

优质化细节护理在颅内动脉瘤介入栓塞术后的应用效果分析

郑婷

(湖北省第三人民医院神经外科 湖北武汉 430000)

摘要:目的:分析在颅内动脉瘤介入栓塞术后患者中实施优质化细节护理的效果。方法:选择2023年1月至2023年12月期间收治的颅内动脉瘤介入栓塞术患者110例,通过双盲法分入实验组与参照组当中,各55例,参照组接受常规护理,实验组接受术后优质化细节护理,比较患者护理前后评分指标(睡眠质量评分、认知功能评分、生活能力评分)、并发症发生率(穿刺部位血肿、脑血管痉挛、脑积水、迟发性过敏)。结果:护理前,比较患者的评分指标,显示对比差异无意义($P>0.05$);护理后,实验组的睡眠质量评分、并发症发生率比参照组低($P<0.05$);实验组的认知功能评分、生活能力评分比参照组高($P<0.05$)。结论:在颅内动脉瘤介入栓塞术后患者的护理中实施优质化细节护理有助于促进患者睡眠质量、认知功能、生活能力改善,降低并发症发生率,值得推广。

关键词:优质化细节护理;颅内动脉瘤;介入栓塞术;护理效果

颅内动脉瘤是颅内肿瘤中较为常见的类型,但是这一疾病发病难以确诊,且由于生长部位比较特殊,发病后接受手术治疗期间可能会对患者神经功能产生不良影响,威胁到患者的生活质量。颅内动脉瘤如瘤体比较小,对患者日常生活无影响,症状并不明显,难以对其进行诊断,随着疾病逐渐发展,瘤体体积逐渐增大,患者会逐渐出现头晕、头痛等症状,如瘤体破裂出血甚至会导致患者残疾或死亡,威胁性比较大^[1]。随着微创技术不断发展,临床逐渐出现微创技术应用于颅内动脉瘤患者的治疗中,如介入栓塞术,将手术与影像学检查充分结合起来,有助于获得理想治疗效果。但是由于手术方案对患者的创伤性比较大,需要结合患者实际情况予以针对性干预措施,其中常规护理难以获得理想的效果,为进一步提升患者护理效果,需要实施优质化细节护理。本文主要分析在颅内动脉瘤介入栓塞术后患者中实施优质化细节护理的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2023年1月至2023年12月接收的颅内动脉瘤介入栓塞术后患者110例,经双盲法分为实验组与参照组,实验组有55例,男女分别为32例与23例,年龄45岁到79岁,平均年龄(57.46 ± 3.04)岁;动脉瘤直径为2.5mm~24mm,平均(12.87 ± 1.85)mm。参照组55例,男女分别为32例、23例,年龄47岁到84岁,平均年龄(57.02 ± 3.42)岁;动脉瘤直径为2.3mm~25mm,平均(12.28 ± 1.49)mm。一般资料对比为 $P>0.05$ 。

纳入标准:均为颅内动脉瘤患者,且接受介入栓塞术治疗;患者知情同意研究;能配合完善自身一般资料。
排除标准:合并其他严重病症者;已经出现并发症者;

合并有恶性疾病、重要脏器疾病、精神疾病等患者。

1.2 方法

参照组接受常规护理,在患者接受手术干预期间需要做好病室消毒工作,每天3次监测生命体征,询问患者是否存在不适症状,包括严重疼痛症状、失眠症状等,术后需要根据患者实际情况进行对症支持干预,将药物使用方法告知患者。

实验组接受术后优质化细节护理:(1)术后心理细节护理:在患者苏醒之后护理人员需要第一时间到患者身边询问患者主观感受,将手术结果告知患者,并指导家属通过沟通、语言等方式改善患者的一般情况,交流期间注意表情、语气等,尽量减轻患者产生的负面情绪,避免负面情绪影响到患者的心理状态,在必要情况下可寻求心理医生帮助。(2)饮食细节护理:术后饮食需要予以重视,除了常规清淡饮食,少吃辛辣刺激饮食之外,可指导患者以杂粮粥为主,多吃绿豆、山药、赤豆等,水果方面可以吃葡萄、西红柿以及凤梨等,具有活血化瘀的作用,在进食过程中要注意尽量不要多进食过热、过冷、刺激性食物,另外还可适当食用还早、紫菜等降压食物,还可食用黄芪粥等健脾通络的食物,注意补充纤维素,预防便秘。(3)术后康复护理:在患者术后卧床期间就可适当进行肩部、踝关节、膝部、肘部等进行按摩,以锤拍法、揉捏法为主,协助患者进行肢体上举、外展、旋转等训练方式,每个动作都需要重复10次,早晚各1次;在患者的身体机能恢复之后逐渐过度到下床散步活动,每次持续20min左右。(4)术后并发症预防:术后要密切观察患者的病情变化,由于损伤患者的头部,可能会对神经功能等造成一定影响,如出现出血体征、癫痫发作先兆等需要全程看护,血压上升可遵医嘱予以

降压药物,保证患者能接受静养,保持充足睡眠,尽量减少患者精神紧张、情绪激动、用力咳嗽等情况,并指导患者不要用力排便。精准判断患者是否存在头痛、失语等症状,持续监测生命体征变化情况,一旦出现变化及时上报;限制患者的探视情况,对病房环境予以消毒,严格执行无菌操作,进行深呼吸训练,护理期间注意无菌操作相关原则。

1.3 研究指标

比较两组患者护理前后评分指标(睡眠质量评分、认知功能评分、生活能力评分)、并发症发生率(穿刺部

表 1: 两组护理前后评分指标对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 睡眠质量评分 | | 认知功能评分 | | 生活能力评分 | |
|-----|----|--------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| | | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 实验组 | 55 | 12.52 ± 2.46 | 4.53 ± 1.25 | 19.52 ± 4.56 | 26.37 ± 3.62 | 66.35 ± 7.49 | 85.35 ± 8.26 |
| 参照组 | 55 | 12.35 ± 2.15 | 7.62 ± 1.45 | 19.58 ± 4.27 | 23.33 ± 3.12 | 66.32 ± 7.18 | 80.52 ± 8.15 |
| t | | 0.385 | 11.970 | 0.071 | 4.717 | 0.021 | 3.086 |
| P | | 0.700 | 0.000 | 0.943 | 0.000 | 0.982 | 0.002 |

2.2 比较并发症发生率

实验组患者的并发症发生率比参照组低, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2: 比较并发症发生率 (%)

| 组别 | 例数 | 穿刺部位血肿 | 脑血管痉挛 | 脑积水 | 迟发性过敏 | 发生率 |
|----------------|----|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 实验组 | 55 | 1 (1.82) | 0 (0) | 0 (0) | 1 (1.82) | 2 (3.64) |
| 参照组 | 55 | 3 (5.45) | 1 (1.82) | 1 (1.82) | 4 (7.27) | 9 (16.36) |
| X ² | | | | | | 4.949 |
| P | | | | | | 0.026 |

3 讨论

颅内动脉瘤介入栓塞术后护理效果会直接影响到患者的预后情况,因此临床比较重视患者的护理,常规术后护理通常是根据患者实际情况开展,且主要针对患者病情,应用效果并不理想^[2]。为了进一步提升患者术后效果,改善预后,需要结合患者实际情况予以优质化细节护理,这一护理方案能根据患者实际情况予以全方位护理干预,制定合理、系统化护理计划,尤其是对于心理、康复、并发症预防、术后饮食等方面,对细节予以把控,让患者在术后良好心理状态下积极配合开展康复护理,提升康复效果。

优质化细节护理的应用中,首先强调对患者心理状态开展相应的护理,鼓励患者保持良好心理状态,同时配合饮食护理以及康复训练等方式,进一步增强患者体

位血肿、脑血管痉挛、脑积水、迟发性过敏)。

1.4 数据处理

选用 SPSS23.0 分析,计数资料实施 X² 检验,计量资料实施 t 检验, $P < 0.05$ 为有意义。

2 结果

2.1 比较护理前后评分指标

护理前,比较患者的评分指标,为 $P > 0.05$; 护理后,实验组睡眠质量评分比参照组低,其他评分指标比参照组高, $P < 0.05$, 见表 1。

质以及免疫功能,让患者在良好心境下促进恢复,进一步增强机体免疫功能与体质^[3]。从结果上看:实验组患者的睡眠质量评分与并发症发生率比参照组低,其他评分指标比参照组高, $P < 0.05$ 。颅内动脉瘤介入栓塞术后患者出现睡眠障碍因素比较多,主要为病情因素、心理因素等,通过优质化细节护理则有助于改善患者的一般情况,避免患者术后产生负面情绪,提升术后生活质量,通过康复护理有助于改善患者的一般情况,改善患者运动能力与日常生活能力^[4]。

综上所述,在颅内动脉瘤介入栓塞术患者的术后护理中实施优质化细节护理的效果显著,能改善患者运动功能、睡眠质量以及日常生活能力,值得推广。

参考文献:

- [1] 李淑勤.优质化细节护理对颅内动脉瘤介入栓塞术后患者的影响[J]. 安徽医专学报,2022,21(2):68-69,72.
- [2] 韦静,王娟莉. 优质化细节护理对颅内动脉瘤介入栓塞术后患者疼痛及睡眠质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复,2020,27(1):121-124.
- [3] 董敏,徐芳,沈洁. 基于循证理念的集束化护理对颅内动脉瘤介入栓塞术后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(4):102-105.
- [4] 蔺灿灿,潘亚茹. 基于时间理念的目标性护理策略在 Hunt-Hess I、II 级颅内动脉瘤患者介入栓塞术后的应用效果探析[J]. 罕少疾病杂志,2023,30(2):83-84.