



• 临床护理 •

体外反搏治疗老年缺血性心脑血管疾病的护理分析

黄 露 (长沙市第四医院 湖南长沙 410000)

摘要: **目的** 总结老年缺血性心脑血管疾病患者接受体外反搏治疗的护理方法以及护理效果,为临床护理工作提供可靠的依据。**方法** 选取我院在以往一年之内所接诊的老年缺血性心脑血管疾病患者资料 100 例实施回顾性分析,所选 100 例患者全部接受体外反搏治疗,根据护理方案的差异将所选 100 例进行分组,平均每组 50 例,给予对照组常规护理,给予研究组综合护理干预,比较研究组和对照组患者的护理效果,将所得各项数值进行统计学计算。**结果** 两组患者全部顺利完成体外反搏治疗,研究组患者产生皮损几率显著低于对照组,产生临床护患纠纷几率显著低于对照组,两组对比存在统计学差异;研究组患者对于护理工作的满意度显著高于对照组,两组比较具有统计学差异。**结论** 临床中针对接受体外反搏治疗的老年缺血性心脑血管疾病患者,为其实施综合护理干预措施,能够显著提高治疗安全性,保证患者的生活质量,提高患者对于护理工作的满意度,应该给予大力的推广与应用。

关键词: 老年缺血性心脑血管疾病 体外反搏治疗 护理方法

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-308-02

心脑血管疾病的出现随着患者年龄的升高而增加,是老年人群中发病率最高的一类疾病,主要发病原因为动脉硬化引发管壁增厚,管腔狭窄与阻塞,造成供应脏器血流减少与缺血,根据文献资料显示,冠心病患者中大部分伴随脑动脉硬化阻塞性病变,冠心病合并脑血管患者的死亡率显著增多,体外反搏属于现在临床中改善患者血管功能的最有效无创治疗方式^[1]。本文选取我院在以往一年之内所接诊的老年缺血性心脑血管疾病患者资料 100 例实施回顾性分析,所选 100 例患者全部接受体外反搏治疗,根据护理方案的差异将所选 100 例进行分组,平均每组 50 例,给予对照组常规护理,给予研究组综合护理干预,比较研究组和对照组患者的护理效果,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2016 年 1 月到 2017 年 1 月所接诊的老年缺血性心脑血管疾病患者资料 100 例实施回顾性分析,所选 100 例患者中男性 60 例,女性 40 例,其中最年轻 60 岁,最大年龄 88 岁,平均 71.79 ± 3.64 岁,100 例患者中脑梗死 30 例,冠心病 70 例;根据护理方案的差异将所选 100 例进行分组,平均每组 50 例,对照组中男性患者 30 例,女性患者 20 例,患者平均年龄为 70.84 ± 3.28 岁,其中冠心病 40 例,脑梗死 10 例;研究组中男性患者 30 例,女性患者 20 例,患者平均年龄为 72.66 ± 3.10 岁,其中冠心病 30 例,脑梗死 20 例;研究组与对照组患者一般资料比较不具有统计学意义,可以实施对比。

1.2 方法

两组患者全部接受体外反搏治疗,给予对照组常规护理,遵照医嘱为患者提供各项护理操作。

给予研究组综合护理干预措施:根据患者的病情和病史,为其提供治疗物品,包括升压药物、呼吸兴奋剂、肾上腺素、手动吸痰器以及呼吸囊等;开展治疗之前 1 小时,护理人员需要帮助患者更换干净紧身衣物,停止鼻饲,确保患者呼吸道通畅,对其口腔中的异物和分泌物及时进行清理,在需要时为其排空小便,避免治疗期间尿急,在骨突位置涂抹爽身粉,放置治疗期间仪器磨损患者的皮肤;在进行气囊包扎时,需要遵照宁上勿下,宁紧勿松的原则,气囊需要和患者四肢紧紧贴合,贴身衣物不可以出现褶皱;治疗期间保持室内温度处于 22 摄氏度,放置治疗期间出汗增加皮损的出现几率,确保室内空气的清新与干燥;治疗期间严格监测患者各项生命体征情况,包括心率、血压以及脉搏等,当产生异常现象需要马上汇报医生采取处理对策;如果体外反搏治疗效果不理想,那么需要首先检查气囊是否正确包扎,是否出现漏气以及排气不良现象,针对意识清醒患者,主动询问其感受,依照具体情况调整治疗方案;在治疗结束之后,护理人员需要正确卸下各项仪器,观察 15 分钟生命体征全部正常之后,送患者返回病房,如果治疗之后患者皮肤产生破损需要遵照医嘱为其涂抹红汞与

龙胆紫;治疗之前与治疗之后需要给予患者适当的心理干预措施,对于不了解体外反搏治疗的患者,护理人员需要为其简单介绍治疗的原理与治疗价值,向患者介绍治疗成功的病例,提高其治疗配合度^[2]。

1.3 观察指标

比较研究组和对照组患者接受治疗之后产生皮损、护患纠纷几率,统计两组患者对于护理工作的满意度。通过自制满意度问卷比较两组患者的护理满意度情况,将结果分为非常满意、满意与不满意三类^[3]。

1.4 统计学处理

选取 SPSS15.0 统计软件加以计算,其中计量数据采取 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料采取 χ^2 表示,计算得出的 P 值大于 0.05 表明不存在统计学差异,计算得出的 P 值小于 0.05 表明存在统计学差异。

2 结果

两组患者全部顺利完成体外反搏治疗,研究组患者产生皮损几率显著低于对照组,产生临床护患纠纷几率显著低于对照组,两组对比存在统计学差异 ($P < 0.05$),详细数值见表 1;研究组患者对于护理工作的满意度显著高于对照组,两组比较具有统计学差异 ($P < 0.05$),详细数值见表 2。

表 1: 研究组与对照组患者出现皮损、护患纠纷几率对比比例 (%)

组别	例数	皮损	护患纠纷
研究组	50	3 (6.0)	0 (0)
对照组	50	12 (24.0)	5 (10.0)

表 2: 研究组与对照组患者护理满意度对比比例 (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
研究组	50	27 (54.0)	20 (40.0)	3 (6.0)	47 (94.0)
对照组	50	11 (22.0)	23 (46.0)	16 (32.0)	34 (68.0)

3 讨论

体外反搏治疗期间通过在人体外包裹气囊对其肢体施加压力,发挥臀部、下肢等部位血液向主动脉驱回的作用,能够有效改善机体血液循环状态、血管功能与代谢功能,根据文献资料显示,体外反搏治疗具有无创、适用范围广、安全以及使用方便等特点,使患者可以接受并且积极配合治疗,现在已经在临床治疗缺血性心脑血管疾病中获得了广泛的使用与认可^[4]。大量研究表明,在为老年缺血性心脑血管疾病患者开展体外反搏治疗期间,一些患者的身体机能比较差,具有负面情绪等,治疗效果不理想,表明在开展体外反搏治疗期间护理人员需要为患者提供正确有效的综合护理措施,从而保证治疗效果^[5]。

根据本文的研究显示,选取我院在以往一年之内所接诊的老年缺血性心脑血管疾病患者资料 100 例实施回顾性分析,所选 100 例患者全部接受体外反搏治疗,根据护理方案的差异将所选 100 例进行分组,平均每组 50 例,给予对照组常规护理,给予研究组综合护理干预,比较

(下转第 310 页)



观察组患者护理满意率 96.00% 显著高于对照组 80.00%, $P < 0.05$, 详细数据见表 3。

表 2: 两组患者治疗有效率比较 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	治疗有效率
对照组 (n=50)	20 (40.00)	15 (30.00)	15 (30.00)	35 (70.00)
观察组 (n=50)	35 (70.00)	10 (20.00)	5 (20.00)	45 (90.00)
χ^2	—	—	—	6.250
P	—	—	—	0.012

表 3: 两组患者护理满意率比较 [n(%)]

组别	满意	比较满意	不满意	护理满意率
对照组 (n=50)	30 (60.00)	10 (20.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
观察组 (n=50)	35 (70.00)	13 (26.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
χ^2	—	—	—	6.061
P	—	—	—	0.014

3 讨论

小儿手足口病属于病毒引起的流行性传染疾病,也是小儿常见的疾病,该病发病急,病情病情发展迅速,对患儿的影响非常严重,传染性非常强,该病传染主要通过口腔、体液以及皮肤等途径,在发病初期存在发热、口痛以及溃疡等临床表现^[7],患者因为年龄较小出现较多的不适反应,因此需要对患者的进行更加规范化的护理,并且将护理工作贯穿于患者住院始终,进而实现护理质量的提升。

本研究可以看出,观察组患者退热时间、皮疹消失时间、住院时间显著低于对照组,观察组患者治疗有效率 90.00% 显著高于对照组 70.00%,观察组患者护理满意率 96.00% 显著高于对照组 80.00%, P

< 0.05 。原因分析为:细节化护理的护理步骤包括发热护理、皮肤护理以及口腔护理,护理过程贯穿于患者发病的整个过程,结合手足口病的发病特征等进行制定相应的护理规划,防止在护理中出现一些问题,提升提升护理质量。同时在护理过程中增加患者以及家属的心理护理,积极对患者的各项心理问题进行指导,对于患者来讲可以避免在护理过程中出现的因为心理问题造成的恐慌情况,提升护理配合度最后,在进行护理过程中进行科学化的消毒,防止病情出现感染等情况,及时防止病情的扩散,提升护理质量。

综上所述,小儿手足口病感染采用精细化护理干预可改善临床各项护理指标,提升护理满意率,值得在临床范围内进行推广使用。

参考文献

- [1] 姜红.综合护理干预在高原地区小儿手足口病中的应用效果[J].循证护理,2017,3(5):561-563.
- [2] 王玉梅.神经节苷脂治疗小儿手足口病并中枢神经系统损害的疗效[J].中国实用神经疾病杂志,2015(11):110-111.
- [3] Xie X, Cui Y, Yu Y. Nursing care of children with hand foot and mouth disease[J]. Chinese Nursing Research, 2009:893.
- [4] 闫伟香.手足口病患儿 958 例护理体会[J].临床合理用药杂志,2014(16):173-173.
- [5] 岑宝兴.不同护理方法在小儿手足口病护理期间的应用效果[J].黑龙江医药科学,2015,38(4):139-140.
- [6] 袁鑫霞,刘会彦,尤彦华,等.综合性护理联合健康教育在小儿手足口病护理中的应用[J].临床合理用药杂志,2015(7):170-171.
- [7] 陈久清.小儿手足口病临床治疗分析[J].中国现代药物应用,2016,10(15):187-188.

(上接第 306 页)

率非常高,且第一天显著高于第二天,而早期综合护理干预则降低了血栓发生的几率,且效果十分显著,究其原因是因为早期康复训练有助于患者血液的得到良好的循环,避免术后组织粘连,因而阻碍了血栓以及感染等并发症的发生,这样做大大减少了患者的精神压力和负担,对患者的康复有重要的促进作用,且患者可早日出院,节省治疗费用。

综上所述,对于人工全膝关节翻修术的患者,采用早期综合护理干预进行多种方面的护理和训练,能大大提高治疗效果,加快患者康复的进程,阻碍并发症的发生,适合在日后的临床相关护理中加以借鉴和参考。

(上接第 307 页)

参考文献

- [1] 蒋旦,李祁.99mTc-MDP 全身骨扫描中护理干预的作用[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,34(2):280-281.
- [2] 薛卫红,范光磊,彭鸣亚等.综合护理干预在 99mTc-MDP 全身骨扫描中的应用效果分析[J].齐鲁护理杂志,2016,22(16):14-16.
- [3] 周利,杨英,孟露等.护理干预对 99mTc-MDP 全身骨扫描图像质量的影响[J].贵州医科大学学报,2016,41(6):738-740.

(上接第 308 页)

研究组和对照组患者的护理效果,结果表明,两组患者全部顺利完成体外反搏治疗,研究组患者产生皮损几率显著低于对照组,产生临床护患纠纷几率显著低于对照组,两组对比存在统计学差异;研究组患者对于护理工作的满意度显著高于对照组,两组比较具有统计学差异。

综上所述,临床中针对接受体外反搏治疗的老年缺血性心脑血管疾病患者,在其护理工作中开展综合护理干预,可以显著提高治疗安全性,降低皮损的出现几率,减少护患纠纷,提高护理满意度,具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 张峻霜.80 例人工全膝关节置换术的护理体会[J].中外医学研究,2013,11(20):133-134.
- [2] 钱兴文.硬膜外自控镇痛对老年人工全膝关节置换术患者应激反应的影响[J].中外医学研究,2013,11(12):3-4.
- [3] 李慧.人工全膝关节置换术后肢体不等长的处理对策[J].中外医学研究,2012,10(26):121.
- [4] 孙欣.老年性股骨颈骨折患者实施髋关节置换术的临床护理分析[J].中国医学创新,2014,11(13):107-110.
- [5] 李格当,王剑,曹磊光,等.髋关节置换术与内固定术治疗老年股骨颈骨折的临床对比研究[J].中国医学创新,2014,11(10):65-67.

- [4] 张琴.护理干预在 99mTc-MDP 全身骨扫描患者中的应用效果观察[J].饮食保健,2016,3(21):8-9.
- [5] 李伟,张汝森,刘枫等.99mTc-MDP 全身骨扫描中颌面部示踪剂浓集灶分布与鼻咽癌颅底骨侵犯的关系[J].中国临床医学影像杂志,2015,26(8):548-553.
- [6] 张炜,郭万华.99mTc-MDP 全身骨扫描和血清 CEA、NSE、CYFR21-1、CA125 测定对小细胞肺癌骨转移的临床评价[J].东南大学学报(医学版),2015,34(6):881-885.

- [1] 赵运平,余定元.105 例老年康复患者体外反搏治疗护理[J].中国药物经济学,2014(2):378-379.
- [2] 黎奇才,李德昶,徐国旺,等.增强型体外反搏在老年冠心病患者康复治疗中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2014,35(7):979-980.
- [3] 王肖群.体外反搏治疗冠心病的观察和护理[J].全科护理,2011,9(7c):1892-1893.
- [4] 熊春霖,余木生,许通文.体外反搏技术治疗慢性充血性心力衰竭的效果[J].中国当代医药,2015,8(34):49-51.
- [5] 赵连玲,王艳红.分析优质护理在心血管内科临床护理中的临床应用效果[J].中国继续医学教育,2015,7(17):251-252.