

一种减压型腰垫在经股动脉穿刺 PCI 术后卧床患者中的应用

李 淼 瞿广素[△] 罗 维 辛旭敏 薛秋华

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400000)

【摘要】目的：探讨自制减压型腰垫对经股动脉的冠状动脉介入术（percutaneous coronary intervention, PCI）术后卧床患者腰背痛和舒适感的缓解效果。方法：选取本院 40 例经股动脉穿刺 PCI 术后患者，随机分为两组，对照组和干预组各 20 例。对照组使用常规护理方式，即指导患者在床上进行术侧肢体的活动，腰背部出现疼痛时采取翻身和抬高床头等措施；干预组在对照组基础上使用减压型腰垫，根据患者需要对腰背部进行按摩和减压。比较两组术后 24h 的舒适度和疼痛感，评估工具分别为 Kolcaba 的舒适状况量表、面部表情疼痛量表。结果：干预组疼痛评分低于对照组 ($P < 0.05$)，干预组舒适度评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论：将减压型腰垫应用于经股动脉穿刺的 PCI 术后卧床患者中，可有效缓解其疼痛程度，提高其舒适度和满意度，减少不愉快感。

【关键词】腰垫；PCI；腰背痛；舒适感

Application of A Decompression Lumbar Pad in Bedridden Patients after Transfemoral Artery Puncture PCI

Miao Li Guangsu Qu[△] Wei Luo Xumin Xin Qiuhua Xue

(The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing, 400000)

[Abstract] Objective To explore the self-made decompression lumbar pad for relieving low back pain and comfort of bedridden patients after transfemoral percutaneous coronary intervention (PCI). Methods A total of 40 patients undergoing PCI through femoral artery puncture in our hospital were selected and randomly divided into two groups, 20 cases in the control group and 20 cases in the intervention group. The control group used conventional nursing methods, that was, to guide the patients to carry out the activities of the limbs on the operation side on the bed, and take measures such as turning over and raising the head of the bed when there was pain in the waist and back. And the intervention group used a decompression lumbar pad on the basis of the control group, and massaged and decompressed the waist and back according to the needs of patients. The comfort and pain sensation at 24h after operation were compared between the two groups. The evaluation tools were Kolcaba comfort scale and faces pain scale-revised. Results The pain score of the intervention group was lower than that of the control group ($P < 0.05$), and the comfort score of the intervention group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion Applying the decompression lumbar pad to the bedridden patients undergoing PCI after transfemoral artery puncture can effectively relieve their pain, improve their comfort and satisfaction, and reduce unpleasant feelings.

[Key words] Lumbar pad; PCI; Low back pain; Comfort

近年来，随着冠心病发病率的攀升，介入治疗在心血管治疗中扮演着越来越重要的作用。介入治疗虽然有很多的优点，但也存在一些弊端。一些经股动脉穿刺进行介入治疗的患者，因长时间术侧肢体制动、体位改变、周围环境变化及精神紧张产生了不同程度的生理和心理反应，其中生理影响最为突出，主要表现为腰背部酸痛难忍^[1]。提高患者的舒适感，减少腰背部酸痛及不愉快感是目前亟需解决的问题。减压型腰垫是一种可以根据自己的舒适度来调节充气量的腰垫，将腰垫应用于经股动脉穿刺介入治疗的患者，可以有效缓解腰部肌肉出现的绷直或者紧张的状态，有效改善患者腰背部酸痛症状，提高患者的舒适感。

1 对象与方法

1.1 研究设计

此腰垫尺寸 20cm×10cm×2cm，气垫布套为纯棉布，用后可拆换进行清洗和消毒，达到防止交叉感染的目的，腰垫是一种可以根据自己的舒适度来调节充气量的腰垫，增加患者舒适感，腰垫上的小圆块可对应腰部的命门穴、肾俞穴，腰阳关穴等部位^[2]，进行按摩，可缓解腰背部酸胀感，见图 1。待患者术后回病房后，协助其平卧于病床上，于术后 2h 后将减压型腰垫，放置于患者的腰部，并根据患者具体情况充气调节垫体高度，可关闭开关。

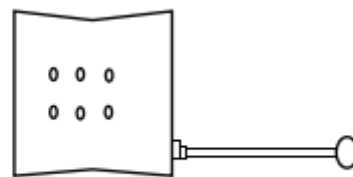


图 1 自制减压型腰垫

1.2 研究对象

选择 2021 年 1 月至 3 月在某三甲医院心内科经股动脉穿刺 PCI 治疗 40 例患者。纳入标准：首次接受介入治疗的患者，术后穿刺点使用压迫止血器 12h；病情平稳，意识清楚，无沟通障碍，无严重心、脑、肝、肾、凝血功能障碍；已签署研究知情同意书。排除标准：经股动脉行电生理检查和射频消融患者，术后出现恶性心律失常、迷走神经反射、心肌梗死等严重并发症。

1.3 研究方法

自制问卷调查，根据随机数字表法将患者分成干预组 20 例，对照组 20 例，收集术后当天 24h 的两组资料，对照组使用常规护理操作方法，常规护理方法：指导患者在床上正确活动术侧肢体，腰背部疼痛时适度予以翻身和抬高床

头；干预组使用减压型腰垫，在常规护理的基础上根据患者需要对腰背部进行按摩和减压。

1.4 观察指标

1.4.1 疼痛评估：应用面部表情疼痛量表（faces pain scale-revised, FPS-R）：采用 0-10 分进行疼痛评估，0 分代表无痛，疼痛越深，评分越高。

1.4.2 评价体验舒适度：Kolcaba 的舒适状况量表^[3]，该量表 Cronbach's α 系数为 0.92 信效度良好，包括生理、心理、社会文化和环境 4 个维度，采用 Likert 4 级评分法，1 表示非常不同意，4 表示非常同意，分数越高说明越舒适。

1.5 统计学方法

数据均采用 SPSS17.0 统计软件进行统计学分析，计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 t 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者一般资料情况对比

两组患者的一般情况比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性，见表 1。

表 1 两组患者的一般情况比较

组别	例数	年龄 (岁)	手术时间 (h)
对照组	20	40.65 $\pm$ 5.28	1.5
干预组	20	41.80 $\pm$ 5.17	1.4

2.2 两组患者干预后疼痛和舒适度评分比较

干预组疼痛评分低于对照组，舒适度得分高于对照组，差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者干预后疼痛和舒适度评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛	舒适度
对照组	20	4.70 $\pm$ 1.41	60.00 $\pm$ 8.80
干预组	20	2.60 $\pm$ 0.82*	68.90 $\pm$ 8.37*

注：与对照组比较，* $P < 0.05$

3 讨论

随着中国的医疗机构条件和诊疗水平的完善与提高，心脏介入手术的应用范围也不断得到拓展，从本质上说其也是一类有创的干预措施。冠状动脉介入术（percutaneous coronary intervention, PCI）已广泛应用，桡动脉细小、弯曲和痉挛时导管不能通过，需要改为股动脉径路^[4,5]；股动脉管径粗，置管相对容易，但术后为了避免穿刺部位血肿术后患者常需较长时间卧床休息，但长期制动卧床休息，会导致腰背部疼痛和酸胀，舒适度下降。研究表明^[6,7]，腰背痛是介入术后最突出及最常见的并发症。为减轻腰背部疼痛提出，患者手术后平卧 2h 后，每小时要变换体位 1 次^[8,9]。在改变体位时，保持术侧肢体绝对伸直，术侧卧位时，健侧腿屈曲，软枕支撑给予舒适位。虽然在一定程度上缓解患者的疼痛，但是大量消耗了人力资源。本设计充分发挥了患者的能动性，根据自主的舒适型调节腰垫，并且此腰垫带有按摩穴位的功效，也能缓解患者的疼痛，增加舒适度。

本研究选择经股动脉穿刺 PCI 术后卧床患者开展减压型腰垫应用效果的分析，对比了使用常规的指导患者在床上进行术侧肢体的活动，针对腰背部疼痛采取翻身和抬高床头等护理措施的对照组与在此基础上使用减压型腰垫，根据患者需要对腰背部进行按摩和减压措施的干预组在术后 24h 舒适度和疼痛感的差异，研究结果显示，通过应用减压腰垫，干预组患者的疼痛得分为 (2.60 $\pm$ 0.82) 分，明显低于对

照组的 (4.70 $\pm$ 1.41) 分，舒适度得分为 (68.90 $\pm$ 8.37) 分，高于对照组的 (60.00 $\pm$ 8.80) 分，组间两项指标数据差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明将减压腰垫应用于经股动脉穿刺的 PCI 术后，能够在一定程度减轻患者的疼痛，增加舒适度。护理人员要高度重视患者的主管感受，治疗和护理过程中，医护人员应以“舒适”为原则和基础，减轻患者腰背部疼痛的主观感受和护理满意度更高，充分体现了舒适护理的临床价值^[10-13]。本研究中患者疼痛缓解更明显，舒适度更高，患者依从性和对护理工作的满意度更高，可以减少负面情绪，体现了此设计的应用优势。

4 小结

将减压腰垫应用于经股动脉穿刺的 PCI 中，可有效缓解其疼痛程度，提高其舒适度和满意度，减少不愉快感，值得临床推广。在临床上要勇于发挥护理人员的积极能动性，增加职业认同感。

参考文献：

- [1] 邓飞飞. 经股动脉行 PCI 术后的临床护理研究进展 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (9): 79, 81
- [2] 冯美果. 温针灸治疗腰腿疼痛的效果观察 [J]. 微创医学, 2017, 12 (4): 552-553, 557
- [3] 王晓娜. 个体化舒适护理在妇科腹腔镜手术患者中的应用 [J]. 中国当代医药, 2021, 28 (9): 220-222, 226
- [4] 曹保卫, 赵秋燕, 欧发邦, 等. 改经股动脉径路穿刺与经桡动脉用双导丝进指引导管对冠状动脉介入的效果对比 [J]. 心脑血管病防治, 2020, 20 (2): 195-197
- [5] 王颖, 王兵, 崔文军, 等. 新型蝶式股动脉穿刺压迫装置在 618 例经股动脉行介入治疗患者中的应用效果 [J]. 中华介入放射学电子杂志, 2018, 6(4): 319-323
- [6] 梁榕, 阮芳, 玉琴, 等. 股动脉止血气囊对心脏介入术后压迫止血的效果评价 [J]. 蛇志, 2015 (2): 136-138
- [7] 廖长梅. 护理干预在心脏介入手术后患者腰背痛中的应用研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2014 (18): 81-82
- [8] 夏梦岩, 邢琳琳, 畅智慧. 肢体固定出血检测装置联合改良斜坡侧卧位在减少股动脉穿刺术后并发症中的应用 [J]. 介入放射学杂志, 2021, 30(11): 1170-1174
- [9] 李庆波, 罗燕华, 刘志云, 等. PCI 术后股动脉、桡动脉穿刺点并发症原因分析及护理体会 [J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(8): 47-49
- [10] 刘新, 周灿. 舒适卧位垫在急性腰腿痛护理中的应用 [J]. 中国民间疗法, 2020, 28 (6): 87-88
- [11] 汤云, 王奎, 范楨, 等. 肢体定位按压一体护理装置在经股动脉介入治疗患者中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (52): 261
- [12] 高妹花, 丛力宁, 刘学英, 等. 儿童经股动脉穿刺介入术后不同压迫及卧床时间与并发症的相关性研究 [J]. 河北医药, 2020, 42 (23): 3671-3673, 3677
- [13] 李炎, 黎世勤. 自制髌关节支具在经股动脉穿刺途径介入手术后的应用效果 [J]. 山西医药杂志, 2018, 47 (07): 9-11

作者简介：

李森，护师。

△通讯作者：瞿广素，副主任护师，护士长。