

护理干预在神经内科支架术后护理中的应用

施红英

广西钦州市第二人民医院 535000

【摘要】目的：分析在神经内科支架手术治疗后开展术后护理干预的价值和效果。方法：随机将本院神经内科2022年1月-2022年12月收治的200例支架术后患者分成两组，其中A组给予常规护理，B组开展个性化护理，对比差异。结果：两组患者护理后的护理满意度、术后并发症发生率存在显著的差异（ $P < 0.05$ ），差异具有统计学意义。结论：将针对性护理模式用在神经内科支架术后护理中的效果十分显著，不仅能减少和预防术后并发症的发生，还能增进护患沟通。

【关键词】神经内科；支架手术；术后护理；护理有效性

随着人们生活习惯和生活环境的变化，现阶段临床中急性脑梗死的发病率越来越高^[1]。在临床中通常对急性脑梗死患者实施阿替辅酶、尿激酶的静脉溶栓治疗，能起到明显的治疗效果。且神经内科的治疗中提倡为患者置入支架强化治疗效果^[2]。但在支架植入术后需要配合相应的护理干预，才能保障手术的安全性及有效性本院针对收治的神经内科支架术后患者200例展开了护理对比，分别实施了常规护理和个性化护理，旨在对比个性化护理干预在神经内科支架术后患者中的价值。

1 资料与方法

1.1 基线资料

随机将本院神经内科同一时间段内收治的支架术后患者200例分成两组，其中100例A组患者中男女比例为56:44例，年龄50-75岁，均值（ 62.35 ± 3.59 ）岁，其中85例急诊取栓患者、15例颈内动脉支架患者；B组100例患者中男女比例为59:41例，年龄51-74岁，均值（ 62.36 ± 3.56 ）岁，其中76例急诊取栓患者、24例颈内动脉支架患者。

对两组的一般资料进行统计分析，结果差异不大（ $P > 0.05$ ）且可比性高。

1.2 方法

对A组开展常规护理，主要是结合术后患者的实际情况开展对症的处理和干预，饮食调养过程中要保证低盐、低脂、低糖饮食，多吃蛋白质含量比较高的饮食，比如鱼肉、虾肉，禁食油腻、辛辣、生冷的食物。生活习惯和作息习惯的调养，避免劳累、熬夜、情绪过于波动，每天慢跑或者快走半小时有助于提高脑部供血、供氧。

为B组开展个性化护理：（1）术后个性化观察：术后平卧24小时，穿刺侧肢制动8小时，监测足背动脉的搏动、颜色变化、穿刺部位是否存在水肿和渗出等情况。术后24小时监测生命体征指标的变化，以便预判患者的心功能，预防心梗的出现。（2）术后个性化心理护理：术后第一时间告知患者手术情况，并向患者家属术后可能出现的并发症，并做出预防和护理。仔细检查穿刺部位是否存在出血、感染和水肿等情况并第一时间处理，护理过程中仔细观察患者的心理变化，结合患者性格特点、心理情绪等作出个性化的心理疏导、语言安慰、眼神肯定与支持等护理工作。（3）术后个性化的并发症预防：术后患者制动过程中可能出现肢体麻木、疼痛的症状，护士应固定好患者的患肢，适当的给出一定活动的空间，缓解患者的症状和不适。护士应叮嘱患者术后多喝水，加速造影剂的排出，叮嘱患者4小时至少排尿一次，对排尿困难的患者给

予温水冲洗会阴的方式促进排尿，无效患者给予导尿处理，一次性放尿500ml 以内，减少虚脱诱发迷走神经反射。适当的为患者实施尼莫地平预防支架术后脑血管痉挛的出现。

1.3 观察指标

对比两组的护理满意度、术后并发症发生率的差异。

1.4 统计学分析

采用 spss21.0 软件处理， $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

B 组的护理满意度高于 A 组 ($P < 0.05$)，而 B 组的术后并发症发生率低于 A 组 ($P < 0.05$)；见表 1：

表 1 两组患者的护理满意度、术后并发症发生率 (n/%)

组别	尿潴留 (n)	迷走神经反射异常 (n)	脑血管痉挛 (n)	并发症发生率	护理满意度
A 组 (100)	5 (5.00)	4 (4.00)	3 (3.00)	12 (12.00)	85 (85.00)
B 组 (100)	2 (2.00)	1 (1.00)	0 (0.00)	3 (3.00)	95 (95.00)
X^2 值	-	-	-	5.838	5.556
P 值	-	-	-	0.016	0.018

3 讨论

急性脑梗死现阶段已经成为了临床中十分多见的一种心脑血管意外，威胁患者的生命安全。临床中通常对符合指征的急性脑梗死患者实施静脉溶栓、支架植入手术的治疗，能挽救患者的生命安全，改变脑血管的狭窄和闭塞状态，促进患者预后^[3]。在神经内科支架手术治疗后由于各种因素的影响患者极易导致各类并发症的发生，影响支架植入术的效果和安全性，影响和威胁患者的健康及安全^[4]。因此，在神经内科支架术后护理中结合患者的实际情况、护理需求实施护理重点，保证患者身心接受到个性化的干预显得十分重要。个性化护理主要实施结合神经内科支架术后的并发症发生风险、患者实际情况、手术情况、身体素质、年龄特点等等开展个性化的护理，包括术后个性化观察、术后个性化心理护理及术后个性化的并发症预防等等，更好的改善患者术后的身心状态，预防术后并发症现象，对于改善患者预后的意义重大^[5]。

综上所述，在神经内科支架手术后患者的临床护理中给予个性化护

理干预的价值和效果十分明显，建议推广。

参考文献：

- [1]马云凤, 杨冉冉, 郑立学.心理护理干预对颈动脉支架置入术患者的应用效果分析[J].中国冶金工业医学杂志, 2023, 40 (02): 173-174.
- [2]谢丽娜, 陈维艳, 戴征.颈动脉支架植入术后闭环健康教育护理对患者自我管理的影响效果[J].中国医药科学, 2023, 13 (04): 110-113.
- [3]高建梅, 张广玉, 回凤菊等.微信功能上的居家延伸护理对颅内支架植入术后患者日常生活活动能力、睡眠质量的影响[J].现代中西医结合杂志, 2022, 31 (08): 1132-1135.
- [4]王俊微, 刘美娟, 孙瑾等.无缝隙护理在支架取栓术治疗急性脑梗死中的应用及对患者并发症发生的影响[J].河北医药, 2022, 44 (03): 471-473+477.
- [5]晁群, 李芸, 刘亚红等.1 例颈动脉支架内血栓形成合并高灌注患者的护理体会[J].当代护士 (下旬刊), 2020, 27 (10): 171-173.