

# 脑动脉瘤介入治疗中实施循证护理干预对神经功能恢复与预后的改善作用

袁威玲

兴宁市人民医院 广东梅州 514500

**【摘要】目的** 讨论脑动脉瘤介入治疗中实施循证护理干预对神经功能恢复与预后的改善作用。**方法** 选择脑动脉瘤介入治疗的患者 50 例,分为两组,分别使用循证护理干预,常规护理干预。**结果** 两组的治疗效果,并发症发生率,神经功能恢复相比 ( $P<0.05$ )。**结论** 在脑动脉瘤介入治疗患者中使用循证护理干预,可以降低并发症发生率,提高治疗效果,促进神经功能恢复,具有重要的临床价值。

**【关键词】** 脑动脉瘤介入;循证护理干预;神经功能恢复

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 07-151-02

脑动脉瘤是一种由于脑中的动脉壁的结构发生异常,或者动脉硬化,脑外伤等多种原因造成脑血管壁发生膨大囊状肿瘤的疾病<sup>[1,2]</sup>。在发病后很容易发生意识障碍,呕吐,头痛等症状<sup>[3]</sup>。脑动脉瘤的体积一般较小,早期没有明显症状。随着动脉瘤的体积不断增大,会对脑部造成一定的压迫感,甚至发生破裂出血的情况。在治疗中使用介入手术治疗,在手术后身体恢复较快,创伤较小。使用循证护理干预,可以促进神经功能恢复。本文中选取脑动脉瘤介入治疗的患者 50 例,具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择脑动脉瘤介入治疗的患者 50 例,其中实验组:男,女比例为 1:1,年龄均值 ( $55.83 \pm 1.28$ ) 岁。对照组:男,女比例为 1.2:1,年龄均值 ( $56.72 \pm 1.32$ ) 岁。

### 1.2 方法

将常规护理应用在对照组,主要对患者进行用药指导,健康宣教。将循证护理应用在实验组中。(1)建立循证小组,找出介入治疗过程中对预后造成影响的危险因素作为问题,通过查找相关问题的文献,临床经验等,制定科学护理措施。并评估护理措施的有效性,可行性。(2)护理人员指导患者预防颅内再出血,对于患者神经功能受损的情况进行观察<sup>[4]</sup>。对于可能发生颅内再出血的患者,使用肝素中和,脑水肿,血肿穿刺引流治疗。根据患者实际情况使用止痛药物,保护剂治疗。预防脑血管痉挛中,观察患者是否存在失语,头痛以及肢体功能障碍等情况。对患者血压进行观察。预防皮下血肿的发生,科学选择穿刺点,取出导管后,使用纱布进行

按压,如果效果较差,可以使用沙袋进行按压。预防血栓形成,在手术前,保证各种仪器可以正常应用。如果患者存在高血压,糖尿病等症状,或者患者具有过敏的症状,需要加强关注,在发生血栓时,积极进行抢救。

### 1.3 观察标准

观察两组的治疗效果,并发症发生率,神经功能恢复的情况。在神经功能恢复评分中使用格拉斯哥结局量表,其中 I 级表示死亡,II 级表示患者处于植物人状态。III 级表示患者的处于重度残疾的状态。IV 级表示患者处于中度残疾状态。V 级表示患者的身体恢复较好。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计,计量资料,T 检验,计数资料,卡方检测。 $P < 0.05$ ,那么差别较大。

## 2 结果

### 2.1 两组的治疗效果的情况

两组的治疗效果相比 ( $P < 0.05$ )。

表 1: 两组的治疗效果的情况

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	25	19 (76.00%)	5 (20.00%)	1 (4.00%)	96.00%
对照组	25	12 (48.00%)	7 (28.00%)	6 (24.00%)	76.00%
$\chi^2$ 值					11.915
P 值					< 0.05

### 2.2 两组的并发症发生率的情况

对照组中发热占 4.00%,血管痉挛占 12.00%,血压升高占 12.00%;实验组中发热占 0.00%,血管痉挛占 4.00%,血压升高占 4.00%;差异较大 ( $P < 0.05$ )。

表 2: 两组的并发症发生率的情况

组别	例数	血压升高	血管痉挛	发热	并发症发生率
实验组	25	1 (4.00%)	1 (4.00%)	0 (0.00%)	2 (8.00%)
对照组	25	3 (12.00%)	3 (12.00%)	1 (4.00%)	7 (28.00%)
$\chi^2$ 值					7.825
P 值					< 0.05

### 2.3 两组的神经功能恢复情况

对照组中达到 I 级的占 8.00%,达到 II 级的占 8.00%,达到 III 级的占 28.00%,达到 IV 级的占 20.00%,达到 V 级的占 36.00%;实验组中达到 I 级的占 4.00%,达到 II 级的占 8.00%,达到 III 级的占 12.00%,达到 IV 级的占 24.00%,达到 V 级的占 52.00%;差异较大 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

脑动脉瘤介入治疗中属于侵入性操作,需要对动脉血管进

行穿刺,从而对动脉血管进行损伤,容易造成并发症<sup>[5]</sup>。使用循证护理干预,找出护理中存在的问题,根据相关文献,临床经验,患者的实际情况,制定合适的护理措施,针对可能发生并发症进行预防措施,降低并发症发生率。

本文中选取脑动脉瘤介入治疗的患者 50 例,使用循证护理干预患者的治疗效果较高 (96.00% > 76.00%),并发症发生率较低 (8.00% < 28.00%),神经功能恢复较高 (52.00% > 36.00%)。

综上,在脑动脉瘤介入治疗患者中使用循证护理干预,可

以降低并发症发生率,提高治疗效果,促进神经功能恢复,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 肖青青.循证护理干预模式在介入手术治疗肺癌患者中的价值及对患者满意度的影响[J].山西医药杂志,2021,50(10):1743-1746.  
 [2] 邹健.分析心脏介入术患者围术期中应用循证护理模式的效果及预后影响[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(32):156-157.

[3] 胡萍萍,周仁菊,茹悦嘉,王冬梅.基于时间理念指导的循证护理对脑动脉瘤介入患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(19):16-19.

[4] 常喜霞.循证护理干预对肝癌介入治疗患者术后不良反应发生率及护理满意度的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(13):2407-2409.

[5] 李燕佳,方玉妙,张晓琳,陈晓娜.循证护理在脑动脉瘤介入治疗中的应用[J].白求恩医学杂志,2019,17(03):310-312.

表 3: 两组的神经功能恢复情况

组别	例数	I 级	II 级	III 级	IV 级	V 级
实验组	25	1 (4.00%)	2 (8.00%)	3 (12.00%)	6 (24.00%)	13 (52.00%)
对照组	25	2 (8.00%)	2 (8.00%)	7 (28.00%)	5 (20.00%)	9 (36.00%)
$\chi^2$ 值		3.285	2.352	5.226	5.026	7.021
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 148 页)

健康讲座,保证有关工作按照制度标准执行。要从制度管理到执行环节的监督,要提升护理人员整体素质,将制度管理与人为管理结合,保证特殊性问题与大众型问题得到双方面的解决,优化整体工作水平。

总而言之,传染科护理工作中存在多种风险因素,做好逐一管控可以降低护理风险事件发生率,提升护理满意度。

参考文献

[1] 杨莉.传染科护理工作中存在的风险因素及预防风险事件发生的措施[J].饮食保健,2019,6(48):222.

[2] 李洋洋.传染科护理工作中存在的风险因素及预防风险事件发生的解决措施[J].养生保健指南,2019(30):364.

[3] 李敏,李娟.传染科护理中的危险因素与防范[J].饮食保健,2019,6(50):187-188.

[4] 格桑德吉.传染病医院急诊科护理风险及防范措施探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(88):132.

(上接第 149 页)

正常解剖位置和生理功能予以维持<sup>[3]</sup>。产后盆底功能障碍主要因分娩、妊娠、异常分娩等多种因素造成盆底支撑薄弱,极易发生脏器功能异常和移位情况。轻症患者主要症状为性生活不满意、阴道松弛、便秘等,重症患者主要症状为尿失禁、盆腔器官脱垂等<sup>[4]</sup>。产后康复护理可改善产后盆腔功能障碍,对产妇实施围手术健康指导,使盆腔功能相关知识的认知度提升,使产后康复训练的依从性予以提升。产后康复指导主要进行臀部运动、提肛运动、全身运动、扭胯运动等,使盆底肌活动增加,有利于血液循环,将腹部肌肉力量、肛门、子宫韧带、盆底筋膜张力、膀胱宫颈韧带张力等提升<sup>[5]</sup>。

综上所述,在初产妇盆底功能恢复中应用产后康复护理,使子宫、盆底功能恢复较快,控制并发症发生,使产妇生活

质量提升。

参考文献

[1] 肖海瑜.针对性康复护理对初产妇产后情绪状况和盆底功能康复的影响研究[J].反射疗法与康复医学,2020,29(5):178-179.

[2] 罗海燕.观察针对性康复护理对初产妇产后情绪状况和盆底功能康复的影响[J].中国保健营养,2020,30(5):172.

[3] 张琳琳.护理干预措施对初产妇产后盆底功能康复的影响[J].健康必读,2020(26):161.

[4] 郭红超.产后康复护理在初产妇产后盆底功能恢复中的应用价值分析[J].四川解剖学杂志,2020,28(2):96-97.

[5] 赵君.针对性护理应用于初产妇对其产后盆底康复依从性、盆底肌功能恢复的影响分析[J].特别健康,2020(22):235.

(上接第 150 页)

有效提升了患者的身心健康水平。

在本文研究中,采用人文护理的观察组患者护理效果显著。观察组患者的疾病知识掌握评分(83.64±5.71),高于对照组患者的疾病知识掌握评分(76.42±5.44),数据差异较明显,P<0.05;观察组患者治疗依从率92.5%,比对照组患者治疗依从率72.5%高,数据差异较明显,P<0.05。究其原因,是观察组患者在治疗期间采用了高效的护理模式,即人文关怀护理,由人文素质良好的医护人员为患者提供人文关怀,照顾患者就诊过程中的主观体验,满足患者的健康需求,极大的提升了患者就诊效率和治疗的依从性,在提升疾病知识的情况下提高自我行为管理,改善自身疾病症状<sup>[4]</sup>。

综上所述,在冠心病门诊随访患者中应用人文关怀护理效果显著,值得推广。

参考文献

[1] 马越.人文关怀护理在冠心病心绞痛患者中的应用价值[J].名医,2019(10):204.

[2] 张娜彬,郑霞.人文关怀在老年冠心病患者护理中的应用效果观察[J].心血管病防治知识(学术版),2019,9(20):66-68.

[3] 吕俊微,房秀云.对冠心病慢病患者随访门诊人文关怀护理方法应用效果评价[J].智慧健康,2019,5(16):151-152+155.

[4] 严莉,夏文华,李筠.人文关怀护理在冠心病随访门诊患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2018,24(03):87-90.