

全脑血管造影术应用护理干预对术后尿潴留的预防效果观察

田佳蓉

中山市中医院 广东中山 528400

摘要:目的:本文旨在开展对比实验以深入探究采用护理干预对于全脑血管造影术后是否有降低和预防尿潴留的显著效果,来减少术后并发症,提高患者护理满意度。方法:随机在医院选取2020年8月至2021年8月来院诊治疾病过程中开展过全脑血管造影术的110例患者,将所有患者平均随机打散,并在告知患者及家属的情况下,所有人知情自愿参与本次观察研究。所有患者将被随机分为采用传统常规护理方法的对照组和采用护理干预的观察组,每组55人。观察两组患者的术后尿潴留出现状况及护理满意度,来判断护理方法不同对全脑血管造影术患者产生的影响。结果:采用传统常规护理方法的对照组患者中有15例出现尿潴留现象,患者平均护理满意度打分为3.5分,而采用护理干预的观察组患者仅有5例出现尿潴留现象,患者平均护理满意度打分为4.7分。结论:采用舒适护理方法的观察组尿潴留状况发生少,护理满意度高。充分说明护理干预在全脑血管造影术后护理中发挥出显著作用,有利于加快患者康复,减少患者经济负担,减少术后并发症,值得大力应用推广。
关键词:脑血管造影术;护理干预;术后尿潴留;应用预防

全脑血管造影是一项临床常用的X线检查技术,是用含碘造影剂注入股动脉或桡动脉,对颈总动脉、颈内外动脉、椎动脉进行造影,显示不同时期脑内动脉、静脉及静脉窦的形态、位置、分布及走行等情况^[1]。由于DSA不仅可以清晰显示颈内动脉、椎基底动脉、颅内大血管和大脑半球的血管图像,而且可以检测到动脉血流量,因此,它已被用于脑血管病的检查,尤其是对动脉瘤、动静脉畸形等进行定性定位诊断^[2]。由于全脑血管造影术在术后需要强制平卧术侧身体制动伸直24h^[3],须一段时间的卧床排尿,由于患者及护理时的不同状况极易引发尿潴留等并发症,此领域问题受到各界关注。现以此为基础开展对比实验探究解决方法,报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2020年8月~2021年8月间收治的110例来院诊治疾病过程中开展过全脑血管造影术患者,并采用随机分配的方式,分成对照组和观察组2个组别,每组各55例。两组患者均无泌尿系统异常情况,差异均无统计学意义,可作比较。

对照组患者中:年龄35~67岁,平均年龄 56 ± 2.5 岁。男30例,女25例。

观察组患者中:年龄37~70岁,平均年龄 58 ± 1.7 岁。男25例,女30例。

1.2 方法

对照组依据常规护理方法告知术前术后具体事宜,进行饮食心理休息等方面的管理护理,提醒患者注意事项,协助医生全面治疗。

观察组则在此基础上进行护理干预,具体包括:

(1)术前训练,医院在开展全脑血管造影术前及时告知患者情况,有意识的对患者进行卧床排尿训练,使其熟悉排尿器械^[4]。

(2)排尿时间干预计划,有意识的使患者养成固定时间排尿习惯,方便术后卧床排尿^[5]。

(3)饮食护理干预,根据患者的实际情况来进行一系列的饮食安排,以清淡食品和易消化食物为主进行安排^[6]。

(4)术后指导,时刻注意术后患者生命体征,缓解患者心理负担,提高患者护理依从度,鼓励患者多喝水。

(5)身体清洁护理,每天按时对患者进行身体患处各方面的清洁护理,使患者身心舒适。

1.3 评价指标

对比观察两组患者出现尿潴留情况及护理满意度。

患者不能及时自然充分排空膀胱内尿液,胀痛难忍,排尿不畅,尿频等情况出现则为发生尿潴留^[7]。

护理满意度依据患者护理期间的生理及心理状况、身体状况、并发症发生状况、护理差错事件发生情况等作为评价指标,按分值进行统计由低到高1-5分。

1.4 统计学方法

本次有关于研究采用相关统计学软件计算结论,并对所收集的数据进行分析和处理,根据系统计算的结果得出:当 $P < 0.05$ 时,结果存在显著差异,表明有关于“脑血管造影术应用护理干预对术后尿潴留的预防效果观察”具有统计学意义。

2 结果

采用传统常规护理方法的对照组患者中有15例出现尿潴留现象,患者平均护理满意度打分为3.5分,而采用护理干预的观察组患者仅有5例出现尿潴留现象,患者平均护理满意度打分为4.7分。观察组尿潴留状况比对照组发生少,护理满意度高。

3 讨论

全脑血管造影术因其检查方法需要患者卧床制动24h,造成许多患者排尿不便,出现尿潴留等并发症。此时合适的护理干预能够有效的抑制此问题^[8]。所以我院随机选取来院开展过全脑血管造影术的患者采集实验样本数据时间开展对比观察实验。经实验记录数据显示,采取干预护理的组别出现尿潴留现象少,护理满意度高。综上所述,护理干预对于全脑血管造影术术后有显著效果,可以有效减少尿潴留并发症的产生,减少患者痛苦,增加医院服务质量,提高护理满意度,值得有关医院部门大力应用推广^[9]。

参考文献

- [1] 吴玉媚, 贺为, 邵丹丹, 谭婉婷, 曾玉恩. 系统化护理干预对全脑血管造影术后尿潴留的影响[J]. 中国医药导报, 2020, 17(1): 25.
- [2] 项盼盼. 护理干预对全脑血管造影术后尿潴留发生的预防效果观察[J]. Oriental Medicated Diet, 2019(10): 35.
- [3] 鲁海云. 护理干预对全脑血管造影术后尿潴留发生的预防作用[J]. 家庭保健, 2018(22): 197-198.
- [4] 蒋雅兰. 预防全脑血管造影术后尿潴留的循证护理[J]. 中国医药科学, 2017(11): 48.
- [5] 黄延河, 黄萍. 全脑血管造影术应用护理干预对术后尿潴留的预防效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(16): 55, 64.
- [6] 杨兴眉. 全脑血管造影术应用护理干预对术后尿潴留的预防效果观察[J]. 医学信息, 2014(10): 259-260.
- [7] 王洪干, 廖招娣, 朱甜甜, 等. 精细化管理在全脑血管造影术患者围术期排尿管理中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, (9): 36.
- [8] 戴玉琴. 全脑血管造影术后舒适护理的应用及优越性研究[J]. 智慧健康, 2021, (18): 58.
- [9] 梁静, 高艳华, 蒋彩和. 护理干预对全脑血管造影术后并发症和患者致残率的预防效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, (50): 76.