



· 论 著 ·

彩色多普勒超声诊断脑梗死颈动脉粥样硬化斑块患者的临床价值

文兰花 (株洲市三医院 湖南株洲 412000)

摘要:目的 分析彩色多普勒超声诊断脑梗死颈动脉粥样硬化斑块患者的临床价值。方法 我院 2015 年 2 月-2017 年 2 月,共抽取脑梗死患者 80 例,同期健康体检者 80 例,分别划分为观察组、对照组。两组入选者均接受彩色多普勒超声检查,对比两组临床诊断价值。结果 观察组的斑块检出率为 87.5%,对照组的斑块检出率为 31.25%,前者明显高于后者, $P<0.05$ 。两组斑块性质(软斑、硬斑、混合斑)比较,差异性显著, $P<0.05$ 。观察组和对对照组颈动脉狭窄发生率分别为:66.25%、7.5%,差异存在统计学意义, $P<0.05$ 。结论 脑梗死颈动脉粥样硬化斑块患者,接受彩色多普勒超声检查,可明确斑块性质、颈动脉狭窄情况,检出率较高,具有重要的临床应用及推广价值。

关键词:彩色多普勒超声 脑梗死颈动脉粥样硬化斑块 诊断价值

中图分类号: R445.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-016-02

脑梗死,也可以称为缺血性脑卒中,属于缺血性脑血管病症,发病机制为饮食结构改变、老龄化。脑梗死发病率方面,男性发病率>女性发病率。颈动脉粥样硬化斑块,属于脑血管病症中最危险因素^[1]。因为颈动脉属于较粗大的血管,颈内动脉会向脑组织供血、供氧。若发生颈动脉硬化情况,就易于在血管壁上形成斑块。这时,血液流通性较差,使得患者出现脑组织缺血、缺氧情况,主要表现为头晕、记忆力下降、思维能力下降等。严重的情况,还会危及到患者的生存质量。故此,本次研究通过彩色多普勒超声检查,评判彩色多普勒超声检查在脑梗死颈动脉粥样硬化斑块中的临床价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2015 年 2 月-2017 年 2 月期间,抽取脑梗死患者(观察组)、同期健康体检者(对照组),各 80 例。所有入选者均经伦理委员会批准,观察组通过急性缺血性脑卒中诊断标准^[2]。观察组男性、女性各 51 例、29 例;年龄收集范围 52-73 岁,平均年龄为(62.5±6.6)岁。对照组男性、女性各 45 例、35 例;年龄收集范围 50-72 岁,平均年龄为(61.2±6.4)岁。两组入选者的临床相关数据,均采用统计学软件 SPSS19.0 统计学软件分析,差异性不显著, $P>0.05$ 。

1.2 方法

160 例入选者均使用飞利浦 IU22、GEVivid7 彩色多普勒超声设备检查,10MHz 变频探头。取入选者平卧位,在其颈部下垫软枕,以便将检查位置完全显露,叮嘱入选者将头偏向相反的一侧。探头经锁骨上缘颈总动脉从下至上纵切及横切扫查,主要扫查的内容包括:颈总动脉、颈总动脉分叉位置、颈外动脉、颈内动脉颅外段。将彩色多普勒超声设备探头,顺着血管走行旋转 90°,实行横切面检查。

1.3 观察指标

观察两组诊断情况,颈动脉斑块的评判:颈动脉内膜中层厚度局部厚度在 1.5mm 以上 / 和四周位置比较厚度多出 0.5mm / 和四周位置颈动脉内膜中层厚度相差 1.5 倍。结合超声图像回声强弱情况,对斑块的性质进行评判。斑块向管腔内凸出,呈低回声或等回声者为软斑;斑块纤维化、钙化致回声增强,或斑块浅层为线状强回声伴后方声影(纤维帽),为硬斑;斑块回声不均,强弱不等为混合斑。管腔狭窄的评判,若相同的血管内产生较多斑块所致管腔狭窄情况,应将这一位置判定为狭窄最为严重的位置。结合管腔狭窄情况划分,可分为轻度、中度、重度。按照顺序上述狭窄程度评判级别的百分比分别为:50% 以下、70% 以下、90% 以下。

1.4 统计学处理

本次研究的所有临床数据,均经统计学软件 SPSS19.0 实行处理,计数资料通过 n 表达,使用 ±、%,表示均数差、率,以 t 和 χ^2 实行临床统计学检验。观察组和对对照组入选者间的数据对比显示为“ $P<0.05$ ”,说明组间对比存在统计学的意义。

2 结果

2.1 两组临床诊断情况的对比

观察组和对对照组的斑块检出率分别为:87.5% (70/80)、31.25% (25/80),组间比较,存在统计学的意义, $P<0.05$, $\chi^2=40.2392$ 。两组斑块性质情况比较,均存在统计学的意义, $P<0.05$,如下表。

表 1: 两组临床诊断情况的对比 [(%)]

组别	斑块性质		
	软斑	硬斑	混合斑
观察组 (n=70)	23 (32.86)	15 (21.43)	32 (45.71)
对照组 (n=25)	3 (12)	1 (4)	21 (84)
χ^2	4.0313	7.5739	6.9109
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组颈动脉狭窄情况的对比

两组颈动脉狭窄情况比较,统计学意义存在, $P<0.05$,如下表。

表 2: 两组颈动脉狭窄情况的对比 [n=80 (%)]

组别	轻度	中度	重度	颈动脉狭窄发生率
观察组	21 (26.25)	17 (21.25)	15 (18.75)	53 (66.25)
对照组	6 (7.5)	0 (0)	0 (0)	6 (7.5)
χ^2	--	--	--	7.5625
P 值	--	--	--	<0.05

3 讨论

脑梗死为临床方面发病率、病死率较高的病症,主要发病人群集中在中年、老年^[3]。动脉粥样硬化,属于全身性病症、慢性病症,会受到较多因素影响,累及动脉内膜。硬化斑块形成,斑块中含有脂质,这时管壁的应力发生改变。斑块破裂的过程中,能够保留脂质和胶原激活血小板,进而引发脑梗死病症^[3]。当前,人们对于自身健康问题越来越重视,为此临床方面需寻求一种安全、可行性强的诊断方法。彩色多普勒超声检查,操作简单、便捷,并且不会对入选者的机体构成创伤,实际检查的费用较低,不会使得受检者承受较大的经济压力。与此同时,还能清晰观察到颈动脉管壁的相关情况、检出率较高,可准确鉴别斑块的性质、颈动脉狭窄程度,将检查结果作为临床治疗的参照^[5]。颈动脉分叉位置发生血流不稳定情况,对内膜构成直接影响,使得炎性介质发生堆积,进而形成粥样硬化斑块,对斑块生长情况构成刺激。经彩色多普勒超声检查,可及早明显血管是否发生病变,所以可为临床诊断脑梗死提供有利的参照。

总而言之,脑梗死颈动脉粥样硬化斑块,采用彩色多普勒超声检查,诊断效果较佳,主要表现在可明确斑块性质、管腔狭窄情况方面。同时,检出率较高,应用安全、可靠。

参考文献

- [1] 王美玲. 彩色多普勒超声对脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块的诊断价值 [J]. 实用医技杂志, 2017, 20(2):386-387.
- [2] 张斌, 王影, 王宝春. 颈动脉粥样硬化斑块的彩色多普勒超声表现及其与脑梗死的关系研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017,

(下转第 17 页)



优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用

黄海燕 (永州市东安县人民医院 湖南东安 425900)

摘要: **目的** 探究优质护理在心血管内科临床护理中的应用; **方法** 选取2017年2月—2018年1月间于我院就诊的118例,将患者随机分为观察组和对照组,每组人数为59例,对对照组患者采取常规护理,对观察组患者在实施常规护理的基础上采取优质护理,对比两组患者的护理满意度及护理有效率; **结果** 对比两组患者护理满意度:观察组患者98.31%,对照组患者77.97%,对比两组患者护理有效率:观察组患者96.2%,对照组患者71.3%,观察组明显优于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义; **结论** 在心血管内科临床护理中采取优质护理服务,有效提高患者护理满意度,在临床护理实践中值得推广。

关键词: 优质护理 心血管内科 临床护理 应用分析

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-017-01

随着社会的快速发展,生活节奏加快,受生活环境和社会环境等多方面影响,心血管疾病患者数量呈逐年上升趋势。^[1]心脑血管疾病多发育中老年人,且发病致死率较高,严重影响了患者健康水平和生命安全。近年来,我院对心血管内科收治的患者采取优质护理服务,并取得了一定成效,现将结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年2月—2018年1月间于我院就诊的118例,将患者随机分为观察组和对照组,每组人数为59例,其中男性69例,女性49例,年龄在50—78岁之间,平均年龄(65.12±2.41)岁,两组患者在年龄、性别、病情等一般资料的对比中差异无统计学意义, $P > 0.05$,差异具有可比性。

1.2 方法

对对照组患者采取常规护理,主要包括:①入院前全面了解患者基本情况;②加强与患者的沟通、交流,耐心解答患者疑问,向患者讲解疾病注意事项;③掌握患者的心理状况及身体状况。^[2]

对观察组患者在实施常规护理的基础上采取优质护理:①心理护理。护理人员注重加强与患者之间的交流,交流过程中注重患者感受,以和蔼的语气为患者解答疑问,随时掌握患者心理变化,密切配合主治医生工作,尽量避免术后并发症及意外事件。②开展健康讲座。根据心血管科室情况,对患者实施宣教活动,及时做好疏导,让患者全面掌握疾病特征,消除心理障碍。^[3]③遵循规章制度。护理人员应严格遵循护理规章制度,不断强化工作责任心,多与患者沟通、交流,了解患者需求,对于出现问题及时解决,改善护患关系,提高患者积极配合度。④出院指导。护理人员叮嘱患者及家属出院后的注意事项及后期治疗措施,减少并发症发生率,患者一旦病情恶化应及时就医。

1.3 统计学方法

本次研究采用SPSS21.0专用数据分析软件,计数资料以 χ^2 表示,计量资料以t检验, $P < 0.05$,则表示差异具有统计学意义。

2 结果

对比两组患者护理满意度, ≥ 80 分为非常满意、 ≥ 60 分为满意、 < 60 分为不满意,观察组护理满意度明显高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义,详见表1。

表1: 对比两组患者护理满意度

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度 (%)
观察组	59	46	12	1	98.31
对照组	59	38	8	13	77.97

注: $P < 0.05$

对比两组患者护理有效率,观察组患者为96.2%,对照组患者为71.3%,观察组明显优于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

3 讨论

随着社会发展和人们生活质量的提高,患有心血管疾病的人群呈逐年上升趋势,心脑血管疾病对患者健康产生极大影响,选择优质的护理服务,能有效改善和缓解患者病情。做好患者的心理护理,加强与患者的沟通、交流,及时解答患者问题,使患者保持积极、愉悦的心态接受治疗。^[5]向患者讲解心脑血管疾病的相关知识及注意事项,让患者做好防御措施,减少疾病隐患因素。医院应制定严格的护理制度,要求护理人员严格执行,执行情况与绩效相挂钩,增强护理人员自觉性。在心脑血管临床护理实践中,其护理工作具有特殊性,不当的护理措施极易危及患者生命安全,引发医患纠纷。随着医疗水平的进步,护理服务水平逐渐提高,为建立和谐的医院关系,提高患者的生活质量,我院对心脑血管疾病患者采取优质护理服务。

通过本次研究的结果发现,观察组护理总有效率明显高于对照组 ($P < 0.05$),观察组患者护理满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$),本次结果充分证明优质护理服务在心脑血管护理中的价值。优质护理服务作为一种的新到护理模式,优质护理服务以患者为中心,站在患者角度注重护理质量,保证患者的生命健康,优质护理服务对患者康复起着积极的促进作用,医院的硬件设施不断完善,医护人员形象侧面反映出医院的形象,良好的护理服务能有效提高患者满意度,患者保持愉悦的心情,能帮助患者树立治疗疾病的信息,提高治疗效果。^[5]优质护理服务能使护患之间关系更为和谐,加强护患后天,有利于提升护患的护理满意度。

综上所述,对心脑血管内科患者采取优质护理服务,不仅能提高患者满意度,还能提高护理有效率,在临床实践中值得应用和推广。

参考文献

- [1] 宋桂丽, 黄文娟. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J]. 中国医药指南, 2013, 25:249-250.
- [2] 周巧萍. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用分析[J]. 中国卫生产业, 2015, 21:95-97.
- [3] 杨婷婷. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 35:264-265.
- [4] 刘传芬. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2014, 06:93-95.
- [5] 权开花. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用研究[J]. 中国伤残医学, 2014, 09:264-265.
- [6] 彭曼娜. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J]. 大家健康(学术版), 2014, 21:266-267.

(上接第16页)

26(6):663-665.

[3] 李剑凤, 宁伟. 彩色多普勒超声对脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块诊断价值[J]. 临床军医杂志, 2017, 45(9):963-965.

[4] 邵文君, 杨阳. 彩色多普勒超声检测在2型糖尿病患者颈动

脉病变与合并动脉硬化性脑梗死中的诊断价值[J]. 实用医技杂志, 2017, 24(4):385-386.

[5] 许云辉, 陈华平, 钟秋琴. 彩色多普勒超声在脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块诊断中应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(4):744-745.