

优质护理在主动脉夹层介入手术围术期的应用效果研究

田丹

(海军军医大学第二附属医院)

【摘要】目的：分析在主动脉夹层介入手术围术期应用优质护理的效果以及影响。方法：在院时间是：2022年8月到2023年8月间，收治进行主动脉夹层介入手术病患共计40例，均参照随机数字表法分成对照组（常规护理）和研究组（优质护理）各20例，对比组间各项指标问题。结果：研究组护理后各项指标均优于对照组 $P<0.05$ 。结论：通过优质护理有利于提升其护理满意度，改善负面情绪，提升生活质量，具有临床价值。

【关键词】主动脉夹层介入手术；优质护理；满意度；生活质量

Study on the application effect of high-quality nursing in the perioperative interventional surgery for aortic dissection

Tian Dan

The Second Affiliated Hospital of the Naval Military Medical University

[Abstract] Objective: To analyze the effect and influence of quality nursing in perioperative interventional surgery of aortic dissection. Methods: The hospital time was: from August 2022 to August 2023, a total of 40 patients were admitted for aortic dissection, all of which were divided into control group (routine care) and research group (quality care) according to the random number table method. The index problems were compared between groups. Results: $P < 0.05$ was better than the control group. Conclusion: High quality nursing is beneficial to improving nursing satisfaction, negative emotions, and quality of life, and has clinical value.

[Key words] Interventional surgery for aortic dissection; quality care; satisfaction; quality of life

主动脉夹层为临床心脑血管中常见疾病,发病原因是主动脉夹层内出现血肿引起血管急性病变,在发作期间会出现剧烈疼痛^[1]。而该疾病的会连累心脏、消化道、肾脏等多种器官损伤,引起较高的死亡率,因此应当在第一时间予以治疗。目前临床中采用主动脉夹层介入治疗,可以显著改善其临床症状,但是手术方式具有一定风险性,还会引起多种并发症,因此应在临床治疗中,予以针对性护理措施^[2]。常规护理存在一定缺点,导致护理不够全面,因此应该完善其临床护理方式。近些年,优质护理被应用于临床各个领域,并取得一致好评。鉴于此,本院旨在探讨优质护理在主动脉夹层介入手术围术期护理中的效果,以此日后为临床中提供参考依据,具体方法如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

入院时间是:2022年8月到2023年8月,将收治40例主动脉夹层介入手术病患作为研究对象分成两个组别,对照组($n=20$)和研究组($n=20$);对照组:搜集年龄范围是:43岁~78岁,平均年龄值:60.53±2.12岁,女性8例,男性12例;研究组:收集年龄范围:40岁~79岁,平均年龄值是56.82±2.23岁。两组间由统计学软件分析后,不存在差异性 $P<0.05$,可进行对比。纳入标准:①符合手术各项指标;②够积极配合;③临床资料完善。排除标准:①精神疾病;②凝血功能障碍。

1.2 方法

对照组(常规护理):(1)入院后,护理人员应该立即给予详细检查。(2)告知患者手术期间注意事项、不良事件发生的可能。(3)遵医嘱做好术前准备、术中护理以及术后护理等。(4)时刻观察患者生命体征变化。

研究组(优质护理):(1)术前:询问患者疑问,耐心向其讲解解答,同时根据患者基本信息给予疾病知识宣教,

使其感受温暖,提高积极配合度。(2)环境护理:适当调节病房温度、湿度,使其身体感受舒适感,带领患者熟悉手术室环境,以此降低陌生感,消除患者紧张、恐惧心情。(3)术前准备:指导患者做好手术准备,并给予患者鼓励,使其做好术前准备,减少应激反应。(4)术中护理:待患者进入手术室后,应该给予患者安抚和鼓励,告知放松身体,适当调整手术姿势。术中密切观察患者生命体征变化,如有异常及时向医生报告,避免出现意外事故。另外,当患者水分补充不足的情况下,护理人员需要及时予以患者采取静脉输液补充水分,以此使其更好将体内造影剂排出,减少肾脏负担,提升护理质量。(6)心理护理:主动询问其感受、情绪,并进行解决,从而调整护理方式,发挥护理价值。(7)环境管理:详细了解其作息习惯,结合其身体情况,制定作息时间表,确保室内光线充足,减少其噪声,帮助患者形成良好的睡眠时间。(8)饮食干预:可根据患者饮食习惯,制定合理饮食搭配,叮嘱其保持低盐、低脂,以清淡饮食为主,并适当补充维生素与蛋白质,并告知其禁止吸烟饮酒。(9)并发症:告知患者术后并发症不一定会发生,一定要使其积极投入参与术后护理中,以此防止术后并发症。(10)随访

工作:以电话形式进行了解各方面情况,并且叮嘱及时复查,提高自我管理能力,最后以周期的形式进行入户随访调查,详细了解其病情恢复情况。

1.3 观察指标

①对比组间护理满意度,总满意度=(满意+一般满意)/例数*100%。②对两组术后焦虑、抑郁等情况进行评估,使用SDS、SAS等自评量表表示。③分析组间生活质量水平,采用SF-36量表表示,分值是:0~100分,分数高代表生活质量好。

1.4 统计学方法

均数±标准差表示,t值检验计量资料,卡方测量计数资料,%表示,利用统计学软件SPSS24.0分析,P<0.05表示有差异性。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

研究组满意度优于对照组,两组具有差异P<0.05,详见表1。

表1 两组护理满意度对比(n,%)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组(n=20)	11(55.00)	2(10.00)	7(35.00)	13(65.00)
研究组(n=20)	16(80.00)	4(20.00)	0(0.00)	20(100.00)
X ² 值	-	-	-	8.4848
P值	-	-	-	0.0036

2.2 两组心理状态评分

两组护理前无差异P>0.05,护理后研究组评分低于对照

组,组间差异P<0.05。详见表2。

表2 两组心理状态评分(分)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=20)	53.66±4.56	24.26±3.47	50.26±3.25	24.63±2.11
研究组(n=20)	53.24±4.38	18.12±2.41	50.62±3.25	18.52±1.52
t值	0.2971	6.4994	0.3503	10.5076
P值	0.7680	0.0000	0.7281	0.0000

2.3 两组生活质量比较

数据表3显示,研究组的生活质量指标评分都高于对照

组,差异显著,P<0.05。

表3 两组生活质量评分对比(分)

组别	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康	生命活力	社会功能
对照组 (n=20)	68.15 ± 3.11	72.35 ± 5.26	68.25 ± 2.11	79.48 ± 3.52	84.23 ± 3.12	76.58 ± 3.82
研究组 (n=20)	79.58 ± 4.08	86.52 ± 6.68	78.76 ± 1.38	86.25 ± 2.68	89.48 ± 3.26	88.62 ± 2.29
t 值	9.9639	7.4533	18.6427	6.8435	5.2031	12.0895
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

主动脉夹层是临床外科中比较常见的一种疾病类型,该病又称为主动脉夹层动脉瘤^[1]。该病症因为多种因素影响从而导致主动脉内膜、中膜撕裂、分离,使血液流入,最终形成主动脉夹层严重性心血管疾病。其中临床中主要以发病急、剧烈疼痛、高血压、其他肢体严重缺血为特点,如果没有采取及时治疗,会发生动脉瘤变,引起心律失常、脑梗死等疾病,使其死亡率概率升高^[4],严重影响其生命安全,因应该予以及时治疗,避免发生危害患者生命事件发生。目前临床中常以手术方式进行治疗主动脉夹层,从而缓解其临床症状,但是该手术方式存在一定风险性,术后还会引发各种并发症,影响预后。因此,在主动脉夹层介入手术治疗中,应该详细了解患者需求,并制定护理实施计划^[5-6],以此为患者提高手术的安全性。目前临床常规护理缺乏针对性,且做法较单一,不能满足每个患者需求,所以导致效果不佳。

优质护理目前是临床新型护理方案,具有人性化,其主要核心理念是“以人为本”^[7],以此将提升护理质量为主要目的。该护理方式在应用于主动脉夹层介入手术中,可以根据不同差异患者,予以针对性护理方案。本次优质护理主要

对围手术期患者开展术前、术中、术后等方面干预,可以确保患者在介入手术治疗期间生命体征稳定、术后恢复快。在术前进行干预,可以提高患者对手术治疗方式认知,以此提升依从性;术中可以做好对患者生命体征观察,以此确保其各项指标稳定,使其手术顺利进行;而术后通过心理护理,有利于提升患者对疾病的认知,确保可以积极配合,稳定情绪,防止病情加重;饮食、环境护理可以在患者确保情绪稳定情况下,促进身体机能恢复,尽早融入正常生活中;开展并发症的目的是可以尽早预防术后并发症发生风险,避免影响术后会对效果^[8]。本研究中,研究组护理满意度显著高于对照组 ($P<0.05$),另外该组心理状态(SDS、SAS)评分低于对照组 ($P<0.05$),使得生活质量水平明显得到提升,组间具有差异 ($P<0.05$),以上结果进一步说明,实施优质护理干预后,可以使其明确积极配合治疗、护理的重要性,进而可以获取良好预后,改善生活质量,使病情得到好转。

综上所述,应用优质护理干预主动脉夹层介入手术围术期,可以提高患者满意度、生活质量水平,以此缓解其负面情绪,值得在该领域护理中延续。

参考文献:

- [1]刘朝阳.优质护理在A型主动脉夹层围术期护理中的应用[J].航空航天医学杂志, 2023, 34(11): 1377-1379.
- [2]徐冬梅.优质护理对主动脉夹层术后患者不良情绪和护理满意度的影响[J].人人健康, 2023, (05): 111-113.
- [3]张琪芳,侯芳,曹守燕,时胜红.基于目标管理理念的优质护理在StanfordA型主动脉夹层患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文), 2022, 8(10): 41-44.
- [4]王昭君,熊景丽.研究主动脉夹层介入手术围术期护理中优质护理的应用效果[J].黑龙江中医药, 2022, 51(04): 265-267.
- [5]刘彦彬.风险管理模式优质护理在StanfordA型主动脉夹层患者术后的效果[J].心血管病防治知识, 2022, 12(21): 43-46.
- [6]刘芮沂,刁秀梅.优质护理在主动脉夹层动脉瘤患者外科手术后的应用效果观察[J].中国医药指南, 2022, 20(15): 176-178+182.
- [7]张毅,苏洁,吕向妮,徐宝玲,张哲,张婷.基于风险管理模式的优质护理服务在StanfordA型主动脉夹层患者术后患者神经系统并发症预防中的效果研究[J].实用心脑血管病杂志, 2021, 29(S1): 138-141.
- [8]李瑞霞,赵菲菲,孟明哲,冯瑞洁,姚慧芳,张静.优质护理对主动脉夹层术后患者不良情绪和护理满意度的影响[J].新中医, 2021, 53(13): 208-211.