

探究护理干预对外周介入术患者的临床应用效果

张瑾

湖北罗田县人民医院 湖北罗田 438600

摘要：目的：探究护理干预对外周介入术患者的临床应用效果。方法：选择 2020 年 04 月至 2021 年 06 月本院收治的行外周介入术患者 480 例为研究对象，随机分为两组，并各自命名为观察组和对照组，各 240 例，其中对照组应用常规护理，观察组应用护理干预，对比观察效果。结果：观察组渗血发生率、渗血消失时间和住院时长都显著少于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ ；观察组护理满意度显著高于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：护理干预对外周介入术患者的临床应用效果良好，有助于减少病人渗血情况，缩短病人渗血时间，减少患者住院时长，临床护理满意度较高，有较好的护理效果，临床具有推广普及的价值。

关键词：外周介入术；护理干预；临床应用效果

外周介入术是临床微创手术中较为常见的手术类型之一，临床操作中具有创口小、出血量低的优势特点^[1]，但外周介入术术后依然伴有创口渗血情况，因此，采用行之有效的护理干预手段，帮助患者减轻渗血情况，促使病人尽快恢复十分必要^[2]。故本文开展相关研究，旨在进一步探究护理干预对外周介入术患者的临床应用效果，希望为相关研究及临床实践提供一定的借鉴和参考，同时也使相关患者获得更好的护理干预，保证良好预后，尽快恢复出院。具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020 年 04 月至 2021 年 06 月本院收治的行外周介入术患者 480 例为研究对象，随机分为两组，并各自命名为观察组和对照组，各 240 例，其中对照组应用常规护理，观察组应用护理干预。

观察组：男性患者 144 例，女性患者 96 例，年龄：18-74 (51.84±4.79) 岁。

对照组：男性患者 149 例，女性患者 91 例，年龄：17-77 (51.65±4.97) 岁。

两组患者性别、年龄等一般资料对比不存在显著差异， $P > 0.05$ ，可进行研究，且患者均知情同意，通过医院伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组

应用常规护理，具体包括：护理人员为患者进行常规性体检，并做好必要的心理护理、饮食护理等基础性护理工作，对患者进行疾病相关的宣教工作。

1.2.2 观察组

应用护理干预，具体包括：（1）健康宣教：依据患者自身实际，选择合适的方式向患者介绍疾病相关及注意事项等内容，让患者对于自身情况有进一步的了解，另外加强与患

者的沟通交流，做好倾听者，同时注意了解患者心理状况，必要时进行针对性的心理护理，帮助患者排解负面情绪，形成良好和谐的护患关系，可通过成功案例帮助患者坚定治疗的信心；（2）生活护理：护理人员注意保证患者的居住环境的舒适的整洁，定期通风，保证空气的流通，注意环境的温度和湿度，使其维持在让患者舒适的范围内；（3）穿刺护理：完成必要的常规检查后，确定患者抗凝药物的应用情况，进行穿刺，注意患者穿刺后的渗血情况，若患者血小板降低，则依据医嘱进行短期抗凝治疗，穿刺前应当重新对静脉作出评估，选择合适的血管进行操作，保证穿刺成功率，另外，在进行拔管时，应迅速按压局部，若患者凝血功能存在问题，可依据实际情况增加按压时长，并注意告知患者创口处渗血可能因素及相应处理方式，避免患者产生不必要的担忧；（4）渗血护理：第一步，应用弹力绷带、纱布、敷料等完成压迫止血，局部可用冰块进行冰敷，降低血液流速；第二步，按时更换辅料，保证辅料的卫生和干燥，在进行消毒和换药时，护理人员注意操作的力道，不宜过重，以免对新出现的肉芽组织造成损伤；第三步，利用肾上腺素浸湿无菌纱布，安置在渗血位置，再用透明贴膜贴紧，另用明胶海绵在出血位置吸附血液，并利用云南白药粉进行止血。

1.3 观察指标

对比观察两组患者的渗血发生率、渗血消失时间和住院时长以及患者的护理满意度情况。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 25.0 软件对数据进行统计分析，其中，计数资料以 (n, %) 表述，行 χ^2 检验，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表述，行 t 检验，当 $P < 0.05$ 时，则差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗情况比较

观察组渗血发生率、渗血消失时间和住院时长都显著少于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。具体详情见表 1。

表 1 两组患者生活质量比较

组别	例数	渗血发生率 (n, %)	渗血消失时间 ($\bar{x}\pm s$, min)	住院时长 ($\bar{x}\pm s$, 天)
观察组	240	7 (2.92)	6.46±21.53	5.14±0.77
对照组	240	21 (8.75)	10.62±2.47	7.52±0.96
χ^2/t 值		7.8786	4.7443	4.8659
P 值		0.0213	0.0000	0.0000

2.2 两组患者护理满意度调查情况

观察组护理满意度显著高于对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。具体详情见表 2。

表 2 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	240	152 (63.33)	78 (32.50)	10 (4.17)	230 (95.83)
对照组	240	99 (41.25)	112 (46.67)	29 (12.08)	211 (87.92)
χ^2 值					11.0502
P 值					0.0000

3 讨论

目前, 外周介入术在临床具有较为普遍的应用, 同时会发生并发症的概率较低^[3], 且临床表现出创口小、出血量少的特点, 同时该手术涉及到的穿刺技术相对较为简单, 对于后续的护理工作也能减轻一定程度的任务量^[4]。但是, 需要明确的是, 在外周介入术的临床治疗中, 如果没有较为良好的护理措施, 也会有很大的可能出现创口渗血等不良反应, 增加患者自身的痛苦, 对于患者的日常生活和工作都具有较大的影响。另外, 外周介入术创口出血的可能原因相对较多, 比如血小板数目和机体凝血功能存在问题、患者机体多方面因素、患者用药不当、护理人员穿刺技术不够专业、患者自身有较多负面情绪、护理人员健康宣教不充分等等^[5]。所以, 基于此种现实情况, 应当开展护理干预, 从而更好地服务于患者, 使患者获得良好预后。第一步, 应当对相应患者做好必要的评估工作, 充分了解患者情况, 选择最佳穿刺部位; 第二步, 加强对患者的心理护理等, 帮助患者消除不良负面情绪, 第三步, 护理人员引导患者进行适当的活动, 从而更好地避免术后创口处出血的可能^[6]。

研究结果表明, 观察组渗血发生率、渗血消失时间和住院时长都显著少于对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$; 观察组护理满意度显著高于对照组, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。在护理干预的实际应用中, 从患者自身的基本情况与健康状况等多方面信息资料出发, 同时注意外周介入术特点^[7], 针对性开展护理干预, 从而使患者的治疗更为顺利,

保证患者治疗效果, 使患者获得良好预后^[8]。

综上所述, 护理干预对外周介入术患者的临床应用效果良好, 有助于减少病人渗血情况, 缩短病人渗血时间, 减少患者住院时长, 临床护理满意度较高, 有较好的护理效果, 临床具有推广普及的价值。

参考文献

[1] 付菱. 冠心病介入诊疗术后患者血管并发症的发生原因及护理对策[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(12): 1-3.
 [2] 王虹. 小儿心脏手术后中心静脉导管渗血相关因素分析与护理对策[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(11): 126-127.
 [3] 李芬. 乳腺癌术后 PICC 置管感染的高危因素分析及护理对策研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(16): 85, 87.
 [4] 陈广娟. 心血管介入术后血管迷走反射的原因和护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(20): 22, 29.
 [5] 王晶. 房颤合并 ACS 冠脉介入术后双重抗栓治疗风险预见性护理实践[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(52): 178, 197.
 [6] 赵翠凤. 外周介入术后穿刺口渗血的原因及护理对策研究[J]. 影像研究与医学应用, 2017, 1(16): 187-188.
 [7] 胥艳. 外周介入术后穿刺口渗血的原因及护理干预研究[J]. 心理医生, 2017, 23(32): 245-246.
 [8] 贾如娜. 经动脉行冠状动脉介入治疗术后非穿刺点血肿发生的原因及护理[J]. 首都食品与医药, 2017, 24(24): 150-151.