

外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者护理干预效果分析

余静静

甘肃省白银市第二人民医院 730900

〔摘要〕目的 探讨外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者护理干预效果。方法 采集 2019 年 3 月至 2020 年 5 月阶段收治的 62 例外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者，随机分为对照组与观察组，每组各 31 例，对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，对比护理后两组患者的生活质量、治疗依从性情况。结果 在治疗依从率上，观察组 93.55%，对照组 83.87%，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者生活质量评分上，观察组护理后评分提升幅度明显高于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 护理干预应用在外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者中可以有效的提升其治疗依从性，提高治疗恢复效果，提升患者生活质量。

〔关键词〕外周动脉栓塞介入溶栓治疗；护理干预；效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 09-152-02

外周动脉栓塞情况较为常见，介入溶栓治疗属于相对微创高效的治疗办法，治疗操作与恢复更快。如果有栓塞脱落问题，甚至会导致肺栓塞风险，威胁患者生命健康。本文采集 62 例外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者，分析运用外周动脉栓塞介入溶栓治疗后患者的生活质量、治疗依从性情况，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集 2019 年 3 月至 2020 年 5 月阶段收治的 62 例外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者，随机分为对照组与观察组，每组各 31 例。对照组中，男 17 例，女 14 例；年龄从 43 岁至 67 岁，平均 (51.58 ± 4.98) 岁；文化程度中，初中及以下为 19 例，高中为 9 例，大学为 3 例；观察组中，男 19 例，女 12 例；年龄从 42 岁至 66 岁，平均 (52.19 ± 5.56) 岁；文化程度中，初中及以下为 21 例，高中为 9 例，大学为 1 例；两组患者的基本年龄、性别与病情信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组运用护理干预，细节如下：

1.2.1 术前护理

术前需要指导患者用药，改善疾病带来的疼痛不适感，调整动脉痉挛等问题。甚至要做好加盖棉被来做好身体保温，减少肢体发凉不适感。供血不足应该避免加热水袋与温水浸泡等方式，防控提升组织代谢能力所导致的疾病症状严重化。同时要做好患者心理干预工作，该类患者中多数为老年患者，其心理上面对手术治疗有较大的恐惧感以及孤独无助。需要配合家属，做好有关陪伴与心理疏导工作。可以通过沟通聊天、听音乐、看电视等方式来辅助情绪松弛，由此发挥更好的术前准备工作。疼痛方面需要做好疼痛评估，而后依据情况做好用药管理等措施。健康教育方面也需要落实到位，但如果有家属的情况下，尽可能通过家属来告知，避免对患者阐述过多导致其心理压力感。对患者而言避免生涩难懂或者压力过重的信息内容导致其心理负担，让家属做好有关的配合。

1.2.2 术后护理

要观察伤口渗血、血肿、出血问题，及时作出防控工作。术侧如果肢体出现颜色、皮温变化，以及观察足背动脉、胫后动脉的搏动状况，指导其避免过度排便导致的不良问题，咳嗽时需要做好穿刺部位的，防控出血。术后体位方面，如果采用下肢动脉置管溶栓，则需要让其保持绝对的卧床休息，防控髋关节屈曲而导致的导管曲折。患者由于该阶段保持被动卧位，需要通过气垫床来辅助，在其左右背部还需要配合软枕放置。保持每两小时一次的体位更换，提升患者的舒适感，防控压疮问题。要观察患者是否有出血问题，一般尿激酶属于溶栓常用药物，容易导致循环

血液纤溶系统的激活，导致高纤溶血症，出血的可能性高。出院还需要做好后续的健康教育指导工作，让其在家庭中得到良好的生活管理，避免疾病的复发。

1.3 评估内容

对比护理后两组患者的生活质量、治疗依从性情况。生活质量评分越高情况越好，观察护理前后评分情况。治疗依从性分为完全依从、部分依从与不依从，总依从率为完全依从与部分依从的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用 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 各组患者治疗依从情况

见表 1，在治疗依从率上，观察组 93.55%，对照组 83.87%，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1：各组患者治疗依从性结果 $[n(\%)]$

分组	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组 ($n=31$)	23 (74.19)	6 (19.35)	2 (6.45)	93.55%
对照组 ($n=31$)	15 (48.39)	11 (35.48)	5 (16.13)	83.87%

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，患者生活质量评分上，观察组护理后评分提升幅度明显高于对照组，差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者生活质量评分结果 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

分组	护理前	护理后
观察组	59.25 ± 4.98	86.42 ± 3.19
对照组	58.17 ± 3.59	72.46 ± 2.07

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

全流程都需要关注健康教育指导的作用，健康教育的方式也可以多样化展开，可以通过口头指导针对不同的人做不同的说明强调，同时也可以通过书面手册或者是手机电子文章的方式来达到指导目的。尤其是当下信息发展较快，多样化的信息导致人们无法准确判断，而多数的患者以及家属并不是专业医疗从业人员，即便是专业医疗人员，也并不一定刚好属于本科室的从业人员。因此，对于疾病的认识容易存在一定的认知盲点与缺陷，进而导致内心的恐慌压力，甚至导致治疗不配合，错失治疗时机等问题。因此，教育指导工作需要做好专业小组的研究讨论，不断的提升所有能力的应对能力。

(下转第 156 页)

较有显著差异 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者术后对护理服务满意度的对比

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	50	33	16	1	49 (98.00%)
对照组	50	22	20	8	42 (84.00%)
χ^2					6.0251
P					< 0.05

3 讨论

髌关节置换术作为一种临床常用的手术方式, 可以帮助患者重建髌关节功能, 缓解患者的疼痛感, 进一步提高患者的生活质量, 但是在髌关节置换术的实施过程中也提高了对医护人员技术与配合度的要求, 需要护理人员与手术操作者共同配合才能够取得理想的手术效果, 对于老年患者来说, 因为年龄因素的影响, 其身体机能也在逐渐蜕变, 这样一来也就增加了手术风险, 而且也提高了手术难度, 并对医护人员的相互配合提出了更高的要求, 因此, 在为老年患者实施髌关节置换术时, 应采用加强护理配合

干预^[3], 通过术前、术中和术后护理, 提高护理服务的全面性, 避免患者出现血压下降、呼吸困难以及血管损伤等不良情况, 从而进一步提高手术的治疗效果。

经本次研究结果表明, : 观察组内患者不良反应的发生率明显低于对照组, 观察组内患者对护理服务的满意度显著高于对照组, 两组比较有显著差异 ($P < 0.05$)。由此可见, 为接受髌关节置换术的老年患者采用加强麻醉护理配合, 临床应用价值显著, 可在临床中广泛推广应用。

【参考文献】

- [1] 李春艳. 髌关节置换患者延续性康复护理模式的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(38):85.
- [2] 周静. 髌关节置换术后患者早期康复护理的效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(09):230-231.
- [3] 王小燕, 乐晓鸣, 王晶. 快速康复护理运用于人工髌关节置换术的临床分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(17):129+132.

(上接第 151 页)

到了患者的满意认可, 且降低了分诊错误、患者身份识别错误、跌倒等护理风险事件发生率, 建议推广应用。

【参考文献】

- [1] 徐娟, 周瑜. 风险管理在门诊护理管理中的应用价值分析[J]. 名医, 2018, 67(12):255.
- [2] 原亮, 焦洋, 石宁, 等. 风险管理在门诊护理管理中的应用价值分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 016(029):92-93.
- [3] Du Danfeng. Evaluation of application effect of nursing

risk management in outpatient safety management [J]. China health industry, 2018, 015 (005): 25-26

[4] 温晓灵. 护理风险管理在医院门诊高危患者就诊中的应用价值分析[J]. 医学美容美容, 2019, 028(012):101.

[5] Zhang Mingjie. Application of nursing risk management in outpatient nursing management [J]. Capital food and medicine, 2019, 000 (013):p.176-176

[6] 金志恩. 护理风险管理在门诊安全管理中的应用分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(025):172-173.

(上接第 152 页)

总而言之, 护理干预应用在外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者中可以有效的提升其治疗依从性, 提高治疗恢复效果, 提升患者生活质量。

【参考文献】

- [1] 杜鹏飞, 杨宏伟, 杜静怡. 专案三维护理模式在外周动脉栓塞介入溶栓患者护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1):63-65.

[2] 赵丹, 郭大芬. 介入溶栓治疗外周动脉急性栓塞的护理探析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(29):133-134.

[3] 赵名贤. 介入溶栓治疗在外周动脉中的应用价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2019, 3(18):200-201.

[4] 蒋美勤, 曾兆慧. 探讨品管圈在降低外周血管疾病介入术后溶栓管道并发症发生的应用[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(32):146-147.

(上接第 153 页)

和康复目标, 并对脑卒中康复的预后进行初步判断, 开展包括良肢位摆放、关节活动度训练和吞咽功能训练等在脑卒中早期康复, 可以明显提高脑卒中患者的康复预后, 改善独立生活能力, 提高生活质量^[4]。本文结果显示, 观察组经早期康复护理干预后, 其肢体功能及日常生活能力均优于对照组, 且焦虑、抑郁的评分均低于对照组, 差异 $P < 0.05$ 。

综上所述, 早期康复介入可以明显改善患者康复结局, 缩短康复周期, 在脑卒中偏瘫患者中的应用价值显著, 值得推行。

【参考文献】

- [1] 刘春英. 早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫患者生活能力的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(16):207-208.

[2] 陈玥, 杨钧. 早期康复护理干预治疗脑卒中后肢体偏瘫的临床分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(10):218-219.

[3] 叶娇蕾. 探讨早期护理干预对脑卒中偏瘫患者肢体运动功能康复的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):220.

[4] 于佳. 神经内科早期康复护理干预对缺血性脑卒中偏瘫预后的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(8):219-221, 224.

表 2: 两组患者的情绪状态分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	抑郁	焦虑
对照组	35	61.35 ± 1.69	58.28 ± 2.37
观察组	35	50.63 ± 2.41	46.29 ± 1.83
T		21.5458	23.6896
P		0.0000	0.0000

(上接第 154 页)

值得借鉴。

【参考文献】

- [1] 宁燕, 张思. 无瘤技术护理配合在妇科恶性肿瘤患者腹腔镜手术中的应用价值[J]. 医疗装备, 2020, 33(04):172-173.
- [2] 王静, 宋丽. 加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后护理中的应用效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17(34):117-119.

[3] 刘淳, 魏乐伟, 郭建玲, 等. 集束化护理措施用于预防妇科恶性肿瘤腹腔镜术后 DVT 的研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(32):3631-3634.

[4] 王琳. 加速康复外科护理在妇科恶性肿瘤腹腔镜术后护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(16):2916-2919.

[5] 蔡幼萍. 协同护理模式对妇科恶性肿瘤腹腔镜术后患者活动的影响[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 28(S4):588-589.