

延续性护理在下肢动脉硬化闭塞症球囊扩张支架植入术后患者中的应用

焦俐俐

华中科技大学附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析延续性护理在下肢动脉硬化闭塞症球囊扩张支架植入术后患者中的应用效果。**方法** 选择 2023 年 9 月至 2024 年 9 月在我院行球囊扩张支架植入术治疗的 80 例下肢动脉硬化闭塞症患者作为研究样本，依据随机化原则分为参考组和实验组，每组均包含 40 例，参考组采取常规出院指导，实验组采取延续性护理。对比两组的自护能力及预后情况。**结果** 相较于参考组，实验组的自护能力评分明显更高 ($P<0.05$)；实验组的血管再闭塞及血管再狭窄率明显更低 ($P<0.05$)。**结论** 延续性护理能显著提高下肢动脉硬化闭塞症球囊扩张支架植入术后患者的自护能力，改善预后情况，值得临床推广。

【关键词】 下肢动脉硬化闭塞症；球囊扩张支架植入术；延续性护理；自护能力；预后

【收稿日期】 2024 年 12 月 19 日

【出刊日期】 2025 年 1 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250002

Application of continuity of care in patients with lower limb arteriosclerosis occlusion after balloon dilation stent implantation

Lili Jiao

Tongji Hospital Affiliated to Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of continuity nursing in patients with lower limb arterial occlusive disease after balloon dilation stent implantation. **Methods** 80 patients with lower limb arterial occlusive disease who underwent balloon dilation stent implantation in our hospital from September 2023 to September 2024 were selected as the study sample. According to randomization principles, they were divided into a reference group and an experimental group, with 40 patients in each group. The reference group received routine discharge guidance, while the experimental group received continuity of care. Compare the self-care ability and prognosis of the two groups. **Results** Compared with the reference group, the self-care ability score of the experimental group was significantly higher ($P<0.05$); The experimental group had significantly lower rates of vascular reocclusion and restenosis ($P<0.05$). **Conclusion** Continuity of care can significantly improve the self-care ability of patients with lower limb arterial occlusive disease after balloon dilation stent implantation, improve prognosis, and is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Lower limb arteriosclerosis obliterans; Balloon dilation stent implantation surgery; Continuity of care; Self-protection ability; prognosis

下肢动脉硬化闭塞症是外周动脉疾病的一种，主要由下肢动脉粥样硬化引起，导致血管狭窄或闭塞，进而影响下肢血液供应^[1]。球囊扩张支架植入术是治疗下肢动脉硬化闭塞症的有效手段之一，然而术后护理对于患者的康复和生活质量至关重要^[2]。延续性护理作为一种新型的护理模式，通过医院与家庭之间的无缝衔接，为患者提供持续的护理支持，有助于改善患者的预后情况^[3]。本研究旨在探讨延续性护理在下肢动脉硬化闭塞症球囊扩张支架植入术后患者中的应用效果，以

期为临床提供参考，现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2023 年 9 月至 2024 年 9 月在我院行球囊扩张支架植入术治疗的 80 例下肢动脉硬化闭塞症患者作为研究样本，依据随机化原则，将分为参考组和实验组，每组 40 例。参考组：男 22 例，女 18 例；年龄 55-78 岁，平均年龄 (66.42 ± 5.84) 岁。实验组：男 23 例，女 17 例；年龄 56-79 岁，平均年龄 (66.51 ± 5.80) 岁。

两组资料差异不大 ($P>0.05$)。纳入标准: ①满足下肢动脉硬化闭塞症的诊断标准; ②行球囊扩张支架植入术治疗; ③已签署同意书并愿意加入本研究。排除标准: ①①伴有其他重大器官病变; ②同时参加其他研究项目; ③难以配合随访或护理。

1.2 方法

参考组采取常规出院指导包括告知患者注意事项、饮食建议、用药指导及复查时间等。实验组采取延续性护理: ①建立护理团队: 由专业护士、康复师、营养师及心理咨询师组成护理团队, 共同制定护理计划。②定期随访与护理指导: 通过电话、微信或家访等多种途径, 每周至少与患者进行一次深入沟通, 全面了解其康复进展、用药情况、生活习惯等。在随访中, 注重倾听患者的需求和困惑, 针对其具体情况提供个性化的护理指导。例如, 对于药物使用, 需详细解释药物的名称、用法、用量及可能的不良反应, 确保患者正确用药; 对于康复过程中的常见问题, 耐心解答, 并提供实用的建议, 帮助患者更好地应对康复过程中的挑战。④健康教育: 利用宣传册、视频教程、在线讲座等多种媒介, 向患者及其家属传授下肢动脉硬化闭塞症的专业知识。这些教育内容涵盖了病因分析、症状识别技巧、治疗方法选择及日常预防措施等多个方面。同时, 还鼓励患者积极参与健康讲座和小组讨论, 通过交流分享, 进一步提升其健康意识和自护能力。⑤生活指导: 针对患者的个体状况, 定制专属的饮食、运动及作息计划。饮食上, 提倡低脂低盐并富含纤维的餐食, 建议患者增加新鲜蔬果的摄入, 同时减少油腻与辛辣食物的食用; 在运动层面, 建议患者开展适宜的下肢锻炼, 例如散步、骑行等, 以助血液循环及增强肌肉复原力; 在作息方面, 建

议患者保持规律的作息時間, 保证充足的睡眠和休息, 避免过度劳累和熬夜。⑥心理支持: 关注患者的心理状态, 定期为其提供心理咨询和心理支持服务。通过倾听、共情、引导等技巧, 帮助患者缓解焦虑、抑郁等负面情绪, 增强其战胜疾病的信心。同时, 还教授患者有效的情绪管理技巧, 如深呼吸、冥想等, 以应对康复过程中的挑战和压力。⑦康复训练: 根据患者的康复进展, 为其制定个性化的康复训练计划。这些计划涵盖了下肢活动、力量训练及平衡训练等多个方面。嘱咐患者在训练过程中, 及时反馈不适或不良反应, 以便调整训练强度和內容。

1.3 观察指标

(1) 自护能力: 采用自护能力评定量表 (Self-Care Agency Scale, SCAS) 评估患者的自护能力, 包括自我概念、自护责任感、健康知识水平和自护技能方面, 得分越高表示自护能力越强。

(2) 预后情况: 记录患者的血管再闭塞及血管再狭窄情况, 通过复查血管造影或超声检查进行确认。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 (χ^2) 对分类变量进行统计, 使用 t 对连续变量进行统计, 以 $\bar{x} \pm s$ 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的自护能力

相较于参考组, 实验组的自护能力评分明显更高 ($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组的预后情况

实验组的血管再闭塞及血管再狭窄率明显更低 ($P<0.05$), 详见表 2。

表 1 两组的自护能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	自我概念	自护责任感	健康知识水平	自护技能
实验组	40	26.74±4.82	58.09±7.12	58.09±7.10	42.26±5.42
参考组	40	22.94±4.71	51.82±6.53	51.83±6.52	35.82±4.94
t	-	3.566	4.105	4.107	5.554
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 两组的预后情况比较[n(%)]

组别	例数	血管再闭塞	血管再狭窄
实验组	40	1 (2.50)	2 (5.00)
参考组	40	5 (12.50)	8 (20.00)
χ^2	-	7.207	10.286
P	-	0.007	0.001

3 讨论

下肢动脉硬化闭塞症作为外周动脉疾病的一种,主要表现为下肢疼痛、麻木、间歇性跛行等症状,严重时甚至可能导致下肢溃疡和坏死,严重影响患者的生活质量^[4]。针对此类患者,尤其是经过球囊扩张支架植入术后,采取适当的护理措施显得尤为重要。手术虽然能够解决血管狭窄或闭塞的问题,但术后的康复和护理对于患者的长期预后具有不可忽视的作用^[5]。合理的护理措施不仅能促进患者康复,还能减少术后并发症,提高患者的生活质量。

常规护理在下肢动脉硬化闭塞症球囊扩张支架植入术后患者的护理中确实发挥了一定的作用。通过告知患者注意事项、饮食建议、用药指导及复查时间等,常规护理能够帮助患者初步了解术后护理的要点,促进患者康复^[6]。然而,常规护理的不足之处在于它通常仅限于患者的住院阶段,对于患者出院后的护理支持不足,难以满足患者长期康复的需求^[7]。在此背景下,延续性护理作为一种创新的护理模式得以发展,它通过医院与家庭之间的无缝衔接,为患者提供持续的护理支持^[8]。延续性护理不仅关注患者住院期间的护理,更注重患者出院后的康复指导和护理支持,从而确保患者在整个康复过程中都能得到专业的护理指导^[9]。本研究中,实验组采取延续性护理,通过建立护理团队、定期随访与护理指导、健康教育、生活指导、心理支持和康复训练等一系列措施,为患者提供了全面、个性化的护理支持。结果显示,相较于常规出院指导的参考组,实验组的自护能力评分明显更高,血管再闭塞及血管再狭窄率明显更低。这一结果充分证明了延续性护理在下肢动脉硬化闭塞症球囊扩张支架植入术后患者中的应用价值。延续性护理通过提高患者的健康知识水平和自护能力,有助于患者更好地应对康复过程中的挑战,减少并发症的出现,以优化患者的预后结果。

综上所述,延续性护理能显著提高下肢动脉硬化闭塞症球囊扩张支架植入术后患者的自护能力,改善预后情况,是一种值得临床推广的护理模式。

参考文献

- [1] 王婵. 球囊扩张支架植入术后延续性护理的应用[J]. 中国城乡企业卫生,2020,35(4):203-204.
- [2] 史红艳. 顺行穿刺球囊扩张术治疗下肢动脉硬化闭塞症的护理效果分析[J]. 航空航天医学杂志,2019,30(3):361-363.
- [3] 渠景. 球囊扩张支架植入术治疗下肢动脉硬化闭塞症的护理[J]. 糖尿病天地,2020,17(7):263.
- [4] 黄斯旖,陆信武,成咏. 疼痛护理干预对下肢动脉硬化闭塞症患者术后疼痛的影响[J]. 中华老年多器官疾病杂志,2020,19(1):17-20.
- [5] 敬婧,吴晓玲. 下肢动脉硬化闭塞症患者术后如何疼痛护理干预? [J]. 家庭生活指南,2021,37(21):28-29.
- [6] 张彩莉. 下肢动脉硬化闭塞症介入治疗的围手术期护理体会[J]. 青海医药杂志,2020,50(4):30-32.
- [7] 李红霏. 下肢动脉硬化闭塞症人工支架植入患者实施综合术后护理干预的临床效果[J]. 透析与人工器官,2022,33(4):87-90,94.
- [8] 李艾潞. 下肢动脉硬化闭塞症患者人工支架植入术后的护理[J]. 透析与人工器官,2021,32(3):84-85.
- [9] 郭明媛. 下肢动脉硬化闭塞症人工支架植入综合术后护理干预的结果观察[J]. 中华养生保健,2024,42(17):119-122.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS