

浅析主动脉夹层的护理要点

赵 渊 张春梅 陈思思

(云南大学附属医院 云南 昆明 650000)

【摘 要】主动脉夹层病症指的是患者动脉腔内的血液由动脉内膜裂口深入到主动脉壁内, 导致主动脉中层出现夹层血肿同时扩展出血管, 这种具有明显扩张性和延续性的疾病会对人体的身心健康造成较大影响。临床上主动脉夹层患者发病时间急, 病情发展快, 患者在疾病出现后的一天内有较高的死亡率。本文通过分析主动脉夹层的病情特点总结对应的护理对策, 为后续主动脉夹层的护理工作质量提升打下坚实的基础。

【关键词】主动脉夹层; 护理; 要点

主动脉夹层的病情发展速度快, 一旦患病会导致较高的病死率, 这种血管类疾病需要临床医护人员结合专业的治疗方式和护理服务来提高患者的生命质量。随着社会大众对主动脉夹层这类病症认识水平的不断提升, 医疗领域的检查和治疗手段也不断完善。在临床医学工作当中, 主动脉夹层患者的数量不断增多, 对于此类患者病死率降低最为有效的手段是及时的确诊后有效的治疗。也就是说, 及时确诊并采取有效的手段稳定血压, 通过缜密的观察采取科学的抢救, 备好抢救物品和药品并严格遵照医嘱采取护理能够有效控制该病症的死亡率, 可以在一定程度上提高患者的生存质量。

1 最初护理

因为主动脉夹层类病症最初的表现疼痛, 有大部分患者会因剧烈的疼痛感而产生身体和心理的不适, 同时出现休克及心血管和神经系统的其他症状。当患者入院后要对其两侧上肢肢体脉搏和血压进行测量, 根据数值情况做出预判, 一旦数值偏高要及时上报医生并随时监测具体数值的变化情况。根据患者病情的发展和治疗方法, 要尽量保证患者情绪的稳定性, 要提前和患者家属沟通不要刺激或加大患者的情绪反应, 保证其卧床休息时间充裕并谢绝亲属探望^[1]。

2 心理护理

患者的心理变化会对病情的发展和治疗效果产生重要影响, 护理人员要主动和患者家属交流, 能从家庭关爱和疏导的角度入手确保患者配合治疗。要避免患者因剧烈活动所造成的夹层撕裂而导致疼痛感, 另外要从心理护理入手缓解患者的身体疼痛感和心理不适。对于患者来说, 受病情发展表现和治疗时间影响, 很多患者会认为自己所患疾病十分严重, 甚至会因此产生紧张抑郁、恐惧担忧等情绪, 护理人员要从病情的发展和实际恢复情况入手向患者介绍相关内容, 做好关于疾病发展和治疗的工解释工作。可以通过肢体语言、面部表情的带动作用来缓解患者的焦虑情绪, 让其以更好的状态来配合治疗和护理。

3 疼痛护理

主动脉夹层患者最明显的临床反应之一就是伴有剧烈的疼痛感, 部分患者会因疼痛感过强而出现休克、晕厥等情况。护理人员要随时观察其疼痛程度以及具体位置, 要遵照医嘱采取有效的措施。在日常护理工作中要重视和患者的交流, 多引入一些患者感兴趣的话题分散其注意力, 一旦患者情绪出现波动或疼痛或身体的疼痛感逐渐强烈, 可以注射一定量的吗啡或杜冷丁来缓解疼痛, 对于存在呼吸困难或休克的患者还可以辅助置以鼻导管吸氧来保证其呼吸。在使用药物后, 护理人员要随时观察患者的呼吸、意识、血压及身体其他方面的变化, 防止患者因药物服用不当而导致中毒^[2]。

4 血压和心率护理

结合临床医学判断可知, 主动脉夹层病发的一个重要原因是高血压引起的, 高血压会使得患者主动脉负担加重造成其夹层破裂。快速的降低血压以及控制左心收缩力及速度能够有效的降低主动脉壁的冲力, 进而控制病情发展。护理人员在临床护理工作中可以通过硝普钠静脉泵入的方式稳定患者血压, 在泵入药品的同时检测患者心率及血压状况。在血压的测量工作

中, 要定时测量并按照具体熟知的变化及时调整药品泵入速度。需要注意的是, 在降压过程中不能突然加入或停止加入降压药, 要通过单独的静脉通路进行药物泵入。要对泵入药物的浓度和用量展开严密观察, 了解患者使用药物后是否存在恶心呕吐或神经系统的不适, 确保药物的适量性和有效性应用。再有, 硝普钠这种药品的半衰期较短, 一旦见光容易分解, 所以护理人员要在泵入的过程中防止光照, 预防药品分解引发肾脏病变的情况出现, 所以要确保及时配置药物并达到六小时更换一次的基本要求, 以此来稳定并控制主动脉夹层的进一步发展。

5 基础护理

因为主动脉夹层患者在住院治疗期间主要以卧床休息为主, 护理人员对于卧床患者的护理工作要更为细致入微。首先要对其进行皮肤护理, 要定时帮助患者翻身按摩, 保证其皮肤干爽清洁; 其次要确保饮食结构合理, 多食用低脂肪、低热量、高蛋白、高纤维的食物, 避免暴饮暴食而造成消化问题, 确保排便顺畅; 再有是排泄护理, 因为患者长期卧床只能在床上排泄, 要知道患者采取正确的力度排便, 避免因用力过猛而导致血压升高而出现夹层瘤破裂的情况。如果患者排便不畅, 可以使用开塞露或灌肠等方式确保患者及时排便。

6 出院指导

作为终身性疾病的一种, 及时施以及时有效的治疗, 主动脉夹层患者在出院后的生活当中存在一些不变, 所以在出院后科学有效的自我保健会对其日后生活质量的稳定和提升到促进作用。在患者出院之前要对其进行健康宣教和指导, 确保其回到家里能够严格遵照医嘱服药, 定期测量血压和心率, 按时适量运动, 切忌自主调整药物服用时间及药量, 要时刻保持愉悦的情绪, 不要做繁重的体力劳动。再有, 要通过和患者家属的交流加强其对日常护理的重视, 要求其定期患者测量脉搏、血压和心率, 要监督患者戒烟戒酒, 保持饮食结构的多样性。一旦患者出现身体不适, 要及时带其就医复诊^[3]。

7 结论

主动脉夹层病情发展速度快, 病死率较高, 是临床医学领域当中比较严重的急性病症, 所以要保证对患病人员实现早期确诊。护理人员要明确该类疾病的基本认知, 掌握不同病情阶段的患者身体变化, 这样可以在最短的时间内发现或预防各种并发症, 配合医生做出诊断和治疗。除此之外, 对于此类疾病的患病人群要引入有效的日常护理和心理疏导, 帮助患者减轻心理压力, 降低身体不适反应, 通过血压、心率等生理数值的检测调整护理对策, 提高其抗病情绪, 进而实现护理质量的有效提升。

参考文献:

- [1] 肖亚茹, 黄素芳, 邓娟, 何梅, 李咪琪, 周荃. 主动脉夹层患者手术延迟的研究进展 [J]. 中国全科医学, 2020(20):12-13.
- [2] 李慢, 王芳. 围手术期护理对急性主动脉夹层患者术后恢复及生存质量的影响评价研究 [J]. 当代临床医刊, 2020(02):23-25.
- [3] 乔杰, 赵婵. 精准护理在主动脉夹层动脉瘤患者围手术期中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2020 (07):4-6.