

# 急性下肢动脉栓塞患者的围手术期护理体会

蒋夏丽

上海长征医院 200003

**【摘要】目的** 分析急性下肢动脉栓塞患者的围手术期护理效果。**方法** 选取我院 2016 年 3 月~2018 年 11 月前收治的急性下肢动脉栓塞患者 108 例进行研究分析,将 108 例患者分为实验组和对照组,对照组采取常规护理,实验组采取围术期护理,对比两组患者的护理效果。**结果** 实验组患者的治疗效果明显高于对照组,两组患者治疗有效率对比存在差异,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。实验组患者的 VAS 评分和 KPS 评分均优于对照组,两组患者的 VAS、KPS 评分对比有差异,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。**结论** 为急性下肢动脉栓塞患者实施围术期护理,能够有效提高患者手术治疗效果,改善患者术后疼痛,提高患者术后生活质量,对改善患者预后,促进患者康复具有重要意义和影响。

**【关键词】**急性下肢动脉栓塞;围术期护理;护理效果**【中图分类号】**R473.6**【文献标识码】**A**【文章编号】**1005-4596(2019)02-159-01

急性下肢动脉栓塞是临床常见疾病,会对患者的生活和工作造成极大的影响,临床常用的治疗方案为股动脉切口 Fogarty 导管取栓手术,手术治疗效果较高,患者术后恢复速度较快,因此得到医生和患者的认可。虽然取栓成功,但是患者采取手术后会 出现肢体缺血再灌注损伤的痛苦,严重的还会影响患者的生命安全,因此加强围术期的护理,能够改善患者治疗效果和预后。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2016 年 3 月~2018 年 11 月前收治的急性下肢动脉栓塞患者 108 例进行研究分析,将 108 例患者分为实验组和对照组,两组患者各有 54 例。实验组中有男性 32 例,女性 22 例,患者平均年龄为  $(71.5 \pm 3.3)$  岁,平均病程为  $(1.6 \pm 0.8)$  d;对照组中有男性 30 例,女性 24 例,患者平均年龄为  $(72.5 \pm 3.8)$  岁,平均病程为  $(1.7 \pm 0.6)$  d。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组:对照组采取常规护理。手术前为患者做好准备,手术中监测患者生命体征变化,术后为患者实施常规的生活、饮食等护理。

1.2.2 实验组:实验组采取围术期护理。手术前护理,患者的入院后护理人员要评估患者的心理状态,向患者介绍疾病的基本知识、治疗手段和相关护理措施,让患者对疾病和治疗有一定的了解,从而可改善患者紧张的情绪,通过向患者介绍手术步骤和注意事项,让患者在手术前做好充分的准备。护理人员要耐心回答患者的问题,提高患者对治疗信心<sup>[1]</sup>。要注意为患者肢体做好保暖处理,嘱咐患者要养成良好的饮食和生活习惯。手术治疗时,患者在进入手术室以后护理人员要再次核对患者的身份,确认无误实施心电图监测,护理人员要协助麻醉医师和主治医师完成工作,监测患者生命体征的变化。手术后,护理人员要观察患者临床症状和皮肤变化,做好身体的保暖。为患者制定易消化、清淡的饮食,为患者多补充水果和蔬菜,保证患者术后每日摄入量<sup>[2]</sup>。指导患者尽早开展患侧肢体的训练,促进患侧肢体的血液循环,从而有效降低血栓发病率。

### 1.3 评价标准

采用视觉模拟量表(VAS)评估患者的疼痛情况,分数越高表示患者疼痛越严重。采用卡式功能状态评分法(KPS)评估患者的生活质量,分数越高表示患者生活质量评分越高<sup>[3]</sup>。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS18.0 统计学软件分析,患者的 VAS 评分、KPS 评分采用 t 检验,用  $(\bar{x} \pm s)$  表示;两组患者的治疗效果采用  $\chi^2$  检验,用 % 表示。两组患者的治疗效果和预后对比具有差异,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的治疗效果对比

实验组患者的治疗效果明显高于对照组,两组患者治疗有效率对比存在差异,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。

表 1: 两组患者的治疗效果对比

组别	例数	有效	好转	无效	有效率 (%)
实验组	54	42	10	2	52 (96.30%)
对照组	54	33	11	10	44 (81.48%)
P					< 0.05

### 2.2 两组患者治疗指标对比

实验组患者的 VAS 评分和 KPS 评分均优于对照组,两组患者的 VAS、KPS 评分对比有差异,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。见表 2。

表 2: 两组患者治疗指标对比

组别	例数	VAS 评分	KPS 评分
实验组	54	2.16±1.26	5.29±2.65
对照组	54	89.39±5.42	77.15±5.16
P		< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

急性下肢动脉栓塞是临床常见疾病,是由于栓子从患者的心脏或者侧动脉壁的位置脱落流向远端,引发了动脉血流的阻塞,导致患者肢体发生缺血而坏死。患者的临床症状为肢体麻木、肢体疼痛、皮肤颜色变化、温度变化等,需要及时采取治疗,提高患者预后效果<sup>[4]</sup>。临床常用的治疗方案为股动脉切口 Fogarty 导管取栓手术,手术治疗效果较高,患者术后恢复速度较快,因此得到医生和患者的认可。

研究发现,实验组患者的治疗效果明显高于对照组,两组患者治疗有效率对比存在差异,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。实验组患者的 VAS 评分和 KPS 评分均优于对照组,两组患者的 VAS、KPS 评分对比有差异,  $P < 0.05$  表示统计学有意义。

综上所述,为急性下肢动脉栓塞患者实施围术期护理,能够有效提高患者手术治疗效果,改善患者术后疼痛,提高患者术后生活质量,对改善患者预后,促进患者康复具有重要意义和影响。

## 参考文献

- [1] 陈彬. 急性下肢动脉栓塞患者的围手术期护理体会[J]. 饮食保健, 2018, 5(41):231-232.
- [2] 张艳惠, 刘凤茹. 急性下肢动脉栓塞患者的围手术期护理体会[J]. 饮食保健, 2018, 5(20):156-157.
- [3] 文静. 急性下肢动脉栓塞患者的围手术期护理体会[J]. 饮食保健, 2018, 5(2):178.
- [4] 徐秀芳, 陈华. 急性下肢动脉栓塞患者的围手术期护理体会[J]. 母婴世界, 2017, (24):192.