

脑血管狭窄支架置入术患者围手术期的临床观察及护理

伍霞

郫都区人民医院 611730

【摘要】目的 观察脑血管狭窄支架置入术患者围手术期的临床情况及护理效果。**方法** 将我院在 2022.1 月-2022.10 月收治的 10 例接受脑血管狭窄支架置入术的患者为研究对象, 手术前要对患者进行健康宣教、药物指导, 手术过程中观察患者的病情, 术后处理及预防各种并发症。**结果** 全体患者都没有发生严重的并发症, 取得了良好的治疗效果。在这其中, 有 1 例患者术中发生率血压升高、1 例患者术后出现皮下血肿、1 例患者术后发生低血压。**结论** 护理人员需全面了解介入手术围术期间的护理要点, 做好对患者常见并发症的处理及预防, 展开有效、人性化的护理服务, 提高整体的护理效果。

【关键词】 脑血管狭窄支架置入术; 围手术期; 临床观察; 护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 05-154-01

当下, 脑血管疾病可说是导致人类死亡的主要因素, 要寻求到防治脑血管疾病的有效方法^[1]。血管内介入技术属于新兴的治疗手段, 其中的动脉支架置入术, 会有效治疗脑供动脉狭窄, 且此种治疗方式造成的创伤比较小, 术后并发症也比较低, 在围术期间予以有效的护理配合即可, 以此提高整体的治疗效果^[2]。对此, 本研究中对 10 例接受脑血管狭窄支架置入术患者围手术期间予以护理干预。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间是 2022.1 月至 2022.10 月, 研究对象是这一期间我院收治的 10 例接受脑血管狭窄支架置入术的患者, 纳入的患者均满足脑血管狭窄的相关诊断标准, 且狭窄的程度已经超过 70%, 择期开展手术。排除存在严重肝肾疾病的患者; 排除存在语言障碍的患者。在这 10 例患者之中, 有男性患者 7 例、女性患者 3 例, 年龄在 50-79 岁之间, 平均年龄为 (62.25 ± 2.25) 岁。

1.2 方法

对全部患者予以优质护理措施, 具体的护理方案如下: ①术前护理: 术前护理人员要和患者沟通, 了解患者的病史、受教育情况和手术史, 形成一个和患者比较良好的关系, 并将手术的原理和麻醉的方法告知给患者, 解答患者及其家属的问题, 使患者消除手术前的恐惧心理。同时, 在手术之前, 还要完成对各种药物、设备的准备工作。②术中护理: 手术过程中护理人员要查看患者的意识表现, 如果患者情绪相对紧张, 可通过谈话等方式转移患者的注意力, 让患者心态平和的接受手术, 不要出现过大的情绪波动。③术后护理: 手术完成以后, 护理人员要帮助患者回到病房, 并与导管护士进行交接, 时刻监视患者的生命体征、神经改变, 之后根据患者的血压变化, 逐渐调整监测的时间。与此同时, 还要对患者的皮肤的温度、颜色及运动功能进行评定, 如果患者出现了异常, 应立即通过医生进行处理。术后, 要让患者多饮水, 以此加快造影剂从患者体内排出, 一天的尿量最好在 2000ml 之上。如果手术完成后的二到三个小时患者没有排尿, 容易发生了尿潴留现象, 要采用诱导排尿的方法, 如果无效则要保留导尿, 并做好有关的尿管护理。④术后常见并发症护理: 要对患者手术完成后各种常见的并发症进行预防护理, 通过多种预防手段, 降低患者出现术后并发症的概率。比如, 为了预防颈部动脉反应, 护理人员要对患者的气囊气泡出现的异常增大情况进行控制, 维护 8 个气压, 特别是要注重患者的血管狭窄现象; 对于支

架上的血块, 需要使用抗凝药物, 并持续性的治疗; 为了避免血管出现并发症, 要保护好患者的大脑, 让患者平日里做一些温和的运动。⑤健康指导: 患者接受了支架置入术以后, 通常不需要接受抗凝治疗, 术后需要让患者接受抗血小板治疗, 一般会使用氯吡格雷药物和阿司匹林。患者服药过程中, 护理人员需要查看患者是否存在牙龈出血、血尿血便的情况, 并定期监测患者的血常规。平日里, 也要叮嘱患者坚持低盐低脂饮食, 不要抽烟喝酒, 控制好自身的血糖、血压以及血脂。

2 结果

此次研究中的 10 例患者均成功接受了脑血管狭窄支架置入术, 其中有 1 例患者术中发生率血压升高、1 例患者术后出现皮下血肿、1 例患者术后发生低血压。

3 讨论

开展脑血管狭窄介入治疗, 可直接缓解患者的症状, 让患者的生活质量得到提升, 并降低患者术后各种并发症发生的概率^[3]。但是, 患者接受此种手术, 术后支架内血栓的形成一种是研究的难点, 这也成为了威胁到患者生命及健康恢复的主要因素^[4]。对此, 除了有效的治疗干预以外, 还要让患者在围手术期间接受有效的护理, 通过护理与治疗的高效配合, 帮助患者提高整体的治疗效果, 控制住病情的发展^[5]。对此, 护理人员要掌握新技术的发展, 具备扎实的专业知识和技能水平, 持有良好的态度与责任心对待患者, 不仅要完成术前的护理评估, 同时在术中也要密切配合, 术后还需要完成对患者体征的监测, 并积极防治各种并发症的出现, 从而让手术圆满完成, 帮助患者早日恢复健康。

参考文献

- [1] 麦娜, 李莹莹. 脑血管狭窄支架置入术患者围手术期的临床观察及护理 [J]. 饮食保健, 2021(25):239.
- [2] 胡玉萍. 脑血管狭窄支架置入术患者围手术期的临床观察及护理 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2021, 28(4):44-46.
- [3] 郑家涛, 徐新禹. 颈动脉支架置入术对颈内动脉狭窄患者脑血管反应性及认知功能的影响 [J]. 川北医学院学报, 2020, 35(6):1037-1039, 1050.
- [4] 李登星. 脑血管狭窄患者支架置入术后脑血管储备能力及灌注的变化研究进展 [J]. 中国医学创新, 2020, 17(19):165-169.
- [5] 代金娟. 护理风险管理在颈动脉狭窄支架置入术中的应用效果分析 [J]. 康颐, 2021(8):157.