

优质护理在颅内动脉瘤夹闭术患者中对预防并发症、改善生活质量的影响

张会丽

(新乡市中心医院 河南 新乡 453000)

【摘要】目的:分析对颅内动脉瘤夹闭术患者采用优质护理在预防术后并发症以及改善其生活质量的临床价值。方法:对照组为常规护理,观察组联合运用优质护理。结果:术后并发症率观察组为5.88%,对照组为14.71%, $P < 0.05$;护理前2组的SF-36量表评分较低 $P > 0.05$,护理后SF-36量表评分观察组较对照组更高 $P < 0.05$ 。结论:对于颅内动脉瘤夹闭术患者采用优质护理可有效预防其术后并发症,并可提升生活质量。

【关键词】颅内动脉瘤夹闭术;优质护理;并发症;生活质量

颅内动脉瘤即患者脑内动脉血管由于异常膨出所诱发的动脉瘤疾病,具有一定的破裂出血风险,使得患者的残疾和死亡风险上升。颅内动脉瘤夹闭术是该类患者的主要治疗手段,通过尽早给予治疗可取得较为满意的临床疗效。然而该类患者的病情凶险,其心理压力较高,同时受到手术创伤影响具有术后并发症风险,也对其生活质量构成较大影响,所以需要做好高质量的护理服务^[1]。以下将分析对颅内动脉瘤夹闭术患者运用优质护理的临床价值。

1 资料以及方法

1.1 临床资料

抽取2019年10月~2021年7月本院68例颅内动脉瘤夹闭术患者,随机数字表法分组,观察组:34例,男18例/女16例;年龄23~73岁,均值为(42.6±1.5)岁。对照组:34例,男17例/女17例;年龄21~74岁,均值为(42.7±1.3)岁。2组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理,如指导卧床休息、预防各刺激性因素、监测生命体征指标,并提供相应的对症护理等;观察组联合运用优质护理,方法为:(1)健康宣教:患者由于对疾病缺乏全面地了解,再加上入院后的环境陌生,所以容易产生焦虑、恐惧等不良情绪。所以需要就颅内动脉瘤以及夹闭术的相关知识向患者和家属进行宣教,通过口头讲解并结合文字、视频以及PPT等多媒体手段,详细向患者讲解该疾病的产生原因、手术治疗的必要性、基本流程等,增强患者的认知度,避免患者由于未知而产生恐慌心理;(2)心理护理:在围手术期加强护患沟通,评估患者的实际心理状态,及早发现患者的焦虑及担忧等不良情绪,并运用温和的语气给予患者语言疏导,通过支持、安慰、鼓励等沟通技巧的运用来舒缓患者的负面情绪。充分鼓励家属参与到患者的围手术期护理中,通过给予患者包容及鼓励来增强患者的安全感,使其感受亲人的温暖和关怀,进一步缓解其心理压力,增强手术信心;(3)并发症护理:在手术后定时协助患者翻身,并进行拍背,预防肺部感染及压疮等相关并发症。将床头适当摇高,缓解脑水肿以及改善颅内压。对受压皮肤做好按摩和清洁护理,加强床单及被套等物品的定期更换及清洗。存在精神烦躁者需要及时加强心理疏导,并遵医嘱应用镇静药物;(4)优化基础护理:密切监测患者的各项生命体征,例如血压、体温、心率等。详细观察局部是否有肿胀或者渗血等现象,了解其足背动脉波动表现,并对皮肤的血运和温度以及感觉等相关指标进行详细观察,与患者健侧肢体进行对比和分析。患者接受抗凝药物治疗时,需要监测其凝血功能指标,同时观察是否存在出血倾向,以及是否发生头痛、眼睑下垂和肢体活动障碍等不良反应,并及时上报医生。

1.3 评价标准

(1)记录2组的术后并发症,如肺部感染、脑水肿、脑血管痉挛、颅内压升高等;(2)对于2组患者的生活质量进行评估,采用SF-36量表,其中包含生理机能、情感职能、躯体疼痛、

精力等共计8个维度,总分为100分。

1.4 统计学方法

文中数据行SPSS22.0分析,计量资料数据标准差为($\bar{x} \pm s$),组间数据行t检验,计数资料为[n(%)],组间数据行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 术后并发症率组间对比

术后并发症率观察组为5.88%,对照组为14.71%, $P < 0.05$ 。

表1 术后并发症率组间对比 [n(%)]

分组	n	肺部感染	脑水肿	脑血管痉挛	颅内压升高	总计
观察组	34	0 (0.00)	1 (2.94)	0 (0.00)	1 (2.94)	2 (5.88)
对照组	34	1 (2.94)	1 (2.94)	1 (2.94)	2 (5.88)	5 (14.71)
χ^2 值		0.625	-	0.625	0.369	4.017
p 值		0.319	-	0.319	0.528	0.026

2.2 SF-36 量表评分组间对比

护理前2组的SF-36量表评分较低 $P > 0.05$,护理后SF-36量表评分观察组较对照组更高 $P < 0.05$ 。

表2 SF-36 量表评分组间对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	n	护理前	护理后	t 值	p 值
观察组	34	68.59±3.15	82.65±5.18	9.625	0.000
对照组	34	69.06±3.07	75.36±3.95	7.053	0.000
t 值		0.152	6.532	-	-
p 值		0.395	0.002	-	-

3 讨论

颅内动脉瘤患者的病情状况较为凶险,若发生破裂非常容易造成患者死亡。颅内动脉瘤夹闭术的运用是该类患者的主要治疗手段,多数患者能够取得较为满意的预后,然而术后具有一定的并发症风险,使得患者的心理压力升高,且住院时间延长,所以需要开展好科学的护理干预^{[2]-[3]}。优质护理的应用以人文理念为基础,将患者作为各项工作的核心,了解其需求并关注其个人感受,从多个层面入手加强患者的指导和帮助,增强患者的手术信心以及依从性。本研究显示,观察组的术后并发症率较对照组大幅降低,以及护理后的生活质量评分高于对照组。表明优质护理的应用,可提升颅内动脉瘤夹闭术患者的护理质量。

综上所述,对于颅内动脉瘤夹闭术患者采用优质护理,可有效预防其术后并发症,并可提升生活质量。

参考文献:

- [1] 图雅. 优质护理干预对颅内动脉瘤围手术期患者的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(39): 286-287.
- [2] 李璐, 常一心. 优质化细节护理在颅内动脉瘤栓塞治疗围术期的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(8): 146-147.
- [3] 李月婷, 王新. 颅内动脉瘤患者动脉瘤夹闭术后护理 [J]. 健康之友, 2019, 25(15): 229-230.