

腹主动脉瘤的护理要点及提升方向

张春梅 赵 渊 高银媛

(云南大学附属医院 云南 昆明 650000)

【摘 要】腹主动脉瘤主要以中老年为易发群体伴有高血压和心脏类疾病,腹主动脉瘤的发病和动脉硬化密切相关。一般情况下该类病症并没有明显的临床表现,大部分患者都是在日常检查当中发现。其主要表现为腹部搏动性肿块,随着肿瘤体的增大会出现腹部不适及疼痛感,当腹部疼痛加剧说明其腹主动脉瘤可能破碎,会导致患者疼痛感加剧甚至休克。本文通过分析腹主动脉瘤的病情发展特点,总结手术术前以及结束后的护理要点,通过有效的护理对策总结作为参考以期提高后续手术的成功率。

【关键词】腹主动脉瘤;护理;提升要点

大部分腹主动脉瘤患者在病情发展之初并不会感到身体不适,只有少数患者会伴有轻微的疼痛感,一旦疼痛感涉及到腰背部很有可能动脉瘤已经压迫腰椎体火出现后壁破裂,这样会容易导致动脉瘤的破裂。对于此类患者要及时采取手术手段来展开治疗及时缓解患者的疼痛感病。预防疾病的进一步发展。在手术前后要采取有效的护理策略来配合术前的治疗工作争取实现腹主动脉瘤患者手术治疗的最有效果。

1 术前护理

在进行腹主动脉瘤手术时其难度较大,想要达到最优的治疗效果要结合细致的术前护理来提高患者的配合度和身体适应度。护理人员要及时清理病区环境,保证患者能够在更加舒适整洁的环境当中接受治疗,防止各种外界刺激影响患者的抗病情绪。要重视和患者的交流沟通,预先了解患者的身体状况和心理状态,及时做好健康宣教以及心理护理工作,要向患者介绍腹主动脉瘤的发病原因、病情发展状况及其病情特点和后续护理要点,要让其明确接受腹主动脉瘤手术是实现身体恢复的唯一方法。通过语言描述和肢体动作的讲解,让患者了解术前检查和配合治疗护理的重要性,使其在明确手术的安全性之后能够更加积极主动的配合治疗。要让患者戒烟戒酒,多食用高纤维、高蛋白、低热量的食物,协助患者完成日常洗漱、进餐等生活活动,让患者能够感受到在病区的舒适和温馨。要随时关注患者的病情变化,一旦其疼痛感加剧或生命体征异常,要及时上报医生并采取相应措施,对于有较强疼痛感的患者,可以采取分散注意力及适量使用镇痛药的方式来缓解其疼痛感。

2 术前准备

护理人员要在术前做好充足的准备,预先做好抗生素过敏实验,由此保证手术的顺利进行。在术前准备工作的进行过程中,护理人员要根据患者的身体状况判断其可能会出现消化道类不良反应的可能,预先做出肠道准备,引导患者在接受手术之前的72小时食用流食,必要的时候可以使用一些抗生素和缓泻剂。要预先做好护理计划,以控制病情的发展和预防术后并发症为主要目标,另外要叮嘱家属监督患者在术前不要剧烈运动、用力排便或咳嗽等,以此来预防因腹压过大而导致的术中及术后不良反应。在术前要控制血压的稳定,对于疼痛感较强的患者要随时上报医生采取对应措施,确保其能够正常接受手术。

3 术后护理

当完成手术后,护理人员要按照医嘱严格控制并保证,患者三天内不得禁食等排气后可以摄入少量流食,术后七天逐步进食。等患者血压呈平稳状态后,可以为其调整成低半卧位,要结合轴式翻身法调整患者体位,防止因挤压造成血管扭曲。在接受手术的十天内,患者要保持肢体平稳卧床休息,待身体恢复稳定后逐步增加活动量。要通过各引流管的顺畅程度分析其引流液的性状,如果引流液呈鲜红色就表明术后患者存在出血状况,要根据引流液的形状做出预先判断并上报医生作为处理参考。

其次要重视对患者循环功能的检测,在术后7天内,要对

患者展开持续心电监护,确保其血压、脉搏等变化符合术后康复需求,避免意外的出现。除此之外还要重视呼吸系统的监测,患者在接受器官插管置入时要保证所插管道的深浅适中,位置合理。在对患者进行手术后的一天内需要通过呼吸机帮助其呼吸,要认真观察其胸廓运动,分析是否存在呼吸不畅的情况。同时要观测患者的消化系统,经过腹主动脉瘤手术的患者会形成较大的创伤,在术后容易引发麻痹性肠梗阻或急性胃扩张,这些病症会影响患者的肠道功能恢复,要维持其胃肠减压管的通畅。要观察患者在术后是否存在腹泻或便血情况,要重视患者对疼痛感的描述,分析其是否是因消化系统病变所引起,在术后两到三天内等待肠蠕动恢复正常才能拔出胃管并观察排便状况^[1]。

再有要注意术后对患者肾功能衰退锁造成的不良状态进行有效护理,腹主动脉瘤病情发展过程中急性肾功能衰竭的并发症产生可能性较大,一般在术后两天内会发生。术后要随时观测患者的尿量并记录如果其尿量小,少于规定数值要及时补充血容量,当尿量恢复正常,才能表明心肾功能恢复正常。另外要对患者双下肢循环状况展开细致分析,在手术当中可能会出现血栓脱落影响术后下肢康复的情况出现,护理人员要随时观察患者的双下肢骨动脉及足背动脉搏的情况,根据皮肤的外在温度和颜色以及实际感觉分析下肢循环状况。如果患者产生肢体血液循环不良,要及时记录并上报给医生并展开手术治疗。

手术之后,护理人员要对患者进行必要的营养支持护理。充足的营养支持能够有效的预防并发症,同时对早期产生的并发症有一定的治疗作用,肠外和肠内营养是实现营养供给的重要方式。肠内营养能够促进患者胃肠功能的恢复,预防菌群位移,可以有效的调理其体内代谢为其营养的补充起到重要的基础作用。在患者进食期间要采取无菌操作来进行静脉营养治疗,要控制输液的速度和数量,确保输入液体能够符合患者的心脏负担程度。要指导患者在术后进行清淡饮食,食用适量适当的流质食物,不要食用生冷辛辣食物,要根据胃肠恢复情况逐步加量^[2]。

4 结论

腹主动脉瘤是会对患者生命安全会产生严重威胁的一类疾病,其手术难度较大,且病情呈现复杂的变化特点。医护人员要重视治疗和护理工作的有效配合,结合常见并发症分析治疗和护理的流程和准备。在术前护理、准备和术后护理方面加强细节化的护理内容,随时观察患者的病情发展状况,通过科学化的护理方式预防其可能出现的各类并发症,在基础护理及健康指导等方面强化患者的身体素质,让其能够积极主动的配合治疗,并且在最短的时间内恢复身体健康。

参考文献:

- [1] 宦玮,金杰,蔡家伟,曲乐丰.慢性肾功能不全患者腹主动脉瘤腔内修复术治疗策略的可行性及疗效分析[J].中华老年多器官疾病杂志,2020(01):1-3
- [2] 李宝童,赵越超,孙寒松,陈尚霖.新型导流支架治疗复杂腹主动脉瘤的血流动力学机制[J].中华胸心血管外科杂志,2020(01):34-36.