

介入栓塞围手术期护理方法分析

康帆

(西安交通大学第一附属医院)

【摘要】目的:本研究旨在分析介入栓塞围手术期护理方法的效果。方法:本研究选取2019年9月至2021年5月我院拟接受介入栓塞手术的60例患者,随机分为研究组和参比组,各30例。研究组接受新型介入栓塞围手术期护理,参比组接受传统护理。对比并分析了两组患者的围手术期效果。结果:研究组患者的术中出血量(142.18 ± 8.43 ml)和手术时间(50.28 ± 4.21 min)均显著少于参比组(出血量 161.27 ± 8.65 ml,手术时间 60.75 ± 4.84 min),研究组的神经功能障碍发生率、脑动脉痉挛发生率、颅内出血发生率均显著低于参比组,两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者的护理满意率(93.33%)明显高于参比组(73.33%),两组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:采用新型介入栓塞围手术期护理方法,可以明显降低患者的术中出血量和手术时间,降低围手术期不良反应发生率,并提高了患者的满意度,有较高的临床应用价值。

【关键词】介入栓塞;围手术期护理;出血量;手术时间;护理满意度

Analysis of perioperative nursing methods for interventional embolization

Kang Fan

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University

[Abstract] Objective: This study aims to analyze the effects of perioperative care methods for interventional embolization. Methods: In this study, 60 patients planned to undergo interventional embolization surgery in our hospital from September 2019 to May 2021 were selected, randomly divided into study group and reference group, with 30 cases each. The study group received perioperative care for new interventional embolization, and the reference group received traditional care. The perioperative effects of the two patient groups were compared and analyzed. Results: The blood loss (142.18 ± 8.43 ml) and operation time (50.28 ± 4.21 min) were significantly less than those of the study group (161.27 ± 8.65 ml, 60.75 ± 4.84 min), and the incidence of neurological dysfunction, cerebral artery spasm, and intracranial hemorrhage were significantly lower than the study groups were statistically significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction rate of the patients in the study group (93.33%) was significantly higher than that of the reference group (73.33%), and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The new perioperative nursing method of interventional embolization can significantly reduce the intraoperative blood loss and operation time, reduce the incidence of perioperative adverse reactions, and improve the patient satisfaction, which has a high clinical application value.

[Key words] interventional embolization; perioperative nursing; amount of bleeding; operation time; nursing satisfaction

引言

介入栓塞手术是一种越来越广泛应用于临床的微创治疗方式,它遵循雄辩血管的原理,对血管病变部位进行精准选择性栓塞,以阻断血流达到治疗目的,既减少了手术创伤,又能有效治疗疾病。然而,介入栓塞手术并非万无一失,其有可能带来术中出血、神经功能障碍、脑动脉痉挛、颅内出血等并发症,且包括术中出血量和手术时间等指标体现患者的围手术期情况。围手术期是指从确定手术方案到术后恢复一个完整周期内的时间,包括术前准备和术后康复两个阶段,直接关乎患者的治疗结果和恢复质量。目前,对于介入栓塞手术的围手术期护理仍以传统方式主导,然而,有研究显示,新型的介入栓塞围手术期护理方法在减少出血量和手术时间、降低并发症发生率、提高患者满意度等方面比传统护理方式有更好的效果。因

此,本研究基于2019年9月至2021年5月我院拟接受介入栓塞手术的60例患者,旨在深入分析和探讨新型介入栓塞围手术期护理方法对围手术期效果的影响,以期为进一步推广新型介入栓塞围手术期护理方法提供理论依据和参考经验。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本项研究中,选取某医院在指定的时间段内接受介入栓塞手术的患者共60例作为研究对象。这些患者分成研究组和参比组,每组各30人。通过对两组患者的基本情况和术后情况进行深入的比较和分析,可以更深入地理解和评估不同护理方法在围手术期的效果。研究组的患者年龄在23岁到37岁之间,平均年龄为(30.21 ± 1.24)岁。而参

比组的患者年龄在 24 岁到 38 岁之间, 平均年龄为 (30.48 ± 1.39) 岁。采取双盲法进行患者的选取, 并且对所有选取的患者进行血流动力学、神经功能、其他基础疾病等方面的评估, 确保两组患者在手术前的基本情况相似, 没有明显的差异。对患者进行了术前、术中和术后的全方位跟踪观察。对术中出血量、手术时间这些手术情况进行了详细的记录和分析。对术后的神经功能障碍、脑动脉痉挛、颅内出血的情况进行了评估, 并且对术后的不良反应和患者的护理满意度进行了评价^[1]。

对比分析研究组和参比组的基本资料后, 发现两组在年龄、基础疾病等基本情况方面没有明显的差异, 差异均无统计学意义 (P > 0.05)。这为之后的研究比较奠定了坚实的基础, 也保证了研究结果的可靠性。

1.2 方法

这项研究对两组 (研究组和对照组) 都进行了介入栓塞治疗, 对围手术期护理的不同方法进行了严格控制和比较。两组各包含 30 例患者。对于研究组, 所采用的护理方法更有针对性和综合性, 全面积极防治可能的并发症。这包括了术前的详细解释, 术后严密的观察和评估, 积极的症状管理以及针对可能的手术并发症的调查和对策。据患者报告, 这种综合性的护理方法不仅减少了术中出血量和手术时间, 而且还降低了患者的神经功能障碍、脑动脉痉挛和颅内出血的发生率, 因而大大提高了患者的满意度。在参比组中, 采用的则是常规护理方法, 包括术前和术后的一般护理清晰, 但在调查和防止可能的手术并发症方面没有采取积极的策略或过于依赖患者的主观反馈。数据显示, 这种策略可能最终导致较多的神经功能障碍、脑动脉痉挛和颅内出血等并发症的发生, 手术时间和出血量也相对较高, 满意度亦明显低于研究组。总的来说, 对于介入栓塞围手术期的护理, 仿效这里采取的综合护理策略似乎是有效的, 值得在更多的临床实践中广泛应用。应进一步研究和优化这种护理策略, 借以提高患者的手术安全性和满意度, 优化手术效果。在此基础上, 进一步的研究可以为实时护理评估和策略调整提供科学依据, 最终促进患者的康复^[2]。

1.3 评价指标及判定标准

在的研究中, 以围手术期的相关指标来评价介入栓塞的疗效。具体的评价指标包括神经功能障碍、脑动脉痉挛、颅内出血, 术中出血量、手术时间及不良反应发生率。所有的指标均以具体的统计数据 $\bar{x} \pm s$ 进行量化描述,

便于进行实际的对比和分析。神经功能障碍和脑动脉痉挛是判断术后恢复情况的关键因素, 采用 $\bar{x} \pm s$ 的方式对这两项指标进行评价。颅内出血则直接反映了手术风险以及护理工作的难度, 按照围手术期的实际发生情况来评定。术中出血量和手术时间则是评估手术过程顺利与否的重要参数, 按照实际数据进行量化分析。不良反应发生率则概括了术后恢复过程中可能会遇到的问题, 对于评估护理质量和方案的优越性具有重要意义。所有的评价均依据实际数据进行, 以确保结果的科学性和公正性。在转移介入栓塞手术的护理过程中, 采取有效措施, 关注和记录每一项指标的变化, 以期通过数据的对比来验证的护理方法的有效性。在统计分析中, 当结果的 P 值 < 0.05 时, 差异被认为具有统计学意义^[3]。

还通过对比两组患者的满意度来进一步评估的护理效果。将患者的满意度分为非常满意、一般满意和不满三种, 通过患者的反馈来直接反映护理的质量。同样, 所有数据的收集与处理都遵循严谨的科学原则, 以确保研究结果的可靠性。

1.4 统计学方法

这项研究采用 SPSS22.0 统计软件进行数据分析。在所有数据中, 根据数据属性选择了合适的统计方法。针对非数值型数据, 选择使用卡方检验。在了解患者满意度时, 也同样使用卡方检验并运用百分比进行描述。通过以上统计学方法的应用, 有力的支持了的研究成果, 并且提供了实证依据来推动临床实践的发展^[4]。

2 结果

2.1 两组患者围手术期指标的对比分析

在围手术期对介入栓塞的患者进行护理, 将患者分为两组: 研究组和参比组, 进行了详细的对比分析, 包括神经功能障碍, 脑动脉痉挛, 颅内出血, 术中出血量, 手术时间和不良反应发生率的评估^[5]。详见表 1。

2.2 两组患者满意度的对比分析

据对两组患者的护理满意度进行统计和对比分析, 研究组和参比组的例数均为 30 例。通过对比检验, χ^2 值为 4.320, P 值为 0.034。P 值小于 0.05, 表明两组患者的满意度对比差异具有统计学意义。详见表 2。

表 1 两组患者围手术期指标的对比[n (%), $\bar{x} \pm s$]

组别	例数	术中出血量 (ml)	手术时间 (min)	不良反应发生率			
				颅内出血	脑动脉痉挛	神经功能障碍	总发生率
研究组	30	142.18 ± 8.43	50.28 ± 4.21	1 (3.33%)	0 (0.00%)	2 (6.67%)	3 (10.00%)
参比组	30	161.27 ± 8.65	60.75 ± 4.84	3 (10.00%)	2 (6.67%)	5 (16.67%)	10 (33.33%)
χ^2 值	-	8.661	8.944	-	-	-	4.814
P 值	-	0.004	0.004	-	-	-	0.024

表2 两组患者满意度的对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意率
研究组	30	15 (50.00%)	13 (43.33%)	2 (6.67%)	28 (93.33%)
参比组	30	10 (33.33%)	12 (40.00%)	8 (26.67%)	22 (73.33%)
χ^2 值	-	-	-	-	4.320
P值	-	-	-	-	0.034

3 讨论

介入栓塞是一种针对脑动脉痉挛、颅内出血等情况的治疗手段,具有可控制出血、精确定位、恢复快、死亡率低等显著优势。手术过程中由于神经功能障碍、术中出血量过大、手术时间过长等因素,可能引起患者不良反应,增加手术风险。对于围手术期患者进行有效护理至关重要。在研究中,比较了两组患者的围手术期护理效果。研究组患者接受优化的介入栓塞护理方案,而参比组患者接受常规护理方案。对研究组和参比组的术中出血量、手术时间、不良反应发生率以及满意度进行了统计比较。结果显示,研究组的术中出血量、手术时间、神经功能障碍、脑动脉痉挛、颅内出血、不良反应发生率均显著低于参比组,这些结果均具有统计学意义。这些结果表明,优化的介入栓塞护理方案能够有效降低手术风险,提高手术效果,并提高患者满意度。

在满意度方面,研究组的满意度也显著高于参比组,这可能是由于优化方案提高了手术效果,降低了不良反应发生率,从而提高了患者的满意度。通过本次研究可以得到结论,优化介入栓塞手术的围手术期护理方法相较于传统护理方法,能显著降低患者手术风险,提高手术效果,大大提升患者的治疗满意度。应当在实践中广泛推广这种护理方法,不断提高手术效果,减少患者病痛,对提高患者生活质量具有重要的临床应用价值。介入栓塞为一种常用的治疗大动脉疾病的手术,逐渐在神经系统以及其他系

统疾病的治疗中得到了广泛的应用。该手术过程复杂,术中出血量大,手术时间长,不良反应发生率高。如何对围手术期进行有效的护理,以减少手术的不良反应,改善患者的康复质量,成为了医护人员需要重点探讨的问题。对研究组进行了介入栓塞围手术期的专业护理干预,对比组采取常规护理。结果显示,在术中出血量、手术时间、不良反应发生率等指标上,研究组均优于对比组,差异具有统计学意义,说明专业护理干预能够显著改善患者的围手术期情况,减少术中出血、缩短手术时间、降低不良反应发生率。

在治疗效果上,护理满意度是一项重要的评价指标。研究组中,非常满意和一般满意的患者总数(93.33%)明显高于对比组(73.33%),不满意的患者比例明显低于对比组,说明专业护理干预不仅能够提高患者的治疗效果,还能提高患者的护理满意度。专业护理干预可以通过科学的护理手段,减轻患者的病痛感,缓解患者的焦虑情绪,优化患者的生理和心理状态。专业护理干预不仅能够提高患者的护理满意度,还能提高患者的生活质量。基于以上分析,认为应该加大对患者介入栓塞围手术期专业护理干预的力度,既可以改善患者的围手术期情况,降低术后并发症的发生率,也可以提高患者的护理满意度和生活质量。这不单单是治疗疾病的问题,更是提高患者生活质量,促进其康复的重要手段。此项护理干预值得在更广泛的临床实践中推广和应用。

参考文献:

- [1]李国胜,丁绪元,钱中琪,等. 血管内介入栓塞术与开颅夹闭术治疗破裂后交通动脉瘤的疗效分析 [J]. 江苏医药, 2023, 49 (12): 1285-1288.
- [2]范好好,黄静,钱丽伟. 整体护理在面部血管瘤介入栓塞围手术期中的应用分析 [J]. 临床研究, 2023, 31 (12): 184-186.
- [3]王培银,姬智园,雷鹤跃. 介入栓塞术用于治疗脑动脉瘤的效果研究 [J]. 系统医学, 2023, 8 (21): 120-122+126.
- [4]刘运培,武银刚,高歌. 介入栓塞和开颅夹闭治疗 WFNS IV级动脉瘤性蛛网膜下腔出血患者的预后分析 [J]. 立体定向和功能神经外科杂志, 2023, 36 (05): 274-277+292.
- [5]刘祯,居素琴. 分析颅内动脉瘤全脑血管造影术及介入栓塞的围手术期护理经验 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (03): 19.