

## 康复护理对破裂颅内动脉瘤栓塞术后的影响

马榕

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

**【摘要】目的** 讨论研究在破裂颅内动脉瘤栓塞术中开展康复护理工作的价值作用。**方法** 将 2021 年 8 月到 2022 年 8 月期间院内行破裂颅内动脉瘤栓塞术的 68 例患者纳入研究范围，利用随机分配法划分为对照组实施常规基础护理、观察组实施常规基础护理+康复护理，观察并比较两组术后不良反应发生情况、护理满意度与住院时长。**结果** 观察组整体术后不良反应发生情况、护理满意度与住院时长等相关数据信息均明显比对照组更具优势， $P<0.05$ ，有统计学差异。**结论** 在破裂颅内动脉瘤栓塞术中开展康复护理工作可减少不良反应对患者影响，让患者尽早出院，为患者提供更为满意的护理服务。

**【关键词】** 康复护理；破裂颅内动脉瘤栓塞术；不良反应；满意度；住院时长

### Effect of rehabilitation nursing on ruptured intracranial aneurysm after embolization

Rong Ma

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, China

**【Abstract】 Objective** To discuss and study the value of rehabilitation nursing in the embolization of ruptured intracranial aneurysm. **Methods** in August 2021 to August 2022 in the line of ruptured intracranial aneurysm embolization during the period of 68 patients were included in the research scope, the random distribution method is divided into control group adopted routine of basic nursing, the observation group + rehabilitation nursing care on a regular basis, to observe and compare the two groups of postoperative adverse reaction occurrence, the nursing satisfaction and hospitalization time. **Results** The overall incidence of postoperative adverse reactions, nursing satisfaction and length of hospital stay in the observation group were significantly more advantageous than those in the control group,  $P<0.05$ , with statistical differences. **Conclusion** The rehabilitation nursing work in the operation of ruptured intracranial aneurysm embolization can reduce the impact of adverse reactions on patients, let patients leave hospital as soon as possible, and provide patients with more satisfactory nursing services.

**【Keywords】** Rehabilitation nursing; Embolization of ruptured intracranial aneurysm; Adverse reactions; Satisfaction; The hospitalization time

目前临床针对颅内肿瘤患者主要会采取破裂颅内动脉瘤栓塞术控制患者病情，降低患者死亡风险，在对患者采取手术治疗的同时，还需要做好相关护理工作，保证护理质量，才能在最大程度上提升预后<sup>[1]</sup>。以往主要会采取常规模式开展护理工作，但是不能在最大程度上保证护理效果，随着临床护理研究不断发展，康复护理模式在临床中的运用取得了不错效果，这为破裂颅内动脉瘤栓塞术的相关护理研究提供了新方向<sup>[2-3]</sup>。文中对 2021 年 8 月到 2022 年 8 月期间院内行破裂颅内动脉瘤栓塞术患者中开

展康复护理工作的价值进行了分析，具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

将 2021 年 8 月到 2022 年 8 月期间院内行破裂颅内动脉瘤栓塞术的 68 患者纳入研究范围，利用随机分配法划分为对照组[35 例，男性 19 例，女性 16 例，年龄范围在 52-72 岁之间，平均年龄为（60.52 ± 2.52）岁]、观察组[33 例，男性 18 例，女性 15 例，年龄范围在 52-72 岁之间，平均年龄为（60.55 ± 2.56）岁]。纳入标准：均接受破裂颅内动脉瘤栓

塞术；所有患者及家属都清楚本次实验活动，并签署了相关知情同意文件。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义 ( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组实施常规基础护理，按照常规标准密切关注患者各项生命体征变化情况，发现异常立即进行处理。观察组实施常规基础护理+康复护理：

### (1) 小组构建

按照医院科室情况组建专科康复护理小组，要求小组成员均掌握破裂颅内动脉瘤栓塞术相关专科护理知识与操作技巧，并树立相应的安全意识、责任意识，能够主动将护理工作落实到位，为康复护理工作顺利进行提供一定保障。

### (2) 具体实施

①收集并整理患者各项资料，对患者进行综合评估后为患者制定针对性的康复护理方案，并将具体护理任务分配给各个护理人员，确保护理工作可以有序进行。

②术后密切观察患者各项生命体征并做好相关记录，需要帮助患者将血压控制在合理水平，包括采取脑血管灌注量增加、尼莫地平扩血管等方式，降低患者术后血压异常升高致脑血管痉挛引发脑梗塞风险，在给予患者药物的同时，还应关注患者是否出现不良反应，比如头痛程度增加或者面色潮红等情况，并及时采取护理措施，减少不良反应发生风险。

③注意观察患者穿刺点部位是否出现渗血，同时观察并记录足背动脉搏动、肢体颜色变化、身体温度、肢体肿胀、肢体疼痛麻木等情况，及时进行处理，实施穿刺侧肢体制动 24h；当患者术后清醒后 6h 鼓励患者多喝水，如果患者术后 6h 依旧处于昏迷状态，需要给予患者补液操作，让造影剂尽早排除，减少对患者肾功能损伤；对患者吞咽功能障碍进行评估，如果患者吞咽功能正常应给予流质食物，并鼓励患者多食用粗纤维食物、促排便水果；如果患者存在吞咽功能障碍，需要给予鼻饲管或者静脉滴注营养物质，确保患者机体营养充足；如果患者排便困难，可利用导泻剂辅助患者排便，避免便秘。

④术后应当将患者头部进行适当抬升，约 15-30°，并辅助患者翻身与拍背；按照患者实际情

况尽早拔除引流管，如果患者处于烦躁状态，需要按照患者实际情况给予患者适量镇静药物。

⑤对患者肢体功能障碍进行评估，按照评估结果指导患者开展早期主动功能锻炼、被动功能锻炼，被动功能锻炼应当主要进行伸展、屈曲活动，避免活动幅度过大；主动功能锻炼应按照患者恢复情况合理进行，包括如果患者膝关节屈伸功能较差，可以双手抓一物体，慢慢练习下蹲动作，以自身的重量往下压身体，增加膝关节的屈曲角度，锻炼膝关节屈曲功能；在坐姿状态下，可以进行伸小腿训练，主要练膝关节的伸展的功能，随着功能的提高，可以在小腿上绑沙袋，增加负重，从而提高康复锻炼的强度，在实际锻炼中应按照循序渐进的方式进行，提升患者肢体功能水平。

⑥关注患者心理健康，定期评估患者心理状态，按照患者实际情况，合理利用音乐疗法、娱乐节目播放方式、深呼吸训练方式、聊天方式等帮助患者转移注意力，引导患者合理发泄不良情绪，并鼓励家属多陪伴与关心患者，帮助患者获取社会支持，在最大程度上减轻患者不良情绪。

## 1.3 判断标准

观察并比较两组术后不良反应发生情况（包括褥疮、头痛、恶心呕吐、肢体活动障碍）、护理满意度（医院自制满意情况调查量表，总分 100 分，60 分以下：不满意；60-85 分：满意；86 分及以上：十分满意）与住院时长。

## 1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据，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， $P<0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 不良反应

观察组整体术后不良反应发生情况相关数据信息均明显比对照组更具优势， $P<0.05$ ，有统计学差异。见表 1。

### 2.2 满意度与住院时长

观察组整体满意程度评分为  $(92.16\pm 9.46)$ （分）、住院时长为  $(8.56\pm 1.31)$ （d）；对照组整体满意程度评分为  $(83.58\pm 7.85)$ （分）、住院时长为  $(14.37\pm 3.16)$ （d）。经过统计学处理得出结果： $(t=4.079, P=0.001, t=9.794, P=0.001)$ ，观察

组整体护理满意度与住院时长等相关数据信息均明显比对照组更具优势,  $P < 0.05$ , 有统计学差异。

表 1 两组术后不良反应比较 (n,%)

组别	褥疮	头痛	恶心呕吐	肢体活动障碍	总不良反应
观察组 (n=33)	0	1	0	0	1 (3.03)
对照组 (n=35)	1	2	1	1	5 (14.28)
$\chi^2/t$					8.004
$P$					0.004

### 3 讨论

以往针对行破裂颅内动脉瘤栓塞术患者主要会采取常规模式开展护理工作, 主要包括生命体征监测与药物指导, 但是不能在最大程度保证护理质量, 无法满足患者护理需求<sup>[4]</sup>。随着现代医疗卫生事业的不断进步与发展, 康复护理模式已经被广泛应用到多种疾病护理中, 并取得了不错效果。在康复护理模式下, 会综合考虑到各个方面康复影响因素, 包括生理、心理等, 通过对患者进行综合评估, 按照评估结果做好各项护理工作, 比如早期功能锻炼、饮食营养支持、并发症预防、不良反应及时处理、心理疏导等, 按照患者实际情况尽早拔除导管, 强化营养支持, 让患者机体可以得到充足营养补充, 同时降低便秘发生风险, 提升护理安全性与有效性, 从而促进患者机体功能恢复, 缩短患者住院时间, 改善患者生活质量<sup>[5-6]</sup>。与常规护理模式相比较, 康复护理模式可以按照患者实际情况为患者制定对应的康复目标, 强调患者功能恢复, 并为患者制定全面的、科学的、有效的、安全的护理方案, 在最大程度上减轻患者生理与心理负担, 有效改善患者机体功能, 从而满足不同患者实际护理需求<sup>[7]</sup>。已有相关研究报告证明<sup>[8]</sup>, 将康复护理模式运用到破裂颅内动脉瘤栓塞术中, 能够充分发挥护理工作的价值作用, 将患者褥疮、头痛、恶心呕吐、肢体活动障碍等不良反应发生风险控制在合理范围, 改善患者 MRS 评分、肛门首次排气时间、下床活动时间与生活质量, 缩短患者住院时间, 增强患者护理满意度。结合文中研究结果, 观察组整体术后不良反应发生情况、护理满意度与住院时长等相关数据信息均明显比对照组更具优势,  $P < 0.05$ , 有统计学差异。

可见, 在破裂颅内动脉瘤栓塞术中开展康复护理工作可减少不良反应对患者影响, 让患者尽早出院, 为患者提供更为满意的护理服务。

### 参考文献

- [1] 倪平, 汤明明. 法舒地尔联合快速康复外科护理对破裂颅内动脉瘤栓塞术后患者的疗效观察[J]. 现代医学与健康研究(电子版), 2021, 5(13): 127-129.
- [2] 潘文龙, 赵浩, 周染云, 等. 颅内动脉瘤血管内栓塞治疗的围术期护理[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(10): 942-944.
- [3] 韦静, 王娟莉. 优质化细节护理对颅内动脉瘤介入栓塞术后患者疼痛及睡眠质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(1): 121-124.
- [4] 张惠, 张彬, 章羽. 医护一体化快速康复外科护理模式对破裂颅内动脉瘤患者的干预效果[J]. 右江民族医学院学报, 2021, 43(4): 574-578.
- [5] 施鹏. 一例蛛网膜下腔出血行颅内动脉瘤栓塞术后的护理体会[J]. 饮食保健, 2019, 6(15): 151.
- [6] 张岱, 郑雯, 陈媛媛. 46 例动脉瘤性蛛网膜下腔出血介入栓塞治疗的围术期护理[J]. 全科护理, 2019, 17(35): 4453-4455.
- [7] 边雪梅, 叶慧. 优质化细节护理对颅内动脉瘤患者术后并发症和心理状态及护理满意度的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2019, 26(9): 1148-1151.
- [8] 何燕, 秦志英. MIA 开颅夹闭术围术期护理研究[J]. 川北医学院学报, 2020, 35(1): 166-169.

收稿日期: 2022 年 8 月 26 日

出刊日期: 2022 年 10 月 13 日

引用本文: 马榕, 康复护理对破裂颅内动脉瘤栓塞术后的影响[J]. 国际中医药研究, 2022, 2(3): 41-43.  
DOI: 10.12208/j.ircm.20220057

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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