

Application of Predictive Nursing Combined with High-quality Nursing in Carotid Endarterectomy

Leilei Qi

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia, 750000, China

Abstract

Objective: To observe the prevention and treatment of postoperative complications in patients with carotid artery stenosis treated with endarterectomy, and the effect of predictive nursing combined with high-quality nursing. **Method:** A study was conducted on 100 patients who underwent carotid endarterectomy in author's hospital from February 2021 to April 2022. They were randomly divided into an observation group (with predictive and high-quality care) and a control group (with routine care), with 50 patients in each group. Comparative analysis of clinical indicators such as emotional status, incidence of complications, nursing satisfaction, and quality of life of the two groups of patients. **Results:** There was no significant difference in the emotional status between the two groups before the implementation of nursing intervention measures ($P > 0.05$). However, after the implementation of differential nursing intervention, the SAS and SDS scores, the incidence of complications in the observation group were lower than those in the control group, and the nursing satisfaction and quality of life were higher than those in the control group ($P < 0.05$), with significant differences. **Conclusion:** When nursing patients with carotid artery stenosis treated with endarterectomy, implementing predictive care combined with high-quality care can effectively prevent and treat complications, and is beneficial for improving satisfaction and quality of life. It has clinical promotion and application value.

Keywords

predictive care; quality care; carotid endarterectomy; application

预见性护理配合优质护理在颈动脉内膜剥脱术中的应用

齐蕾蕾

宁夏医科大学总医院, 中国·宁夏 银川 750000

摘要

目的: 观察颈动脉狭窄患者采用内膜剥脱术来展开治疗的术后并发症防治, 实施预见性护理配合优质护理的效果。**方法:** 选取笔者所在医院在2021年2月—2022年4月接受颈动脉内膜剥脱术的患者100例作为对象进行研究, 随机均分为观察组(预见性配合优质护理)与对照组(常规护理)各50例。对比分析两组患者的情绪状况、并发症发生率、护理满意度、生活质量等临床指标数据。**结果:** 实施护理干预措施前两组患者的情绪状况无显著差异($P > 0.05$), 而实施差异化护理干预后, 观察组SAS、SDS评分、并发症发生率均低于对照组, 护理满意度和生活质量均高于对照组, $P < 0.05$, 差异显著。**结论:** 针对应用内膜剥脱术展开治疗的颈动脉狭窄患者进行护理时, 实行预见性护理配合优质护理, 可以对并发症的发生起到有效的防治作用, 且有利于满意度及生活质量的提升, 具备临床推广应用价值。

关键词

预见性护理; 优质护理; 颈动脉内膜剥脱术; 应用

1 引言

颈动脉狭窄是目前临床方面较为常见的一种疾病, 常见于中老年人, 随着病情的发展容易引发各种脑卒中症状。在临床医学实践中, 对颈动脉狭窄患者展开治疗时, 往往会采用内膜剥脱术来进行, 在手术中需对患者的颈内动脉内膜进行切开处理, 并将病理性增厚的内膜剥离出来, 这样就能够对血管的再通产生促进作用, 对患者的颈动脉狭窄情况进

行控制与改善, 避免其向更加严重的方向发展。但是, 根据实践反馈情况来看, 颈动脉内膜剥脱术并不是完全没有瑕疵的, 其操作难度相对较大, 需要由经验丰富的主刀医生来进行操作, 治疗中风险系数较高, 且因为患者的疾病发展速度比较快, 患者在手术之后出现颅内神经损伤、颈部血肿以及灌注综合征等并发症的可能性比较高, 如果不能有效进行干预, 那么会严重影响到治疗效果、康复情况。所以需要加强对患者的护理工作, 预见性护理以及优质护理在护理质量提升方面具有重要价值^[1]。为此论文将对这两种护理模式在采用颈动脉内膜剥脱术患者护理中的联合应用效果进行研究, 现将其报告归纳总结如下。

【作者简介】 齐蕾蕾(1990-), 女, 中国宁夏银川人, 本科, 中级护师, 从事颈动脉内膜剥脱手术研究。

2 资料与方法

2.1 一般资料

在医学伦理委员会准许的前提下,选取本院在2021年2月—2022年4月接受颈动脉内膜剥脱术的患者100例作为对象进行研究,随机均分为观察组与对照组各50例。患者对此次研究均知情,并表示愿意积极配合调查研究,签署了知情同意书。对照组中,男、女比例27:23;患者年龄范围介于42~80岁,均龄(62.60±6.60)岁。观察组中,男、女比例29:21;患者年龄范围介于40~80岁,均龄(62.30±7.50)岁。对照两组患者的基线资料,结果显示未发现显著差异($P > 0.05$)。

2.2 研究方法

对照组患者实施常规护理,主要包括对患者体征指标进行监测记录,做好日常护理,对患者并发症加以防护等护理内容。观察组则是基于以上基础运用预见性护理配合优质护理,具体内容大致如下。

2.2.1 术前护理

一是对患者的血压水平进行监测并详细记录,通过检查的方式来对其颈动脉的狭窄程度产生准确的了解,并利用数字造影检查方式来查看患者的血流供应情况和脑部侧支循环情况;二是在手术开始之前的三到四天,需进行阿司匹林给药,每日的用药剂量为100mg,给药方式为口服,护理人员需监测患者的凝血时间并将其记录到病历记录中,若出现异常情况,需及时上报处理,有效减少甚至是避免脑血管出血等并发症的发生;三是由于患者因病情差异容易引发眩晕,继而发生摔倒、摔伤等情况,护理人员应定期检查病床、厕所、走廊扶手的稳定性,加强对患者日常生活行动的观察,并叮嘱家属尽可能陪同患者如厕、外出,同时需记录患者眩晕次数和具体情况,及时告知医生。

2.2.2 术中护理

结合患者的实际情况以及手术特征,帮助患者保持舒适的体位,防止挤压患者的患侧,降低疼痛感。手术当中严密对患者生命体征变化情况实时观察,一旦发现异常要及时展开处理。针对意识比较清醒的病患,提供充足的情感支持,进而提高病人的治疗依从度,加速患者手术更顺利展开。

2.2.3 术后护理

术后完成后应当继续对患者的情况进行观察,一般情况下手术后的一段时间可能出现血压的波动,护理人员需要关注各项指标的变化情况。针对呼吸功能存在障碍的患者需要对其开展呼吸护理,必要情况下需要对其进行插管治疗,治疗过程中注意对患者进行辅助排痰,患者情况出现异常的变化需要及时反馈便开展相应的处理工作^[2]。当患者情况进一步稳定后,需要对患者的精神状况进行观察,大量的研究结果以及临床实践表明手术后患者可能出现不同程度的精神异常,护理人员需要详细关注,通过患者的语言、表情以

及行为等方面进行判断,加强对患者术后的情绪管理,防止患者出现过激的行为影响治疗的效果。除此之外,针对可能出现的血栓情况也需要进行及时的干预,术后观察患者的血液凝固情况,如果出现疑似血栓的情况需要及时对其使用抗凝药物。

2.3 观察指标

①情绪状况:使用焦虑情绪(SAS)、抑郁情绪(SDS)量表进行评估。②并发症发生率:涵盖脑部血管出血、颅脑神经损伤、颈部血块等。③护理满意度:采用科室自制调查问卷,由护理人员引导患者围绕护理态度、健康宣教、安全管理、护理操作等方面评价,结果分为满意、基本满意、不满意。④生活质量:采用GQOL-74量表,核算两组的物质生活、社会功能、心理功能以及躯体功能评分,分数越高说明患者的生活质量越高。

2.4 统计学分析

本研究的所有观察指标数据均使用SPSS23.00软件进行处理计算,(%)用于表示计数资料,用 χ^2 检验。(x±s)用于表示计量资料,用t检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行组间对比存在显著差异。

3 结果

3.1 情绪状况对比

经数据统计分析,干预前两组患者情绪状况无显著差异($P > 0.05$)。干预后观察组各项评分均低于对照组, $P < 0.05$,差异显著。详细数据见表1。

表1 两组患者情绪状况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=50)	64.93 ± 3.92	49.34 ± 2.19	62.19 ± 2.48	46.29 ± 1.11
观察组 (n=50)	64.85 ± 3.58	45.96 ± 2.56	62.48 ± 2.74	41.20 ± 1.29
t	0.063	4.205	0.329	12.535
P	0.951	0.001	0.745	0.001

3.2 并发症发生率对比

护理后,观察组患者仅1例出现颈部血块,并发症发生率(2%)远低于对照组(20%), $P < 0.05$,差异显著。详细数据见表2。

表2 两组患者并发症发生率对比[n(%)]

组别	脑部血管出血	颅脑神经损伤	颈部血块	并发症发生率
对照组 (n=50)	3 (6.00)	5 (10.00)	2 (4.00)	10 (20.00)
观察组 (n=50)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	1 (2.00)
χ^2	—	—	—	4.265
P	—	—	—	0.039

3.3 护理满意度对比

从结果来看, 观察组的护理满意率要高于对照组, $P < 0.05$, 差异显著。详细数据见表 3。

表 2 两组患者护理满意度对比 [n (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组 (n=50)	17(34.0%)	19(38.0)	14(28.0%)	36(72.0%)
观察组 (n=50)	26(52.0%)	20(40.0%)	4(8.0%)	46(92.0%)
χ^2	—	—	—	10.388
P	—	—	—	0.001

3.4 生活质量对比

经差异化护理干预后, 观察组各项维度的评分均高于对照组, $P < 0.05$, 差异显著。详细数据见表 4。

表 4 两组患者生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	物质生活	社会功能	心理功能	躯体功能
对照组 (n=50)	72.38 ± 3.82	74.39 ± 3.11	76.49 ± 3.28	71.29 ± 3.11
观察组 (n=50)	79.46 ± 3.56	80.26 ± 3.74	81.27 ± 3.85	77.46 ± 2.43
t	5.664	5.061	4.591	6.513
P	0.001	0.001	0.001	0.001

4 讨论

颈动脉狭窄患者会出现肢体麻木、偏瘫、脑神经损伤、视线模糊、头晕等症状, 病因主要为动脉粥样硬化, 同时高血压、糖尿病等也是引发该病症的高危因素^[1]。为更好地控制病情, 防止病情发展引发脑栓塞等病症, 目前可利用颈动脉内膜剥脱术进行治疗, 在临床上的疗效比较显著。但是, 若要从更加全面的角度来进行分析, 基于手术的特殊性, 患者术后并发症风险高, 并发症的发生不但会影响到治疗效果, 还会对患者的预后恢复和生活质量产生非常严重的不利影响, 所以在患者的实际护理中就需要采取对症护理工作。预见性护理在实际应用中通过从患者的病情以及个人情况出发, 采取相应的预防措施可以有效避免患者各种并发症的发生, 将被动的护理工作变为主动工作, 对护理人员主观能动性的提升具有重要帮助。优质护理在应用中通过以患者作为工作中心, 对患者进行个性化以及针对性的护理工作, 对护理质量提升具有重要价值, 通过这两者的有效结合, 可有效促进患者康复。

研究结果显示。实施护理干预措施前两组患者的情绪状况无显著差异 ($P > 0.05$), 而实施差异化护理干预后, 观察组 SAS、SDS 评分、并发症发生率均低于对照组, 护理满意度和生活质量均高于对照组, $P < 0.05$, 差异显著, 与岳静研究结果大致相符^[4]。预见性及优质护理对护理人员的专业素养要求相对较高, 需要分析各类风险因素并加以控制, 尤其是在术前的准备工作以及术后的护理中需要尤其注意细节管理的重要性。首先通过相应的干预措施控制基础性疾病, 并且做好相关检查, 了解具体病情, 同时协助患者做好术前准备, 能尽可能使其身心处于良好的状态, 并且深入了解其情况, 为手术的开展奠定良好基础^[5]。术后密切观察病情变化, 了解患者各指标变化情况, 并且对患者表现进行密切观察, 以预见性的眼光看待患者术后恢复过程, 能尽早发现其存在的不良情况, 进行早期处理, 降低并发症发生率, 保证术后恢复效果。在整个护理过程中贯穿心理疏导, 能使患者正确看待手术过程, 减轻不良心理, 避免心理情绪波动较大而导致心率、血压变化, 对手术进展及最终疗效造成影响。此外辅以心理疏导, 还能使患者正确看待康复过程, 对身体康复提升信心。在患者出院时需进行健康指导, 叮嘱其规律生活, 以清淡、低脂饮食为主, 养成良好的生活习惯, 戒烟, 保持情绪稳定, 并且向其讲解自我观察的方法, 进而在生活中了解自身有无出血倾向, 叮嘱患者定时复查, 如果存在头晕、头痛、视力障碍等问题, 需立刻就医。

综上所述, 针对应用内膜剥脱术展开治疗的颈动脉狭窄患者进行护理时, 实行预见性护理配合优质护理, 可以对并发症的发生起到有效的防治作用, 且有利于满意度及生活质量的提升, 具备临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 陈丽玲, 刘小燕. 预见性护理干预在颈动脉狭窄内膜剥脱术中的应用效果观察[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(12): 67-69.
- [2] 蓝莎利, 沈健, 姚瀚勋, 等. 颈动脉内膜剥脱术后并发症的护理[J]. 浙江实用医学, 2018, 23(6): 455-457.
- [3] 李倩. 颈动脉狭窄患者行颈动脉内膜剥脱术临床护理观察[J]. 饮食保健, 2020, 7(4): 13-14.
- [4] 岳静. 对接受颈动脉内膜剥脱术后的颈动脉狭窄患者进行预见性护理的效果研析[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(16): 264-265.
- [5] 王文鑫, 王革生, 薛哲, 等. 单侧症状性颈动脉狭窄颈动脉内膜切除术或颈动脉支架成形术早期脑血流动力学变化及围手术期事件[J]. 中国现代神经疾病杂志, 2021, 21(12): 1103-1110.