

动脉闭塞性脉管炎的介入护理干预体会

岳 玲

兰州市第一人民医院放射科导管室 730050

【摘要】目的 探讨动脉闭塞性脉管炎的介入护理干预效果。**方法** 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本月进行治疗的动脉闭塞性脉管炎的患者 42 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中, 对照组的患者使用的是常规的护理措施, 而实验组的患者使用的是介入护理措施, 在两组患者进行有效的护理措施后, 将两组患者的护理效果进行对比。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者的护理效果优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对于动脉闭塞性脉管炎的患者使用介入护理可以有效的提升手术的预后效果, 并且改善患者的生活质量, 在临床上值得推广使用。

【关键词】 动脉闭塞; 脉管炎; 介入护理; 临床效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2095-7718 (2021) 06-052-02

动脉闭塞性脉管炎, 主要是指动脉硬化而导致动脉狭窄出现的闭塞, 从而使远端出现严重的供血不足现象, 目前发病率较高, 且随着人们的生活质量提高。该病的危害较严重, 轻度患者会出现静息痛和跛行等症状, 重度的患者则会出现患肢坏疽而导致致残的现象, 所以需要给予很大的重视, 目前在临床上的治疗方案是穿刺注药治疗, 并且合用针对性的护理措施来提升手术后的预后效果, 本文将对动脉闭塞性脉管炎的患者使用介入护理措施, 并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本月进行治疗的动脉闭塞性脉管炎的患者 42 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 每组有 21 例患者, 其中对照组的 21 例患者中, 有男性患者 14 例, 女性患者 7 例, 年龄在 51-69 岁之间, 平均年龄在 (60.3 ± 7.57) 岁, 而实验组的 21 例患者中, 有男性患者 13 例, 女性患者 8 例, 年龄在 50-70 岁之间, 平均年龄在 (60.5 ± 8.50) 岁。两组患者在年龄和性别等一般信息之间产生的差异, 数据中不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是常规的护理措施, 而实验组的患者使用的是介入护理措施, 主要的内容有: 1. 护理人员对患者术前进行护理干预, 主要是对患者进行心理护理, 在患者患病期间会表现出悲观、紧张和恐惧以及抑郁的负面心理, 这种不良的情绪严重影响了患者的身心健康, 很有可能导致患者出现食欲差、睡眠差以及身体无无力的状况, 严重者还会不配合进行治疗, 所以护理人员需要对患者做好心理干预, 经常与患者进行沟通和交流, 耐心的倾听患者内心的声音, 并对患者的疑问及时给予解答。2. 教导患者在手术中需要注意的事项, 卧床的体位以及各种禁忌等, 并且在手术前需要做常规检查, 控制患者的血压和血糖, 并进行过敏试验。3. 在术中对患者进行护理, 护理人员在手术中应该安慰患者, 避免患者出现紧张、恐惧以及悲观的情绪, 所以护理人员应该及时的给予患者安慰和沟通。同时还应该对患者进行疼痛的护理, 因为硅油化疗药大剂量使用会引起患者出现剧烈的疼痛, 而护理人员需要及时的给予药物镇痛处理, 使患者的各项生命体征可以改善, 恢复平稳, 并通过各种手段来转移患者的

注意力。对患者进行出血处理, 及时的按压穿刺点, 防止大量出血而形成水肿的现象。4. 对患者术后进行护理, 护理人员应该协助患者摆放舒适的体位, 并且制动患者的肢体对穿刺点进行沙袋压迫约七小时, 密切的关注有无出血点。同时检查患者患肢血液的情况, 对于长期平卧而导致踝背部不适的患者, 可以以轴线翻身的方法协助患者来翻转患肢。还应该对患者血液循环的情况进行观察, 禁止患者对患肢进行冷热敷处理, 可以鼓励患者进行保暖措施, 如棉被覆盖和摩擦等, 并且观察患者的足趾的颜色, 测量患肢的温度, 检查患肢各处动脉搏动的频率, 最好是在一小时进行一次, 如果发现异常, 应该立即报告医生, 并进行后续的处理措施。

1.3 观察指标

在两组患者进行有效的护理措施后, 将两组患者的护理效果进行对比分析。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 $\pm$ 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时, 统计学具有意义。

2 结果

两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者的护理效果优于对照组的患者且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者护理效果的对比情况

组别	例数	自理能力	神经功能	运动功能
对照组	21	46.32 $\pm$ 3.44	17.51 $\pm$ 2.23	81.22 $\pm$ 4.63
实验组	21	59.38 $\pm$ 3.27	8.42 $\pm$ 2.87	70.68 $\pm$ 4.05
t		12.61	11.46	7.85
p		0.00	0.00	0.00

3 讨论

动脉闭塞性脉管炎会累及患者的血管, 是一种严重性、阶段性的疾病, 且发病率较高, 目前该病的治疗方案主要是以手术为主, 进行穿刺注药治疗。在理论上可以迅速的打通患者的动脉, 且该手术还具有创伤小、易操作, 可多次重复手术的特点, 可以很好地保障患者的生命安全, 但是手术治疗疼痛较严重, 患者很容易出现不适感, 所以会导致治疗的效果降低。于是本文对动脉闭塞性脉管炎的患者使用介入护理, 有效的提高了患者的生活质量, 并且降低患者的疼痛感,

(下转第 55 页)

床对于手术室护理有了更高的要求^[3]。

随着护理模式的不断转变,人们越发注重人性化、优质化和细节化的护理服务。优质护理主在强调急患者所急,尽量满足患者在手术期间的生理和心理需求^[4]。手术室中应用优质护理,能够确保手术过程中患者在护理人员的协助下,以最佳配合的方式(例如充分暴露手术视野,保障更好更稳定的患者生命体征等等),便于手术医生按照手术步骤顺利进行手术,同时,该种护理模式能够确保护理人员将每个护理服务做到更好、更完美,在心理、术中保暖、手术操作配合、其他护理配合等方面都可让患者感受到护理人员的专业性,体会到人文关怀,以确保患者以最好的心理状态和生命体征状态面对手术,手术实行优质护理能够提高护理质量的同时,进一步提高患者对护理服务的满意程度,减少医患纠纷^[5]。

本实验结果显示观察组患者护理质量评分和患者护理满意率较对照组更高(P 均 <0.05),说明将优质护理用于手术室护理中,可有效提高患者护理满意度,保证护理质量,值得手术室护理中推广应用。

参考文献:

[1] 吴艳飞. 优质护理干预对手术室护理工作质量的影响

分析[J]. 智慧健康, 2019(32): 82-83.

[2] 张瑜敏. 优质护理在手术室护理工作中的应用及对患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019(11): 1585-1586.

[3] 王严慧. 手术室优质护理对 Auchincloss 术患者心理状态和护理质量的影响[J]. 中外医学研究, 2020, 26(4): 174-175

[4] 王雨. 优质护理干预对手术室护理工作质量的影响分析[J]. 医学美学美容, 2019(23): 79.

[5] 郭翠翠. 细节化手术室优质护理对手术室安全管理与护理质量的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019(51): 313-314.

表 1: 两组患者护理质量和护理满意度比较

组别	护理质量评分	患者护理满意度			
		满意	基本满意	不满意	满意率(%)
对照组(n=30)	80.26±4.58	10	8	12	60.00
观察组(n=30)	97.02±1.14	14	14	2	93.33
t/ χ^2	3.807				5.025
P	0.032				0.008

(上接第 51 页)

颈部、四肢部位,其中发病率最高的为头面部,临床上常常采取根治手术的治疗方案^[2]。护理人员的有效心理支持在手术中起着关键性作用,家属的悉心照顾和密切配合也起着一定的辅助作用,所以本次在手术中采取心理护理方案,通过对患者的心理疏导,可以提高患者和家属对医护人员各项操作的理解,有效提高患者的治疗依从性,对手术的成功有很大的帮助^[3]。本次数据显示,比较两组患者的治疗安全性,实验组较对照组更安全,比较两组患者的心理评分,实验组心理状态更优于对照组, $p < 0.05$ 。

综上所述,在中老年皮肤恶性肿瘤患者的围手术期中应用心理护理方案安全性更高,值得使用。

参考文献:

[1] 刘晓峰,孙洁,叶静,等. 围术期心理护理对中老年皮肤恶性肿瘤患者手术安全性及心理状况的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(4):493-496.

[2] 郭玮,刘晨晨. 全面的心理护理在颜面部皮肤恶性肿瘤患者治疗中的应用[J]. 中国美容整形外科杂志, 2016, 27(1):25-26.

[3] 黑维琛. 头颈部肿瘤放射性皮肤反应的防治与护理进展[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(7):68-70.

表 2: 干预后两组患者 SAS 评分、SDS 评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS	SDS
实验组	40	33.49±1.79	43.39±2.79
对照组	40	54.39±3.19	50.59±3.89
t 值		36.1364	9.5124
P 值		0.0000	0.0000

(上接第 52 页)

提高了预后效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

[1] 冀洪峡,高建华,张燕等. 动脉闭塞性脉管炎围介入护理干预. 当代医学, 2019(11):219-220.

[2] 孙静. 动脉闭塞性脉管炎的介入护理体会[J]. 中国实

用医药, 2019(21):220-221.

[3] 康昭,文建峰,张阁等. 静脉动脉化手术治疗血栓闭塞性脉管炎 32 例[J]. 陕西医学杂志, 2019(1):61-63.

[4] 徐欣,杨珏,陈斌等. 血栓闭塞性脉管炎的腔内治疗[J]. 中华普通外科杂志, 2019(6): 463-465.

(上接第 53 页)

质量两项评分明显高于对照组患者,疼痛指数(VAS)指数明显低于对照组患者($P < 0.05$),由此看出,舒适护理可提高患者各项生活评分。本研究中,观察组患者护理后并发症发生率为 6.00%,对照组为 34.00%,观察组低于对照组($P < 0.05$),说明股骨颈骨折患者中运用舒适护理能显著减少患者发生并发症的几率,利于患者疾病的康复。

综上所述,将舒适护理模式用于股骨颈骨折患者临床效果显著,有助于提高患者各项指标评分,提高服务质量有助于增加患者对护理的满意度,减少不良反应的发生,值得推广应用。

参考文献:

[1] 蒋玉华,匡晓红. 中医情志护理联合舒适护理干预对

老年股骨颈骨折患者骨折愈合、髋关节功能和护理满意度的影响[J]. 四川中医, 2019, 37(3): 199-201.

[2] 姬倩林. 舒适护理在股骨颈骨折护理中的应用[J]. 中国药物与临床, 2018, 018(007):1254-1255.

[3] 牟馨. 舒适护理联合中医情志护理在老年性股骨颈骨折围手术期的护理效果观察[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 008(004):P.102-103.

[4] Samuel, Andre M, Russo, 等. Surgical Treatment of Femoral Neck Fractures After 24 Hours in Patients Between the Ages of 18 and 49 Is Associated With Poor Inpatient Outcomes: An Analysis of 1361 Patients in the National Trauma Data Bank[J]. Journal of Orthopaedic Trauma, 2016, 30(2):89-94.