



· 临床护理 ·

急性脑梗死超早期静脉溶栓治疗的护理体会

成小曼 (永州市第三人民医院 湖南永州 425000)

摘要:目的 探究急性脑梗死超早期静脉溶栓治疗的护理体会。方法 选择我院2017.2至2018.2期间诊疗的101例急性脑梗死患者为研究对象,随机将患者分成实验组、参照组,其中实验组中有患者51例,采用综合护理干预;参照组中有患者50例,给予常规护理,分析两组患者的护理情况。结果 本研究的101例患者经过超早期溶栓之后,其失语、偏瘫以及意识障碍患者在14天内均得到了改善,其中70例患者溶栓治疗非常成功,没有明显的后遗症且已经出院,有30例患者病情严重,其经过溶栓治疗后已经脱离生命危险,病情也在逐渐好转中,另外1例患者溶栓治疗无效,但是经进一步的治疗后,其病情稳定。同时实验组患者的护理满意度(98.03%)明显高于参照组患者的护理满意度(70.00%),且 $P < 0.05$,具有统计学意义。结论 急性脑梗死患者应用超早期静脉溶栓之后,其应用综合溶栓护理后,可以显著提高溶栓成功率,并且提升患者的护理满意度,以减少患者的死亡率。

关键词:急性脑梗死 超早期静脉溶栓 治疗 护理内容

中图分类号:R473.74 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)14-172-01

急性脑梗死的发病原因是脑供血障碍进而引发的脑组织坏死,其形成罹受额原因为脑部动脉血栓以及粥样硬化,在管腔闭塞、狭窄等的情况下,继而发生脑供血不足情况^[1-2]。当患者发病之后,便会伴有口齿不清、头晕耳鸣以及恶心呕吐等情况,在临床治疗的时候,其则是有常规治疗和溶栓治疗两种,常规治疗主要是对血压、颅内压以及脑水肿情况进行调节,从而实现救治的目的;而溶栓只考虑则是根据静脉溶栓,辅助阿替普酶等药物的运用,以实现治疗的目的^[3]。基于此,选择我院2017.2至2018.2期间诊疗的101例急性脑梗死患者为研究对象,分析给予急性脑梗死患者实施超早期静脉溶栓的治疗效果。具体的研究内容作如下阐述:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院2017.2至2018.2期间诊疗的101例急性脑梗死患者为研究对象,随机将患者分成实验组、参照组,其中实验组中有患者51例,男性患者有30例,女性患者有21例,患者的年龄在41-70周岁之间,均年龄 (38.8 ± 1.86) 周岁;参照组中有患者50例,男性患者有25例,女性患者有25例,患者的年龄在40-73周岁间,均年龄 (39.7 ± 3.85) 周岁。本研究经过了医院伦理委员会的同时,患者均是自愿参加,并签署了知情同意书,两组患者在一般资料上无显著差异,即 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 超早期静脉溶栓方法:本文的101例患者均实施超早期静脉溶栓方法,具体内容为:应用阿替普酶0.9mg/kg,将其溶解在100ml的生理盐水中,溶解后选择1/10的阿替普酶与生理盐水混合液展开静脉推注,此时需要注意的是推注时间不能超过1分钟,之后将余下的9/10混合液以微量泵辅助的形式泵入患者静脉中,泵入的时间需要控制在1小时之内。另外患者的日均阿替普酶用药剂量应在90mg以内,同时在治疗一天之内不能服用氯吡格雷、阿司匹林等药物,以免对患者的治疗造成影响。

1.2.2 护理方法:参照组采用常规护理内容,包括监测患者的生命体征,记录其变化情况;而实验组则应用综合护理,具体包括:溶栓前护理→在溶栓之前应该做好评估工作,选择静脉溶栓治疗的时间,之后做好血液标本的采集工作;同时需要展开心理护理,因为急性脑梗死患者在治疗的时候会有紧张、焦虑、恐惧心理的发生,因为需要护理人员使用正确的方法对其进行安慰和开导,并且将治疗过程、治疗的重要性以及当前的效果向患者及其家属进行详细的说明,以提高患者的治疗信心,安心接受治疗。溶栓时护理→在患者用药的时候需要密切观察,一旦患者出现不适或者药物不良反应需即刻停止用药,同时需监测其生命体征和神经系统症状,

若是患者出现皮下、口鼻以及牙龈出血等情况,应及时告知医生,及时进行处理。溶栓后护理→①并发症护理,对于急性脑梗死患者而言,出血和梗死复发现象是较为严重的并发症,其中前者的护理需要密切观察患者的牙龈、黏膜是否有出血点,另外其大小便和呕吐物的颜色也需要注意;是否发生头痛以及神志变化情况,以防止发生脑出血情况。②血压监测,急性脑梗死患者的血压观察是重点之一,其应该隔半小时观察一次,在6小时之后则更改为1小时一次,持续测量24小时。

2 结果

2.1 所有患者的溶栓情况分析

本研究的101例患者经过超早期溶栓之后,其失语、偏瘫以及意识障碍患者在14天内均得到了改善,其中70例患者溶栓治疗非常成功,没有明显的后遗症且已经出院,有30例患者病情严重,其经过溶栓治疗后已经脱离生命危险,病情也在逐渐好转中,另外1例患者溶栓治疗无效,但是经进一步的治疗后,其病情稳定。

2.2 两组患者的护理满意度分析

实验组患者的护理满意度(98.03%)明显高于参照组患者的护理满意度(70.00%),且 $P < 0.05$,具有统计学意义。详情见表1。

表1: 两组患者的护理满意度分析 [n/%]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	51	30	20	1	50 (98.03%)
参照组	50	10	25	10	35 (70.00%)
χ^2					9.1675
P					0.0005

3 讨论

实施超早期静脉溶栓之后,两组患者采用了不同的护理方法,其中常规护理的效果不是很理想,而综合护理则是以患者的病情变化展开相应的护理措施,包括溶栓前、中、后的护理内容,极大的提高患者的护理效果,以减少患者的死亡^[4-5]。

参考文献

- [1] 袁光敏. 脑梗死超早期静脉溶栓治疗的护理体会[J]. 当代医学, 2015, 21(29):117-118.
- [2] 黄文明, 黄志玉. 急性脑梗死超早期静脉溶栓治疗的护理体会[J]. 医学信息, 2016, 29(5):108-109.
- [3] 黄丽丽. 急性脑梗死超早期静脉溶栓治疗的护理体会[J]. 吉林医学, 2015, 36(7):1471-1472.
- [4] 赵丽红. 探讨脑梗死超早期静脉溶栓治疗的临床护理体会[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(3):175-176.
- [5] 杨韶华, 周俏龙, 杨慧敏. 急性脑梗死超早期静脉溶栓治疗的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(2):141-142.