

复杂颅内动脉瘤患者围手术期出血并发症的预防性护理干预研究

孙方贞, 梁婧婧, 申云飞, 赵静萱, 王丽伟, 刘云娥

【摘要】 目的 探讨预防性护理干预在减少复杂颅内动脉瘤患者围手术期出血并发症中的应用效果。**方法** 从 2018 年 1 月开始对行复合手术治疗的颅内复杂动脉瘤患者应用预防性护理干预方案, 将此术前应用常规护理的患者纳入对照组($n=22$), 将应用预防性护理干预方案的患者纳入干预组($n=22$)。预防性护理干预方案包括实施风险评估与分级管理、预防性宣教、围手术期血压精细化管理、心理干预等措施。比较两组患者围手术期出血并发症发生率、患者知识掌握程度及患者满意度。**结果** 实施预防性护理干预患者的知识掌握程度、满意度明显高于对照组($P<0.01$), 且并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 通过实施预防性护理干预, 能够减少围手术期出血并发症发生, 提高护理质量。

【关键词】 复杂颅内动脉瘤; 复合手术; 预防性护理干预; 出血

中图分类号: R473 文献标志码: A 文章编号: 1008-794X(2022)-01-0091-04

Preventive nursing interventions for perioperative hemorrhage complications in patients with complex intracranial aneurysms SUN Fangzhen, LIANG Jingjing, SHEN Yunfei, ZHAO Jingxuan, WANG Liwei, LIU Yun'e. The PLA Rocket Force Featured Medical Center, Beijing 100088, China

Corresponding author: LIU Yun'e, E-mail: chenfei-liu@163.com

【Abstract】 Objective To discuss the effect of preventive nursing interventions on reducing perioperative hemorrhage complications in patients with complex intracranial aneurysms. **Methods** From January 2018 preventive nursing interventions were employed in patients with complex intracranial aneurysms who were scheduled to receive hybrid surgery. The patients who received conventional nursing care were enrolled in the control group($n=22$), and the patients who received preventive nursing interventions were enrolled in the study group($n=22$). The scheme of preventive nursing interventions included the risk assessment and grading management, preventive education, careful management of perioperative blood pressure, psychological interventions, etc. The incidence of perioperative bleeding complications, the extent of patient's mastery of relevant knowledge and the patient satisfaction with treatment were compared between the two groups. **Results** Both the extent of patient's mastery of relevant knowledge and the patient satisfaction with treatment in the study group were significantly better than those in the control group($P<0.01$), besides, the incidence of perioperative bleeding complications in the study group was remarkably lower than that in the control group($P<0.05$). **Conclusion** Preventive nursing interventions can reduce the incidence of perioperative hemorrhage complications and improve the nursing quality. (J Intervent Radiol, 2022, 31: 91-94)

【Key words】 complex intracranial aneurysm; hybrid operation; preventive nursing intervention; hemorrhage

复合手术技术融合了外科传统技术和血管介入新技术, 虽然对治疗复杂性颅内动脉瘤具有良好的效果^[1-3], 但在围手术期内仍存在诸多并发症的风

险。颅内动脉瘤破裂出血是患者围手术期最严重、且常见的并发症之一, 一旦破裂, 将会引起蛛网膜下腔出血, 具有较高的致残率和致死率, 因此围手

术期有效地预防颅内动脉瘤破裂出血尤显重要。由于复合手术是一种新兴技术,护理人员及患者对其认识不足缺乏标准的流程方案^[46]。本研究基于预防护理干预措施在规避并发症所发挥的作用,同时根据颅内动脉瘤及蛛网膜下腔出血管理指南要求,制定一套预防护理干预方案,旨在降低并发症的发生。

1 材料与方法

1.1 病例来源与分组

本研究从 2018 年 1 月开始对颅内复杂动脉瘤行复合手术治疗的患者应用预防性护理干预方案,将此前应用常规护理的患者纳入对照组($n=22$),将此后应用预防性护理干预方法的患者纳入干预组($n=22$),共纳入患者 44 例。

纳入标准:①经 DSA 明确诊断;②单一手术方案无法完成治疗或手术风险大,需进行复合手术的复杂动脉瘤患者;③有正常的沟通能力和理解能力。排除标准:①精神病、意识障碍者;②心、肺、肾重要脏器功能衰竭患者。

对照组:2015 年 1 月至 2017 年 12 月入院。男 9 例,女 13 例;年龄(54 ± 12)岁,范围为 29~75 岁。高血压 12 例、高血脂 5 例、糖尿病 5 例,动脉瘤发生部位颈内动脉 5 例、大脑中动脉 6 例、前交通动脉 6 例、后交通动脉 5 例。干预组:2018 年 1 月至 2019 年 12 月入院。男 8 例,女 14 例;年龄(53.7 ± 9.9)岁,范围为 29~71 岁,高血压 10 例、高血脂 6 例、糖尿病 6 例,动脉瘤发生部位颈内动脉 4 例、椎动脉 1 例、大脑中动脉 5 例、前交通动脉瘤 6 例、后交通动脉瘤 6 例。两组患者性别、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。对照组给予常规护理,干

预组实施预防性护理干预方案。

1.2 方法

1.2.1 成立预防护理干预研究小组 由 6 人组成,包括医学博士 1 名、护理博士(护士长)1 名、本科生 2 名、大专生 3 名。

1.2.2 制定护理方案 护理小组通过查阅指南、期刊文献、小组会议讨论和专家咨询的形式,形成方案初稿,方案在临床试运行 1 周后,再根据临床护士和患者的反馈进行调整。最终形成颅内动脉瘤复合手术患者围手术期出血并发症预防护理方案。方案内容主要包括:颅内动脉瘤危险因素评估、预防宣教、血压精细化管理、心理干预四个方面。为了更好地实施方案,将方案中评估量表做成口袋书(如 NHISS 评分),发放给临床护士,制作病情观察记录表。见表 1。

1.2.3 方案培训与考核 科室集中组织方案培训,由医学博士针对方案中需要用到的评估工具向全科护士授课,护士长则对其余护理内容向全科护士授课,同时,所有授课课件均上传到科内学习 APP 软件——护世界,由全科护士自行学习。1 周后,由护士长进行考核,未通过者需继续学习,直至通过考核。

1.2.4 预防护理干预方案实施 见表 1。

1.2.5 护理质量监督 从小组内选取 2 名护士,共同与护士长进行护理督导,包括查阅护理记录、提问责任护士、访谈患者或家属等方式。发现问题及时分析解决。

1.2.6 评价指标 出院时对患者进行颅内动脉瘤知识、护理满意度调查。比较两组患者的知识掌握程度、围手术期颅内动脉瘤出血并发症发生率、患者对护理服务的满意程度。知识掌握程度评估主要

表 1 预防护理干预方案

项目	预防性护理干预内容及目的
风险评估与分级管理	根据指南 ^[7-8] ,入院 24 h 内由责任护士记录患者基本资料,初步评估破裂风险,入院时符合①年龄小于 60 岁;②高血压;③吸烟、饮酒史;④女性,其中的一条,即为高风险人群;全脑血管 DSA 造影后,进一步明确动脉瘤的大小、形态和部位。其中前交通动脉瘤和后循环动脉瘤以及瘤颈大、高窄形状等患者将列为重点护理对象。筛查出的高风险人群,给予重点预防性宣教与加强质量监督等措施
预防性宣教	以幻灯片演示形式+图册+康复助手 APP 形式向患者进行宣教,幻灯片演示的方式主要由医师讲解疾病知识及手术知识,康复助手 APP 则会每日向患者推送相关知识,责任护士负责图册讲解每周 2 次,使患者了解颅内动脉瘤疾病知识、治疗方式、检查手段及意义、围手术期注意事项、与医护人员配合相关事宜及自我管理事宜(如避免情绪激动、饮食、运动、服药相关注意事项、改正不良生活习惯、症状识别与应对方式等)。提高患者知识掌握程度,更好地配合治疗
血压精细化管理	无高血压病史患者,收缩压控制在 150 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa)以下;有高血压病患者,收缩压控制在 160~180 mmHg,药物降压时以降至 5~10 mmHg/h 为宜 ^[9-10] 。对高危患者通常血压监测 4 次/d,监测时做到定时间、固定测量定血压相对高的一侧肢体,定血压计。遵医嘱服用降压药物,将血压控制在允许范围内。
心理干预	围手术期动态连续评估患者心理状况,每周进行一次 6~8 人的团体心理干预,通过鼓励、同伴之间沟通等干预方式,稳定患者情绪,以使患者更好地进行手术和术后康复

通过调查问卷形式,设计颅内动脉瘤复合手术知识问卷。知识包括疾病基础知识、用药、饮食、运动、术前术后注意事项 5 个维度,每个维度有 5 道选择题,共 25 个条目。每题选对的 1 分,选错不得分。记录两组并发症的发生率。患者护理满意度评价主要包括满意、基本满意和不满意三个维度,其中满意记 5 分,基本满意记 3 分,不满意记 1 分。

1.3 统计学方法

采用 SPSS20.0 统计软件对数据进行分析 and 处理,计数资料用例数和百分比表示,采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者知识掌握情况比较

干预组的知识掌握程度为 (22.91 ± 1.48) 分,高于对照组的 (10.09 ± 2.37) 分 ($t = 21.538, P < 0.01$)。

2.2 两组患者围手术期出血并发症的发生率比较

干预组的出血并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者围手术期出血并发症发生率的比较 $n(\%)$

组别	出血并发症				χ^2 值	P 值
	术前	术中	术后	总发生率		
对照组 ($n=22$)	3(13.5)	1(4.5)	3	7(31.8)	5.500	0.019
干预组 ($n=22$)	1(4.5)	0	0	1(4.5)		

2.3 两组患者护理满意度比较

干预组的护理满意度高于对照组 ($P < 0.01$),见表 3。

表 3 两组患者护理满意度比较 $n(\%)$

分组	满意	基本满意	不满意	χ^2 值	P 值
对照组 ($n=22$)	6(27.3)	9(40.9)	7(31.8)	18.438	0.000
干预组 ($n=22$)	20(90.9)	1(4.5)	1(4.5)		

3 讨论

本研究通过对护士进行预防性护理干预方案的培训,使临床护理工作更有指导性,可避免护士专科知识不全、护理技能参差不齐,进而减少了观察患者病情不到位,患者所掌握健康知识不正确或不全面等的发生。此外,在方案执行过程中,通过实施质量监督管理,可以确保方案的落实并检验落实情况。质控人员通过查阅护理记录、现场抽查和询问患者及家属的方式,可以及时发现问题、及时反馈、及时处理,有效促进护理质量的改进。

本研究结果显示,实施预防性护理干预有效减少了颅内动脉瘤围手术期出血并发症的发生。干预

组并发症的发生率明显低于对照组。经分析,主要有以下原因:①通过风险评估,能够及时识别出血高危患者,给予重点关注,可以有效避免出血并发症的发生。干预组根据动脉瘤的大小、部位、患者因素共筛查出高危患者 16 例,质控小组在完成日常巡查后,对高危患者给予重点关注,并对护士提出更高的要求,对护理记录进行更高频次的检查,以确保护理方案得到严格执行。②针对性预防宣教,进一步提高了患者对疾病的认识和自我管理技能。良好的自我管理有助于患者有效控制疾病,改善生活质量^[11]。对照组有 3 例患者术前分别在亲朋好友探视后、沐浴时和用力排便后,发生术前破裂出血事件,考虑可能与患者对危险因素重视程度不足有关。实施综合护理干预组未发生术前破裂出血事件。③实施血压精细化管理后,患者血压维持在相对平稳的水平。本研究中,干预组共有 20 例患者血压控制在目标范围,2 例患者术后血压在 24 h 内出现了升高,超过目标血压 20%,在排除测量干扰因素后,患者血压仍高,护士及时告知医生,遵医嘱给予盐酸乌拉地尔注射液微量泵入,经过积极的降压治疗,血压控制在目标范围,患者未出现出血并发症。实施预防性护理方案,提高了护士对并发症观察的主动性和风险防范意识,规范了健康教育行为,保证了患者的安全,减少了围手术期出血并发症的发生。④实施心理干预,降低了患者对疾病的恐惧,进而降低了并发症发生。研究显示,手术患者术前术后均可能发生心理不适,这种心理不适可以影响患者的预后及导致并发症发生^[12-13]。通过连续动态评估患者心理状态,护理人员能够及时了解患者的困惑,给予针对性的心理疏导,及时消除患者疑虑。

本研究显示实施预防性护理干预后,患者的知识掌握程度及护理满意度均显著高于对照组。分析原因如下:①宣教内容从患者的角度出发,与患者切身利益息息相关且通俗易懂,可操作性强,易被患者接受。②以集中宣教的形式,使同种疾病患者之间可以相互交流,相互促进。家属的共同参与,有利于患者日常生活习惯的建立。③护士对颅内动脉瘤复合手术围手术期并发症相关知识更加系统、全面和规范。在宣教过程中更容易取得患者和家属的信任。研究表明护理满意度与护士对患者的反应、生活照顾、护理技术、患者的合作度等相关^[14]。本护理干预方案,护士更加注重以患者为中心,除了从疾病本身和患者自我管理方面关注患者外,还更加关注患者的心理护理。

本研究通过对颅内动脉瘤复合手术患者制定并实施预防性护理干预方案,提高了患者知识水平和护理满意度,减少了围手术期出血并发症的发生,在临床上具有一定的指导意义。但由于本研究样本量较小,缺乏其他中心数据的支持,干预方案还有待进一步完善。

[参考文献]

- [1] 冯文峰,王刚,张国忠,等.复合手术在颅内复杂血管疾病治疗中的应用[J].中华神经外科杂志,2016,32:701-705.
- [2] Xiang J, Varble N, Davies JM, et al. Initial clinical experience with AView-A clinical computational platform for intracranial aneurysm morphology, hemodynamics, and treatment management[J]. World Neurosurg, 2017, 108: 534-542.
- [3] Kaneko N, Mashiko T, Namba K, et al. A patient-specific intracranial aneurysm model with endothelial lining: a novel in vitro approach to bridge the gap between biology and flow dynamics[J]. J Neurointerv Surg, 2018, 10: 306-309.
- [4] 张哲,李莉,景硕,等.一站式复合手术的护理管理[J].介入放射学杂志,2017,26:475-478.
- [5] 邓桥,冯文峰.复合手术治疗复杂硬脑膜动静脉瘘近中期效果[J].介入放射学杂志,2020,29:385-388.
- [6] 王东海.关注复合手术技术治疗复杂脑血管疾病[J].中国脑血管病杂志,2019,16:3-5.
- [7] 姜睿璇,张娟,边立衡.2013年欧洲卒中组织关于颅内动脉瘤及蛛网膜下腔出血的管理指南(第一部分)[J].中国卒中杂志,2014,9:508-515.
- [8] 姜睿璇,张娟,边立衡.2013年欧洲卒中组织关于颅内动脉瘤及蛛网膜下腔出血的管理指南(第二部分)[J].中国卒中杂志,2014,9:605-612.
- [9] 王辉,高燕,茅俊华.早期护理干预在未破裂颅内动脉瘤患者预防便秘中的应用研究[J].实用临床医药杂志,2015,19:8-10,19.
- [10] Zhao WL, Peng HZ, Zhang HM, et al. Nursing care of 22 patients with complex intracranial aneurysms treated with flow-diverting stents: a retrospective study[J]. J Intervent Med, 2019, 2: 128-130.
- [11] Lv X, Yang H, Liu P, et al. Flow-diverter devices in the treatment of intracranial aneurysms: a meta-analysis and systematic review[J]. Neuroradiol J, 2016, 29: 66-71.
- [12] Turan N, Heider RA, Zaharieva D, et al. Sex differences in the formation of intracranial aneurysms and incidence and outcome of subarachnoid hemorrhage: review of experimental and human studies[J]. Transl Stroke Res, 2016, 7: 12-19.
- [13] 陈安,利兰久,王吉善.利用现存现象学定性研究患者满意度的体验元素[J].中国卫生质量管理,2016,23:1-4.
- [14] Zhao WL, Peng HZ, Zhang HM, et al. Nursing care of 22 patients with complex intracranial aneurysms treated with flow-diverting stents: a retrospective study[J]. J Intervent Med, 2019, 2: 128-130.

(收稿日期:2020-10-18)

(本文编辑:俞瑞纲)

欢迎投稿 欢迎订阅 欢迎刊登广告