

电解可脱式弹簧圈栓塞术治疗颅内动脉瘤的优化护理模式

贾香丽 尹维宁 田金响

电解可脱式弹簧圈(guglielmi dedachab coil , GDC)栓塞治疗颅内动脉瘤不需开颅 ,手术创伤小 ,术后恢复快。我院自 1998 年至 2004 年 3 月 ,对 26 例患者应用 GDC 栓塞颅内动脉瘤中 16 例采用了优化护理模式 ,取得满意效果。

临床资料

26 例颅内动脉瘤患者 ,其中男 15 例 ,女 11 例 ,年龄 42 ~ 62 岁 ,平均 52 岁 ,术前将患者血压控制在正常范围内 ,随机分为常规护理模式组 10 例和优化护理模式组 16 例 ,均应用 GDC 栓塞颅内动脉瘤。

护理方法

- 一、常规护理流程
- 1.术前准备按常规进行 ,并准备好所需的各种介入器材、物品及药品。
- 2.患者进入手术室后 ,立即建立通畅的外周静脉输液通路 ,配合麻醉并作心电图、血压、血氧饱和度监护。
- 3.协助医师完成手术 ,术中根据医嘱给予全身肝素化。护士要注意整个操作过程 ,及时给自制塑形装置加热 ,随时供应术中所需物品 ,待手术成功后 ,保留导管鞘 ,并包扎 ,安送病房。
- 二、优化护理模式
- 心理护理。在常规护理基础上 ,进行优化护理 ,心理护理作为优化护理模式第一步。一般患者术前都会产生一定的恐惧、焦虑情绪 ,有的患者出现心率加快、血压升高 ,影响手术顺利进行。故手术前 1 d 护理人员到病房查看患者 ,了解患者诊断病情 ,做好心理护理 ,熟悉手术方法、步骤及术中注意事项 ,做到心中有数 ,耐心细致向患者及家属充分说明手术的目的、方法、必要性、安全性 ,对在手术中可能产生的一些症状及不适加以解释 ,消除患者及家属顾虑 ,更好地配合手术治疗。

结 果

通过对 26 例患者血压、心率的观察。常规护理组比优化护理组心率加快、血压升高明显差异均有显著性($P < 0.05$)(表 1、2)。

表 1 优化护理组与普通护理组心率比较

组别	观察例数	加快人数	正常人数
优化护理组	16	2	14
普通护理组	10	3	7
合计	26	5	21

$\chi^2 = 5.882 > 3.84 , P < 0.05$

表 2 优化护理组与普通护理组血压变化比较

组别	观察例数	血压升高人数	正常人数
优化护理组	16	3	13
普通护理组	10	3	7
合计	26	6	20


$\chi^2 = 5.06 > 3.84 , P < 0.05$

讨 论

- 优化的护理配合模式是手术成功的关键 ,其可以明显减少术中、术后并发症 ,提高手术成功率。
- 1.通过术前访视 ,进行宣教 ,解除了患者的思想顾虑 ,了解患者的需要 ,并且使患者了解手术的整个过程 ,从而积极配合手术治疗 ,保持术中心率、血压平稳。
- 2.静脉留置针输液 ,避免患者躁动等原因造成针头脱出、堵塞 ,保证了术中用药安全准确 ,加快手术顺利进行。
- 3.术毕缝合固定导管鞘有效地避免导管鞘脱出 ,形成皮下血肿及假性动脉瘤。

(收稿日期 2004-02-22)

电解可脱式弹簧圈栓塞术治疗颅内动脉瘤的优化护理模式

作者: [贾香丽](#), [尹维宁](#), [田金响](#)
作者单位: [050000, 石家庄, 河北医科大学第二医院放射科](#)
刊名: [介入放射学杂志](#) 
英文刊名: [JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY](#)
年, 卷(期): 2004, 13 (6)
被引用次数: 0次

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200406030.aspx

授权使用: qkxb11(qkxb11), 授权号: 771a291f-3f91-4062-971d-9e2b00d8737f

下载时间: 2010年11月11日