

临床护理路径在经股动脉穿刺脑血管造影术中的应用

黄灵杰¹, 姚亚春^{2*}

¹长江大学医学部 湖北荆州

²长江大学附属第一医院 湖北荆州

【摘要】目的 探究临床护理路径在经股动脉穿刺脑血管造影术中的应用效果。**方法** 选取2022.1-2023.3期间在我院进行经股动脉穿刺脑血管造影术的患者150例,按照护理方式不同分为对照组和实验组,每组各75例,对照组进行常规护理干预,实验组进行临床护理路径模式的护理干预,对比护理干预后的手术时间、并发症发生率、住院时间以及病人满意度。**结果** 实验组护理干预后的手术时间明显短于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$);实验组护理干预后的并发症发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$);实验组护理干预后的住院时间明显短于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$);实验组护理干预后的病人满意度明显高于对照组,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 临床护理路径在经股动脉穿刺脑血管造影术中应用有显著效果,能够有效地缩短患者的手术时间和住院时间,降低并发症发生率,提高患者满意度,值得临床应用。

【关键词】 临床护理路径; 经股动脉穿刺脑血管造影术; 护理效果

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000472

Application of clinical nursing pathway in Cerebral angiography via Femoral artery puncture

Lingjie Huang, Yachun Yao*

¹Yangtze University Health Science Center, Jingzhou, Hubei

²The First Affiliated Hospital of Yangtze University, Jingzhou, Hubei

【Abstract】Objective To explore the application effect of clinical nursing pathway in Cerebral angiography via Femoral artery puncture. **Methods** 150 patients who underwent Cerebral angiography via Femoral artery puncture in our hospital during 2022.1-2023.3 were selected and divided into control group and experimental group according to different nursing methods. 75 patients in each group. The control group received routine nursing intervention, while the experimental group received nursing intervention in clinical nursing path mode. After the nursing intervention, the operation time, complication rate, hospital stay and patient satisfaction were compared. **Result** The surgical time after nursing intervention in the experimental group was significantly shorter than that in the control group, with a statistically significant difference ($p < 0.05$); The incidence of complications after nursing intervention in the experimental group was significantly lower than that in the control group, with a statistically significant difference ($p < 0.05$); The hospitalization time of the experimental group after nursing intervention was significantly shorter than that of the control group, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$); The patient satisfaction of the experimental group after nursing intervention was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** The application of clinical nursing path in Cerebral angiography via Femoral artery puncture has significant effect, which can effectively shorten the operation time and hospital stay of patients, reduce the incidence of complications, improve patient satisfaction, and is worthy of clinical application.

【Key words】 Clinical nursing pathway; Cerebral angiography via Femoral artery puncture; Nursing effectiveness

经股动脉穿刺脑血管造影术是一种常见的医学技术。通过将导管插入股动脉,导管沿着血管输送到

头部,最后输送到颈内动脉或椎动脉,以显示脑血管的形状、位置和分布。随着技术的不断进步和经验的积累,经股动脉穿刺脑血管造影术的安全性不断提高。

* 通讯作者: 姚亚春

手术过程中, 医生会采取一系列措施来降低患者的风险, 如麻醉、手术环境消毒等; 可通过导管注射治疗药物或血管内治疗实现诊疗一体化, 提高治疗效果; 经股动脉穿刺脑血管造影术适用于各种脑血管疾病的诊断和治疗, 如颅内动脉瘤、脑血管畸形、脑缺血等; 经股动脉穿刺脑血管造影术可以快速诊断脑血管疾病, 减少传统检查所需的时间和痛苦, 提高诊断效率。经股动脉穿刺脑血管造影术是一种精确、安全、诊断治疗一体化的医疗技术, 但是也存在一定的风险和副作用, 比如局部疼痛出血、过敏等, 因此在进行经股动脉穿刺脑血管造影术时, 需要采取有效的护理措施, 保证手术的顺利进行和病人的生命安全。本研究主要分析了临床护理路径在经股动脉穿刺脑血管造影术中的应用效果, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2022.1-2023.3 之间在我院进行经股动脉穿刺脑血管造影术的患者 150 例, 按照护理方式不同分为对照组 (75 例, 男 39 例, 女 36 例, 55.25 ± 4.22 岁) 和实验组 (75 例, 男 40 例, 女 35 例, 56.07 ± 4.58 岁), 对比两组数据, 差异不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预, 包括健康宣教、心理护理、生活护理等; 实验组进行临床护理路径模式的护理干预, 具体措施如下:

(1) 建立临床护理小组: 临床护理团队由主治医师、护士长和护理人员组成, 开展经股动脉穿刺脑血管造影术相关知识的培训和评估。根据患者的病情, 从患者入院、接诊、检查、手术出院等方面制定相应的护理措施。

(2) 制定临床护理路径表格: 根据不同患者的入院情况, 制定详细的临床护理路径表。以时间为横轴, 以实施的护理措施为纵轴, 编制一式两份的日常护理表。一种是护理人员根据表格中的护理措施为患者提供护理, 另一种是通过临床护理路径表格让患者提前了解护理内容。

(3) 具体护理措施的进行: ①术前护理: 手术前, 护理人员需要对患者进行全面评估, 包括病史查询、体检和相关实验室测试。评估应包括患者的健康状况, 以确定患者是否适合通过股动脉穿刺进行脑血管造影; 手术前, 要对患者进行心理护理, 了解患者的心理状态, 向患者或家属介绍手术过程和注意事项, 减少患者的紧张和焦虑; 手术前, 有必要向患者或家属

介绍疼痛管理方法, 如局部按摩、放松身体等。同时, 可以使用止痛药来缓解手术过程中可能出现的疼痛; 手术前, 要准备好手术所需的所有物品, 如导管、药物、急救药物等。同时, 要检查仪器设备的运行情况, 确保在手术过程中及时使用。②术中护理: 手术过程中, 护理人员需要监测患者的生命体征, 如心率、血压、呼吸等。同时, 要观察手术部位的情况, 如出血、疼痛等; 在手术过程中, 需要局部麻醉以减少疼痛和不适。在麻醉过程中, 要观察患者的反应, 及时处理潜在的不良反应; 在手术过程中, 需要注射碘进行成像, 以显示脑血管的状况。注射碘时, 有必要观察患者的反应, 并及时解决任何潜在的不良反应。③术后护理: 手术后, 护理人员需要密切观察患者, 监测其生命体征, 如心率、呼吸、血压等。同时, 要观察手术部位的情况, 如出血、疼痛等, 并及时向医生报告; 手术后, 有必要限制患者的活动, 以避免手术部位过度活动和出血。可根据患者的具体情况采取必要的制动措施, 如压力包扎、使用沙袋等; 手术后, 护理人员需要根据医生的建议指导患者的饮食。一般情况下, 要避免患者暴饮暴食和过度饥饿, 选择易消化、营养丰富的食物, 保持口腔清洁; 手术后, 护理人员需要提供心理护理, 以了解患者的心理状态和情绪变化。对于负面情绪和焦虑的发生, 可以采取适当的心理干预和咨询, 如放松训练、音乐治疗等; 手术后, 护理人员需要向患者或家属介绍疼痛管理方法, 如局部按摩、放松身体等。同时, 可以使用止痛药来缓解手术伤口可能出现的疼痛。

1.3 观察指标

本研究观察对比护理干预后的手术时间、并发症发生率、住院时间以及病人满意度。病人满意度采用问卷调查的方式, 满分 100 分, 分数越高说明满意度越高。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手术时间对比

实验组的手术时间 (29.68 ± 2.25 min) 明显短于对照组的手术时间 (31.26 ± 4.51 min), 差异具有统计学意义 ($t=2.715$, $p=0.007$)。

2.2 并发症发生率对比

实验组的并发症发生率 (7%) 明显低于对照组的手术时间 (20%), 差异具有统计学意义 ($t=7.236$, $p=0.007$)。

2.3 住院时间对比

实验组的住院时间(4.01±1.03d)明显短于对照组的手术时间(5.02±3.14d), 差异具有统计学意义($t=2.647, p=0.009$)。

2.4 病人满意度对比

实验组的病人满意度(92.24±6.02分)明显高于对照组的手术时间(89.55±3.95分), 差异具有统计学意义($t=3.236, p=0.002$)。

3 讨论

经股动脉穿刺脑血管造影术是一种常见的检查和治疗方法, 但仍存在一些可能的副作用和风险。例如, 穿刺部位出血或渗出: 在手术过程中, 可能会导致穿刺部位流血或渗出。这通常是由不当的手术程序或患者自身的血管问题引起的。这种情况可能需要额外的治疗或护理措施来防止进一步出血。血管损伤或破裂: 在手术过程中, 血管可能受损或破裂, 导致内出血或血栓形成。这可能是由粗糙的外科手术或患者脆弱的血管壁引起的。因此, 对经股动脉穿刺行脑血管造影的患者应进行有效的护理。

临床护理路径是一种以患者为中心的护理模式, 通过疾病管理、综合保健和护理、标准化流程、患者参与和持续改进, 为患者提供全面、高效、安全的护理服务。临床护理路径专注于特定疾病或手术的护理, 从入院到出院都充分关注患者的治疗和护理。它强调疾病管理的过程, 包括疾病预防、治疗、康复和健康指导; 临床护理路径将医疗和护理工作相结合, 通过多学科协作为患者提供全面的医疗和护理服务。这种综合的医疗和护理方法有助于提高患者的治疗效果和生活质量; 临床护理路径是一种标准化的护理计划, 规定了患者住院期间所需的各种检查、治疗、护理和康复过程。这种标准化的流程有助于确保患者的安全和医疗质量的稳定; 临床护理路径强调患者参与和自主管理。在制定护理计划时, 将与患者及其家人进行充分的沟通和教育, 鼓励他们积极参与治疗和康复过程; 临床护理路径是通过定期评估和反馈, 不断优化护理流程和质量的持续改进过程。这种改进有助于提高治疗效果和患者满意度, 同时也有助于降低医疗成本。临床护理路径在经股动脉穿刺脑血管造影术中的应用。临床护理路径通过制定规范的护理程序, 确保患者在围手术期得到全面的护理。这些流程包括术前准备、术中护理、术后观察和康复, 明确了各个环节的护理措施和职责, 使护理工作更加规范高效; 临床护理路径通过优化护理资源配置, 提高了护理工作的效率和质量。临床护理路径注重患者的心理支持和健

康指导。围手术期, 与患者及其家属保持充分沟通, 解释手术过程及潜在副作用和风险, 提供心理支持和健康指导, 减少患者的担忧和焦虑; 临床护理路径在经股动脉穿刺脑血管造影术中的应用需要严格的质量控制。通过定期评估和反馈, 不断改进护理流程和方法, 确保患者的安全和舒适。临床护理路径在经股动脉穿刺脑血管造影术中的应用, 可以通过规范护理流程, 优化护理资源配置, 提高患者的治疗效果和满意度, 也可以促进护理工作的规范化和高效化。

综上所述, 临床护理路径在经股动脉穿刺脑血管造影术中的应用有显著效果, 能够有效地缩短患者的手术时间和住院时间, 降低并发症发生率, 提高患者满意度, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 逢雯倩,宋国建,孙一平,等. 临床护理路径研究现状与趋势的可视化分析[J]. 护理实践与研究,2023,20(7):1023-1030.
- [2] 袁连凤,朱伟燕. 经股动脉穿刺脑血管造影术后制动及卧床时间对患者并发症及舒适度的影响[J]. 护理与康复,2021,20(11):64-65.
- [3] 付丽. 舒适护理在经股动脉穿刺全脑血管造影术中的效果分析[J]. 健康管理,2021(13):211.
- [4] 江闪闪,徐博,袁萍,等. 经股动脉穿刺全脑血管造影术后患者下床活动时间的改良效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2021,6(1):74-77.
- [5] 刘冬. 护理干预对经皮股动脉穿刺脑血管造影术后下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 中外女性健康研究,2020(24):129-130.
- [6] [6] 张丽,陈爱妹,张敏,等. 临床护理路径在脑血管病介入患者中的应用效果观察[J]. 中外医学研究,2023,21(3):72-76.
- [7] 汤文雅. 临床护理路径对冠脉造影患者围手术期的应用价值[J]. 医学食疗与健康,2019(15):201,203.
- [8] 廖容,高红,马霞,等. 临床护理路径在冠状动脉造影及支架植入术围术期应用效果观察[J]. 基层医学论坛,2019,23(15):2089-2091.

版权声明: ©2023 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。

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



OPEN ACCESS