 8.44	37.61 ± 2.04	69.32 ± 8.84	40.19 ± 2.11
T 值	-	0.9888	22.4500	1.1072	30.9306
P 值	-	0.3232	0.0000	0.2687	0.0000

3. 生活质量评分对比

对实施前后患者的生活质量进行评估, 实施前评分指标比较差异性较小 ($P > 0.05$); 开展护理干预能有效促进患者的术后恢复, 请研究组实施加速康复外科护理, 生活质量提升效果更为显著, 对比 ($P < 0.05$)。详见表 3

表 5 对比两组患者的满意度[n (%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	满意度 (%)
对照组	250	116 (46.40)	108 (43.20)	26 (10.40)	224 (89.60)
研究组	250	162 (64.80)	85 (34.00)	3 (1.20)	247 (98.80)
X ²	---	---	---	---	19.3645
P	---	---	---	---	0.0000

三、讨论

主动脉夹层较为常见, 且具有较高的危险性是常见的一种心血管疾病。采用先进的外科手术方式进行治疗, 能够有效减少发生死亡的风险, 但部分患者治疗效果不佳, 因此在术后需给予患者适用性较强的护理干预, 从而降低手术带来的风险, 提升治疗效果^[6]。常规的护理模式较为单一, 无法为患者提供整体化的护理干预。加速康复外科模式能够有效的弥补常规护理中出现的问题。在围术期实施加速康复外科模式, 能够降低术后的风险, 避免并发症的发生, 从而有效的减少患者住院的天数, 对于患者的恢复起到积极作用^[7]。

结果显示: 研究组开展加速康复外科围术期护理, 有效缓解患者术后的疼痛情况, 结果对比 ($P < 0.05$)。对干预前后患者的心理状况进行测定, 干预前对比差异性较小 ($P > 0.05$); 实施围术期护理干预, 有效减轻患者的不良情绪研究组予以加速康复外科护理, 负面情绪改善效果更为显著, 结果对比 ($P < 0.05$)。对实施前后患者的生活质量进行评估, 实施前评分指标比较差异性较小 ($P > 0.05$); 开展护理干预能有效促进患者的术后恢复, 请研究组实施加速康复外科护理, 生活质量提升效果更为显著, 对比 ($P < 0.05$)。对照总共发生 29 例, 并发症发生率 11.60%, 研究组开展加速康复外科护理, 有效预防并发症发生的风险, 仅发生 6 例并发症, 发生率 2.40%, 结果对比 ($P < 0.05$)。对照组患者总满意 224 例, 满意度 89.60%研究组开展加速康复外科模式, 显著提升手术的治疗效果, 为患者的生命安全提供可靠保障, 进而有效提升患者的满意度, 总满意 247 例, 满意度 98.80%, 结果对比 ($P < 0.05$)。

综上所述, 针对采用主动脉夹层手术治疗的, 实施加速康复外科模式能够有效的减少术后发生并发症的风险, 减轻患者的痛苦, 提升手术的治疗效果, 从而有效提高患者的生活质量。

参考文献

- [1]刘莉, 喻翠英, 耿丽, 等. Stanford A 型急性主动脉夹层实施多学科团队急救绿色通道建立与应用效果[J]. 循证护理, 2023, 9(07): 1255-1259.
- [2]关欣亮, 李海洋, 刘愚勇, 等. 急性 Stanford A 型主动脉夹层术后严重低氧血症的危险因素分析[J]. 心肺血管病杂志, 2023, 42(03): 247-251+256.
- [3]刘冠男, 张誉籍, 张思洋, 等. 多学科背景下主动脉夹层术后低氧血症预防管理策略构建[J]. 创伤与急危重病医学, 2023, 11(02): 84-87+99.
- [4]向峦, 刘盈. 精细化护理对 Stanford B 型主动脉夹层患者腔内隔绝术围术期相关指标、心理状态及康复效果的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(12): 1718-1721+1725.
- [5]郑晓琪. 围术期综合护理对主动脉夹层动脉瘤患者术后并发症及生存质量的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(07): 51-54.
- [6]宋先荣, 张子涵, 李金红, 等. 影响 Stanford A 型主动脉夹层术后加速康复的危险因素分析[J]. 心肺血管病杂志, 2021, 40(10): 1046-1049.
- [7]黄利平, 曹利蓉, 郭伟昌, 等. 加速康复外科在 Stanford B 型主动脉夹层腔内隔绝术中的应用效果观察[J]. 心血管病防治知识, 2021, 11(24): 45-48.