

颅内动脉瘤患者围术期运用护理干预的恢复效果分析

苏晓红

甘肃省白银市第二人民医院 730900

【摘要】目的 探讨颅内动脉瘤患者围术期运用护理干预的恢复效果。**方法** 采集2019年期间的68例颅内动脉瘤手术患者,随机分为对照组与观察组,每组各34例,对照组运用常规护理,观察组采用围术期护理干预,比较不同护理后患者生活质量、并发症情况。**结果** 在生理、心理、社会与环境等功能上,观察组各项比对照组显著更多,比较有统计学意义($p<0.05$);在患者并发症率上,观察组11.76%,对照组32.35%,较有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 颅内动脉瘤患者围术期运用护理干预可以有效的提升其生活质量,有效的减少并发症,整体状况更好。

【关键词】 颅内动脉瘤;围术期;护理干预;恢复效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-092-02

颅内动脉瘤主要是颅内动脉管壁出现膨出物,由此引发蛛网膜下腔出血,容易引发脑血管风险事件。该病在脑血管疾病中的发病率仅次于脑卒中。该病属于40岁至60岁中老年女性群体中的多发病,具体原因不明。本文通过68例颅内动脉瘤手术患者做研究,分析围术期运用护理干预后患者生活质量、并发症情况,内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集2019年期间的68例颅内动脉瘤手术患者,随机分为对照组与观察组,每组各34例。对照组中男18例,女16例;年龄从43岁至64岁,平均 (54.28 ± 3.09) 岁;文化程度中,初中以及之下为20例,高中为11例,大学为3例;观察组中男21例,女13例;年龄从42岁至66岁,平均 (55.16 ± 4.35) 岁;文化程度中,初中以及之下为23例,高中为9例,大学为2例;两组患者有关的年龄、文化程度、性别等信息上没有明显差异,有对比研究价值。

1.2 方法

对照组运用常规护理,观察组采用围术期护理干预,内容如下:

1.2.1 术前护理

需要注重术前心理建设,做好心理疏导,避免负面情绪的影响。颅内动脉瘤出血发病急促,患者容易滋生焦虑、恐惧感,影响治疗开展。要做语言性的安抚,通过正面的语言,成功的案例来激励患者提升治疗信心^[1]。要做好高危病变的讲解指导,做好及时有效的救治配合能力调动。要防控因为情绪波动导致的再出血风险,通过心理疏导来促使其病情稳定^[2]。

要做好环境管理,保持安静舒适氛围,避免嘈杂混乱环境对其身心构成的刺激。要避免光源刺激、声音刺激,保持其绝对的卧床休息,将其头部保持 15° 至 20° 的角度摆放,由此来帮助脑血液更好的回流,改善脑水肿,防控因为随意搬动导致的风险^[3]。可以及时的氧疗,保持35%至40%的氧

浓度,防控高浓度吸氧导致的脑血管收缩问题。要做好各项指标的检测,包括体温、呼吸、瞳孔、血压、脉搏与意识层面的监测^[4],及时的排除脑疝、癫痫、再出血等问题。要做好其呕吐物量、性质与颜色的及时观测,如果有异常状况,及时告知医生干预。

1.2.2 术后护理

术后保持去枕平卧,做好生命体征观测,头部侧向一边做好误吸防控,确保呼吸顺畅,保持呼吸道清洁。做好皮肤管理,定时翻身叩背,防控压疮。完善导尿管护理,防控尿道感染。要做好饮食管理,保持清淡、丰富纤维素的摄取,可以多摄取萝卜、芹菜的摄取量,减少辛辣刺激不良影响,保持口腔清洁卫生。要防控并发症,防控外力构成的出血。要观察头部引流管的观察,一般在术后1至2天做好撤管,做好引流液颜色、量、性质的观察,当其颜色从浅色逐步变为深色,可怀疑有再出血问题,及时告知医生处理。要及时遵医嘱做好镇静药使用,防控其情绪躁动与癫痫构成的影响。同时要避免其用力排便、咳嗽与情绪激动引发的颅内压提升问题。要做好瞳孔、肌张力与意识等了解,及时发现脑血管痉挛问题,术后合理的运用钙离子通道阻滞剂。

1.3 评估内容

比较不同护理后患者生活质量、并发症情况。生活质量主要集中在生理、心理、社会与环境等功能上,评分越高生活质量越好。并发症主要集中在再出血、脑血管痉挛、电解质紊乱、感染等。

1.4 统计学分析

资料采用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用t检验, $p<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者并发症情况

见表1,在患者并发症率上,观察组11.76%,对照组32.35%,比较有统计学意义($p<0.05$)。

表1: 各组患者并发症结果 $[n(\%)]$

分组	再出血	感染	电解质紊乱	脑血管痉挛	并发症率
观察组 (n=34)	1 (2.94)	1 (2.94)	2 (5.88)	0 (0.00)	11.76%
对照组 (n=34)	3 (8.82)	3 (8.82)	4 (11.76)	1 (2.94)	32.35%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者生活质量评分情况

见表2,在生理、心理、社会与环境等功能上,观察组各

(下转第95页)

进而发生较多的并发症、合并症、意外事件等,最终对分娩安全产生影响。多数孕妇由于妊娠、分娩知识缺乏,会产生不同程度的焦虑、抑郁等情绪;加之市面上孕期保健图书的质量良莠不齐,会对孕妇的保健带来误导,对母婴安全造成威胁。因此,做好孕期护理工作,提高孕妇的认知度,是临床护理中的重点。

孕期健康教育是一项有组织、有计划的教育活动,其目的在于能够帮助孕妇自愿改变日常不良的健康行为,同时帮助孕妇建立良好的生活态度,从而达到促进孕妇身心健康的目的,更好地促进分娩^[4]。本研究对45例孕妇在常规产检及护理干预的基础上进行个性化的健康教育,结果显示能将常规组的自然分娩率及母乳喂养率分别由73.33%、68.89%提高至88.89%、86.67%,说明健康教育在促进自然分娩及母乳喂养方面具有积极作用。本研究中一对一的健康指导主要结合孕妇的个性化情况进行健康教育,有利于孕妇对内容的理解,自愿改变不良的生活习惯,从而避免不良因素的影响,保持孕妇良好的身心状态;同时通过举办健康教育讲座、发放知识宣教手册提升孕妇对孕期知识的了解和掌握;个性化营养及运动指导由于改善孕妇的体质,促进分娩的顺利;临产前

教育能让孕妇及家属做好充分的思想准备和用物准备,有效缓解孕妇的紧张、不安等情绪,促进分娩。范红丽^[5]结果显示进行个性化的健康教育后孕妇的自然分娩率为88.57%,高于常规组的72.14%,差异显著,与本研究结果一致,进一步证明健康教育在促进分娩方面具有显著优势。

由此可见,在妇产科护理中实施孕期个性化健康教育能够提升孕妇的健康知识水平,还能促进自然分娩的顺利,效果显著。

参考文献:

- [1] 郑静文. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床意义探讨[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(9):1246-1247.
- [2] 张良权, 步仰高, 刘春丽. 孕期健康教育在妇产科门诊护理中的临床应用体会[J]. 贵州医药, 2017, 41(4):445-446.
- [3] 梁毅. 孕期健康教育在妇产科护理中的临床观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(5):184.
- [4] 徐飞. 个体化孕期健康教育在妇产科护理中的应用效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(16):61-62.
- [5] 范红丽. 在妇产科护理中孕期健康教育的临床体会[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(19):2336-2337.

(上接第92页)

项比对照组显著更多,比较有统计学意义($p < 0.05$)。

表2: 各组患者生活质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	生理功能	心理功能	社会功能	环境功能
观察组	17.32±1.52	17.43±1.16	17.05±1.25	18.04±1.53
对照组	12.58±0.96	12.48±1.04	12.48±0.87	13.58±1.26

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

内动脉瘤患者手术前后做好护理工作可以提升治疗恢复效果与质量,减少治疗风险。手术本身风险高,术后效果不确定,需要极大的调动患者的配合度,减少干扰因素构成的手术风险问题。术前做好术前准备,生理、心理与认知层面都要准备。术后要防控并发症,做好细节恢复观察,保证生

理更好的恢复,同时稳定其情绪,避免情绪波动导致的治疗风险。

综上所述,颅内动脉瘤患者围术期运用护理干预可以有效提升其生活质量,有效的减少并发症,整体状况更好。

参考文献:

- [1] 王丽芳, 张富. 介入治疗颅内动脉瘤的围手术期护理干预分析[J]. 健康之友, 2019, (22):247-248.
- [2] 徐彩霞. 细节护理干预在颅内动脉瘤患者围手术期中的应用观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(8):148.
- [3] 邓娟, 蒲涛青, 邓春香, 等. 介入治疗颅内动脉瘤围手术期的护理配合及干预[J]. 医学美学美容, 2019, 28(22):91-92.
- [4] 施惠宁, 马小静. 利用围术期护理干预提高颅内动脉瘤开颅夹闭术患者术后康复效果[J]. 养生保健指南, 2019, (13):93.

(上接第93页)

解胰岛素是人体中唯一能使血糖降低的激素,人体需要足够的胰岛素来降低血糖,由于人体胰岛素分泌能力下降,长期以往,胰岛负荷量过大,就会引发糖尿病。人体持续的异常高血糖和代谢功能障碍会使患者发生器官损伤和神经系统损伤的情况,更甚者会导致多脏器官衰竭,严重危害患者生命健康^[2]。相关研究表明,对2型糖尿病患者的予以循证护理为基础理念的护理干预联合常规药物治疗,可以有效提高治疗成效,促进患者病情康复。

本次研究在观察组患者治疗期间予以循证护理干预,护理内容主要是以患者为中心,根据患者的实际病情制定科学的护理方案。护理人员可以利用循证护理充分发挥自身的主观能动性,首先针对患者存在的问题进一步分析,再通过查阅以往病例关于老年2型糖尿病患者的护理特点,再从患者的日常饮食、心理状况以及运动指导三方面入手,予以患者

饮食护理、心理护理以及运动指导等干预措施,为患者提供一项满意且周到的护理干预。从研究结果可以看出,观察组治疗有效率和并发症发生率均相较于对照组更优,说明循证护理干预对于老年2型糖尿病具有较高的应用价值^[3]。

综上所述,对老年2型糖尿病患者予以循证护理,不仅提高临床治疗成效,还可以降低并发症发生率,从而促进患者病情早日康复,值得临床大力推广并应用。

参考文献:

- [1] 高英宏, 李俊, 黄淑清. 循证护理在老年2型糖尿病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(11):174-176.
- [2] 罗秀芬. 实施循证护理对2型糖尿病合并冠心病患者产生的影响分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(14):92-94.
- [3] 杨晓玲, 马明月, 郑宇珍, 等. 循证护理与常规护理对老年2型糖尿病患者护理效果对比[J]. 中国医药科学, 2020, 10(06):167-169.