

## 血压控制护理对颅内动脉栓塞术预后并发症的应用临床探讨

张性端

西安市人民医院（西安市第四医院） 陕西西安

**【摘要】目的** 探讨血压控制护理对颅内动脉栓塞术预后并发症的应用效果。**方法** 从本院2020年5月~2023年2月期间，选取行颅内动脉栓塞术的患者，将72例纳入研究目标，根据患者手术时间顺序对其分成2组进行护理，36例对照组患者为常规护理，36例观察组患者应用血压控制护理，对2组患者的术后并发症、术后48h的血压水平及护理满意度展开分析，对比组间数据差异。**结果** 观察组患者的脑梗死、血栓破裂、脑血管痉挛、动脉瘤破裂的总发生率，相比对照组患者的各项并发症总发生率显著更低，2组数据具有统计学意义，（ $P < 0.05$ ）；2组患者术后48h的平均动脉压、中心静脉压相比之下，明显观察组患者的血压水平较优，组间数据存在显著差异，（ $P < 0.05$ ）；相比2组患者对护理工作的评价，其观察组满意度更高于对照组，差异存在统计学意义，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对于颅内动脉栓塞术患者的预后护理，临床应用血压控制护理的效果最为理想，可有效降低患者的并发症风险，维持患者的正常血压水平，值得推广。

**【关键词】** 血压控制护理；颅内动脉栓塞术；并发症

**【收稿日期】** 2023年10月26日 **【出刊日期】** 2023年11月27日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230530

### Clinical discussion on the application of blood pressure control care on the prognostic complications of intracranial artery embolisation

Xingduan Zhang

Xi'an People's Hospital (Xi'an No.4 Hospital), Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To explore the application effect of blood pressure control nursing on the prognosis complications of intracranial artery embolization. **Methods** From May 2020 to February 2023 in our hospital, 72 patients who underwent intracranial artery embolization were selected and included in the study objective. They were divided into two groups for nursing according to the surgical time sequence. 36 patients in the control group received routine nursing, while 36 patients in the observation group received blood pressure control nursing. The postoperative complications, blood pressure levels at 48 hours after surgery, and nursing satisfaction of the two groups of patients were analyzed, and the data differences between the two groups were compared. **Results** The total incidence of cerebral infarction, thrombus rupture, cerebral vasospasm, and aneurysm rupture in the observation group was significantly lower than that in the control group. The data from both groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ); Compared with the Mean arterial pressure and Central venous pressure 48 hours after surgery, the blood pressure level of patients in the observation group was better, and there was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ); Compared to the two groups of patients, the observation group showed higher satisfaction with nursing work compared to the control group, with a statistically significant difference ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** For the prognosis nursing of patients undergoing intracranial arterial embolization, the clinical application of blood pressure control nursing has the most ideal effect, which can effectively reduce the risk of complications and maintain normal blood pressure levels in patients. It is worth promoting.

**【Keywords】** Blood pressure control nursing; Intracranial arterial embolization; Complications

颅内动脉瘤作为颅内动脉管壁局限性的膨出导致的一种常见疾病，很容易造成蛛网膜下腔出血，诱发患者的一系列脑血管疾病，其致残率及死亡率较高，且呈

现逐年递增的发展趋势。目前，临床主要采取动脉栓塞术进行治疗，以微创、安全等特点，成为临床首选术式，但患者术后效果与多种因素有关，若血压过高或波动

较大,则会影响患者的术后康复效果,乃至增加并发症的风险,故而对患者的血压控制护理十分重要,以便合理的控制患者的血压情况<sup>[1]</sup>。基于此,本文从本院近年期间选取 72 例行颅内动脉栓塞术的患者用于研究,展开血压控制护理效果的调查,具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从本院 2020 年 5 月~2023 年 2 月期间,选取行颅内动脉栓塞术的患者,将 72 例纳入研究目标,根据患者手术时间顺序对其分成 2 组进行护理,36 例对照组患者为常规护理,男患者 18 例、女患者 18 例,年龄在 35 岁~77 岁,平均(53.13±9.66)岁,合并基础病:高血压患者有 26 例、糖尿病患者有 10 例;36 例观察组患者应用血压控制护理,患者男性与女性占比为 19:17,年龄在 36 岁~76 岁,平均(52.82±8.91)岁,合并基础病:高血压患者有 25 例、糖尿病患者有 11 例。2 组患者在性别、年龄及基础病等方面的临床资料,以统计学分析差异不大,不具有意义,可以比较,( $P > 0.05$ )。纳入标准:患者均符合颅内动脉栓塞术治疗指征;患者及其家属全部知晓本次研究,已经自愿签订同意书加入;我院医学伦理委员会给予研究项目的批准。排除标准:主动脉夹层破裂、肾实质病变、多器官功能衰竭、严重精神障碍或沟通障碍、临床资料不全等患者。

### 1.2 方法

(1) 对照组患者为常规护理,护理人员对患者进行日常的用药监督、饮食指导及生活护理等,针对患者及家属存在的问题给予解答,期间密切观察患者各项指标变化情况,及时发现异常通知医生处理<sup>[2]</sup>。

(2) 观察组患者应用血压控制护理,措施如下:

①不良的情绪与血压有直接联系,故而护理人员要做好与患者的沟通工作,评估患者的认知水平,给予患者个体化健康宣教,让患者认识到良好心态对血压控制的积极影响,同时对患者进行心理疏导,帮助患者保持平和、冷静的心情来配合治疗。若患者过度紧张焦虑,护理人员可遵医嘱给予患者适量镇静药物。②因手术创口、气管插管等刺激,会增加患者的伤口疼痛,导致血压的波动与升高,所以护理人员要尽早停止使用呼吸机,并拔管,遵医嘱给予患者瑞芬太尼、咪达唑仑等镇痛药物,且间隔 1h 评估患者疼痛情况,适当调节镇痛药物的注入量与流量。③护理人员在术后要密切监测患者的血压情况,若波动较大,要立刻通知医生进行控制,便于及时、合理的为患者注入降压药物。④因患者

术后长期卧床、饮食摄入减少,易于出现排便反射破坏,导致排便动力不足出现便秘,此时患者需用力排便会造成血压升高,导致颅内压水平增高,故而护理人员要指导患者科学饮食,多以流食或半流食的易消化食物为主,多吃蔬菜利于排便。若患者有便意,护理人员要叮嘱患者切忌用力,可通过按摩其腹部,来促进肠胃蠕动,若患者术后 3d 仍未排便,护理人员可借助开塞露等辅助药物帮助患者排便<sup>[3-6]</sup>。

### 1.3 观察指标

(1) 术后并发症:观察 2 组患者术后出现的并发症,统计出脑梗死、血栓破裂、脑血管痉挛、动脉瘤破裂的发生情况。

(2) 术后血压控制情况:监测 2 组患者在术后 48h 的平均动脉压、中心静脉压。

(3) 患者的护理满意度:采用我院自拟的护理工作评价量表,在患者出院前 1d 进行问卷的填写,共有 20 题,每项 5 分,总计 100 分,分为十分满意:≥90 分;比较满意:59~89 分;不满意:≤59 分。满意度计算为  $100\% - (\text{不满意数}/\text{总数}) \times 100\%$ 。

### 1.4 统计学分析

此次研究数据的分析与处理,主要采取 SPSS20.0 统计软件,表示计量资料用( $\bar{x} \pm s$ ),组间数据对比检验行  $t$ ,组间计数资料对比检验行  $\chi^2$ , ( $n, \%$ ) 用于表示,差异以  $p < 0.05$  为统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较 2 组患者的术后并发症情况

观察组患者的脑梗死、血栓破裂、脑血管痉挛、动脉瘤破裂的总发生率 5.56%,相比对照组患者的各项并发症总发生率 33.33%显著更低,2 组数据具有统计学意义, ( $P < 0.05$ ); 表 1 所示数据。

### 2.2 比较 2 组患者术后 48h 的血压情况

2 组患者术后 48h 的平均动脉压、中心静脉压相比之下,明显观察组患者的血压水平较优,组间数据存在显著差异, ( $P < 0.05$ ); 表 2 所示数据。

### 2.3 比较 2 组患者的护理满意度情况

相比 2 组患者对护理工作的评价,其观察组满意度 94.44% 更高于对照组满意度 80.56%,差异存在统计学意义, ( $P < 0.05$ ); 表 3 所示数据。

## 3 讨论

由于颅内动脉瘤属于神经外科最为常见的一种疾病,其动脉瘤破裂所致的脑出血,已经成为十分危急的脑血管意外。

近几年,在介入技术的发展之下,颅内动脉栓塞术

成为临床首选的手术方式,其手术创伤小,损伤组织修复较快,但是当病变瘤切除之后,可能会出现颅内压大幅的波动,以此继发脑血栓、脑积水等情况,尤其是既

往高血压病史患者,很容易出现早期或迟发性早出血,所以对患者术后的血压控制至关重要,对患者的预后质量提升起到积极促进作用<sup>[7]</sup>。

表 1 2 组患者的术后并发症发生率对比[n (%) ]

组别	例数 (n)	脑梗死	血栓破裂	脑血管痉挛	动脉瘤破裂	总发生率
观察组 (n)	36	1 (2.78)	0	1 (2.78)	0	2 (5.56)
对照组 (n)	36	4 (11.11)	2 (5.56)	4 (11.11)	2 (5.56)	12 (33.33)
$\chi^2$ 值						6.669
p 值						<0.05

表 2 2 组患者术后 48h 的血压控制情况对比[ $(\bar{x} \pm s)$ , mmHg]

组别	例数 (n)	平均动脉压	中心静脉压
观察组 (n)	36	84.47 $\pm$ 7.82	94.11 $\pm$ 8.16
对照组 (n)	36	104.07 $\pm$ 11.43	114.24 $\pm$ 9.43
t 值		8.948	10.199
p 值		<0.05	<0.05

表 3 2 组患者的护理满意度对比[n (%) ]

组别	例数 (n)	十分满意	比较满意	不满意	满意度
观察组 (n)	36	21 (58.33)	13 (36.11)	2 (5.56)	34 (94.44)
对照组 (n)	36	19 (52.78)	10 (27.78)	7 (19.44)	29 (80.56)
$\chi^2$ 值					4.117
p 值					<0.05

临床研究指出,若患者术后血压控制在 20~30 mmHg,可有效避免因血压升高引起的再破裂出血,故而临床应用血压控制护理,通过护理人员对患者的病情、手术情况及心理状态等方面进行评估,从整体角度出发,为患者制定个体化的护理方案,给予患者积极的干预,最大程度上控制患者的血压波动。如护理人员对患者的心理疏导,可稳定患者的心态,避免患者因过度的紧张、焦虑出现血压的升高与波动,以及对患者采取适当的镇痛、镇静措施及降压药等,可达到有效的降压目的,同时护理人员科学指导患者饮食,利于患者轻松排便,能够减少患者因用力排便造成的血压升高情况,从而更好的预防并发症发生<sup>[8]</sup>。基于此,为了进一步证明血压控制护理的效果,本文从本院近年间,选取行颅内动脉栓塞术的患者,将 72 例纳入研究目标,根据患者手术时间顺序对其分成 2 组进行护理,36 例对照组患者为常规护理,36 例观察组患者应用血压控制护理展开调查。文中数据显示:观察组患者的脑梗死、血栓破裂、脑血管痉挛、动脉瘤破裂的总发生率 5.56%,相

比对照组患者的各项并发症总发生率 33.33%显著更低,2 组数据具有统计学意义, ( $P<0.05$ ); 2 组患者术后 48h 的平均动脉压、中心静脉压相比之下,明显观察组患者的血压水平较优,组间数据存在显著差异, ( $P<0.05$ ); 相比 2 组患者对护理工作的评价,其观察组满意度 94.44% 更高于对照组满意度 80.56%, 差异存在统计学意义, ( $P<0.05$ ), 由此可见, 血压控制护理的实施,可更好的控制患者血压水平,降低术后并发症风险。

综上所述,对于颅内动脉栓塞术患者的术后护理,临床应用血压控制护理的效果十分理想,可有效的控制患者的术后血压,对其并发症具有积极的预防作用,值得在临床护理中积极推广。

## 参考文献

- [1] 杨媛,周佳,华莎. 颅内动脉瘤栓塞术中破裂的护理[J]. 中国临床神经外科杂志,2022,27(10):863-865.
- [2] 王利辉. 血压控制护理结合人文关怀在颅内动脉瘤介

- 入栓塞术后患者中的应用[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2022,32(01):105-107.
- [3] 宋景姿,陈国清,冯爱平. 血压控制干预在颅内动脉瘤栓塞术后中的影响[J]. 医学食疗与健康,2021,19(10):101-102.
- [4] 何文芳. 血压控制护理对颅内动脉栓塞术预后疗效及并发症的防控应用研究[J]. 心血管病防治知识,2020,10(31): 76-78.
- [5] 杨永明. 颅内动脉瘤栓塞术后患者目标血压控制的护理干预[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(17):129.
- [6] 付琳. 血压控制护理在颅内动脉瘤栓塞术后患者中的护理效果以及对预后的影响[J]. 昆明医科大学学报, 2018, 39 (12):140-144.
- [7] 朱蕾,刘宁利,朱毓秀. 70 例颅内动脉瘤栓塞术后患者目标血压控制的护理效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2018,3(39):136.
- [8] 徐云,常莉,丁涟沭,郭正会. 颅内动脉瘤栓塞术后病人目标血压控制的护理干预[J]. 全科护理,2017,15(11):1330-1331.

**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。

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



**OPEN ACCESS**