

## 前瞻性精准护理策略对主动脉夹层动脉瘤手术患者的血压、疼痛及长期预后的影响

王宁宁

甘肃省天水市第一人民医院心血管外科 甘肃天水

**【摘要】目的** 探讨前瞻性精准护理策略对主动脉夹层动脉瘤手术患者的血压、疼痛及长期预后的影响。**方法** 选取 2023 年 5 月-2024 年 5 月在我院收治的主动脉夹层动脉瘤手术患者 90 例，随机分为对照组（45 例）和观察组（45 例）。对照组采用常规基础护理，观察组实施前瞻性精准护理策略。对比两组患者护理后的血压水平、疼痛数字评估法、护理质量评分。**结果** 护理后，观察组血压指标及疼痛评分均显著低于对照组，（ $P < 0.05$ ）。且观察组患者护理质量评分优于对照组患者，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 前瞻性精准护理策略可有效改善主动脉夹层动脉瘤手术患者的血压控制效果，减轻疼痛程度，提升护理质量与满意度，降低术后并发症发生率，改善长期预后，值得临床推广应用。

**【关键词】** 前瞻性精准护理策略；主动脉夹层动脉瘤手术患者；血压；疼痛；长期预后

**【收稿日期】** 2026 年 1 月 17 日

**【出刊日期】** 2026 年 2 月 19 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260100

### The influence of prospective precise nursing strategies on blood pressure, pain and long-term prognosis of patients undergoing aortic dissection aneurysm surgery

Ningning Wang

Department of Cardiovascular Surgery, the First People's Hospital of Tianshui City, Tianshui, Gansu

**【Abstract】Objective** To explore the impact of prospective precise nursing strategies on blood pressure, pain and long-term prognosis of patients undergoing aortic dissection aneurysm surgery. **Methods** A total of 90 patients who underwent aortic dissection aneurysm surgery in our hospital from May 2023 to May 2024 were selected and randomly divided into a control group (45 cases) and an observation group (45 cases). The control group received conventional basic nursing, while the observation group implemented a prospective and precise nursing strategy. The blood pressure levels, pain numerical assessment methods and nursing quality scores of the two groups of patients after nursing were compared. **Results** After the nursing care, the blood pressure index and pain score of the observation group were significantly lower than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Moreover, the nursing quality score of the patients in the observation group was better than that of the patients in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The prospective precise nursing strategy can effectively improve the blood pressure control effect of patients undergoing aortic dissection aneurysm surgery, reduce the degree of pain, enhance the quality and satisfaction of nursing, lower the incidence of postoperative complications, and improve the long-term prognosis. It is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Forward-looking, precise nursing strategy; Patients undergoing aortic dissection aneurysm surgery; Blood pressure; Pain; Long-term prognosis

主动脉夹层动脉瘤是一种起病急、进展快、病死率高的心血管急症，手术是主要治疗手段，但术后易出现血压波动、剧烈疼痛、并发症等问题，严重影响患者康复及长期预后<sup>[1]</sup>。传统护理模式多为统一化实施，既缺乏对患者个体差异的精准适配，也缺少对护理需求的

提前预判，因此难以充分响应患者的个性化照护诉求。前瞻性精准护理以患者为中心，通过精准评估、风险预判、个性化干预，实现护理服务的精细化与前瞻性<sup>[2]</sup>。本研究探讨前瞻性精准护理策略对主动脉夹层动脉瘤手术患者血压、疼痛及长期预后的影响，现总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023 年 5 月-2024 年 5 月我院收治的 90 例主动脉夹层动脉瘤手术患者,随机分为对照组和观察组,每组 45 例。对照组男性 23 例,女性 22 例;年龄 60~82 岁,平均(71.33±2.21)岁;Stanford A 型 25 例,Stanford B 型 20 例。观察组男性 22 例,女性 23 例;年龄 72~85 岁,平均(78.17±1.36)岁;Stanford A 型 24 例,Stanford B 型 21 例。所有患者均经 CT 血管造影(CTA)确诊,符合手术指征;排除合并严重肝肾功能不全、凝血功能障碍、精神疾病及拒绝参与研究的患者。两组患者性别、年龄、病变类型等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用常规基础护理,包括术前完善检查、健康宣教、心理疏导;术后密切监测生命体征,遵医嘱给予降压、止痛药物,保持引流管通畅,指导饮食、体位护理及康复训练,定期复查。

观察组实施前瞻性精准护理策略,术前采用评估量表,从患者年龄、基础疾病、病变类型、血管条件、心理状态等方面进行全面评估,建立个性化护理档案,结合评估结果预判术后可能出现的血压波动、疼痛加剧、出血、感染等风险,制定针对性干预预案。在血压管理方面,根据患者术前血压水平、基础疾病及手术情况,与医生共同制定个体化血压控制目标,术后采用无创血压监测仪每 15~30 分钟监测一次血压,若血压波动超过目标值,及时分析原因并协助医生调整治疗方案,同时指导患者正确服用降压药物,讲解相关注意事项。疼痛干预上,术前采用疼痛数字评估量表 NRS 评估患者疼痛耐受度,术后每 4 小时评估一次,根据疼痛程度采取阶梯式止痛干预,轻度疼痛采用非药物止痛,中度疼痛遵医嘱给予口服止痛药物,重度疼痛及时告知医生调整方案,同时观察患者疼痛表情、行为变化,及时调整干预措施。针对预判的并发症风险,术后密切观察引流液情况,严格执行无菌操作预防感染,指导患者进行下肢活动预防深静脉血栓。全程开展心理

干预与健康宣教,术前缓解患者焦虑恐惧情绪,术后及时告知手术效果并疏导心理问题,出院前制定个性化健康宣教计划,发放健康手册。出院后建立随访档案,采用电话、微信或门诊随访方式,术后 1 个月、3 个月、6 个月进行随访,监测患者情况,调整护理方案,指导长期自我管理。

### 1.3 观察指标

(1)疼痛程度:针对术后恢复期、慢性疼痛管理等临床常见场景,护理干预后采用疼痛数字评定量表(NRS)对患者疼痛程度进行评估,该量表以 0-10 分为评分区间,分值越高提示患者的疼痛感受越明显。

(2)血压水平:分别于护理前、护理后及术后关键时间点记录两组患者收缩压、舒张压水平,测量时采用同一型号无创血压监测仪,连续测量 3 次取平均值;同时记录血压波动情况,结合患者基础血压病史,分析血压水平是否控制在临床推荐安全范围,评估血压稳定性对患者术后血管修复及病情恢复的影响。

(3)护理质量评分:护理质量评定聚焦专科护理(含专业操作规范、专科症状护理)、病情观察(含生命体征监测、病情变化预警)、安全管理(含风险防范措施、并发症防控)及健康教育(含疾病知识宣教、康复指导落实)四个核心维度,采用标准化评分标准进行量化打分后,对两组患者的护理质量得分开展组间对比分析,以明确不同护理模式的质量差异。

### 1.4 统计学方法

研究所得数据均录入至 Excel 2010 中予以校对,采用 SPSS20.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$  表示计量资料,百分比(%)表示计数资料。计量资料用  $t$  检验,而计数资料用卡方( $\chi^2$ )检验。 $P$  评定检验结果, $P>0.05$  提示无统计学差异, $P<0.05$  提示有统计学差异。

## 2 结果

2.1 两组患者护理后血压及疼痛数字评估法比较  
护理后,观察组血压指标及疼痛评分均显著低于对照组, ( $P<0.05$ ),见表 1。

### 2.2 对比两组护理质量评分

本次研究发现,观察组患者护理质量评分优于对照组患者, ( $P<0.05$ ),见表 2。

表 1 两组患者护理后的症状情况对比[n, (%) ]

组别	例数	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	VAS 疼痛评分 (分)
对照组	45	133.39±2.46	82.55±2.18	5.37±1.29
观察组	45	120.51±1.63	70.28±1.97	3.33±0.84
$\chi^2$	-	9.493	12.791	14.138
$P$	-	0.003	0.004	0.001

表2 两组患者护理质量比较 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

组别	例数	专科护理	病情观察	安全与健康教育
观察组	45	73.34±0.97	82.29±6.33	87.34±2.54
对照组	45	57.07±3.22	67.31±4.42	71.39±3.63
<i>t</i>	-	9.672	10.234	11.367
<i>P</i>	-	0.003	0.000	0.015

### 3 讨论

主动脉夹层动脉瘤手术创伤大、风险高,手术常涉及大血管置换、主动脉根部重建等复杂操作,且需长时间体外循环支持,易对患者循环、呼吸等多器官功能产生显著应激<sup>[3]</sup>。术后患者不仅易出现血压波动、剧烈疼痛,还面临感染、下肢深静脉血栓、急性呼吸窘迫综合征等并发症风险,这些问题若护理不当,可能形成“血压失控-并发症加重-器官损伤”的恶性循环,不仅延长住院时间、增加治疗成本,更会直接威胁患者生命安全,影响长期生存质量与预后。而常规护理模式以被动执行医嘱为核心,多为标准化基础操作,既未针对患者个体差异制定差异化方案,也缺乏对潜在风险的前瞻性预判,往往在并发症显现后才干预,难以满足术后精细化、个性化护理需求,护理效果有限<sup>[4-5]</sup>。

前瞻性精准护理策略强调“精准评估、提前干预、个性化服务”,通过术前全面评估患者情况,预判潜在风险,制定针对性护理方案,实现护理服务的主动性和精细化<sup>[6]</sup>。本研究中,观察组实施个体化血压管理,根据患者基础情况制定血压控制目标,术后密切监测并及时调整干预措施,有效避免了血压剧烈波动,为血管修复创造了稳定环境,因此护理后观察组血压水平显著低于对照组。在疼痛数字评估方面,采用阶梯式止痛干预,结合药物与非药物疗法,及时缓解患者疼痛,不仅提高了患者舒适度,还减少了疼痛引发的血压升高、心率加快等不良反应,故观察组VAS疼痛评分明显低于对照组。此外,前瞻性精准护理通过加强并发症预防、全程心理干预及长期随访管理,有效降低了术后出血、感染等并发症发生率,提升了患者护理满意度。术后6个月随访结果显示,观察组并发症发生率和再入院率均显著低于对照组,表明该护理策略能有效改善患者长期预后。同时,观察组护理质量评分显著高于对照组,说明前瞻性精准护理能促进护理人员更有针对性地开展护理工作,提升护理服务的专业性和有效性<sup>[7-8]</sup>。本次研究发现,护理后,观察组血压指标及疼痛评分均显著低于对照组, ( $P<0.05$ )。且观察组患者护理质量评分优于对照组患者, ( $P<0.05$ )

综上所述,前瞻性精准护理策略可有效控制主动脉夹层动脉瘤手术患者的血压水平,减轻疼痛程度,提升护理质量与满意度,降低术后并发症发生率,改善长期预后,为患者术后康复提供有力保障,值得在临床护理工作中推广应用。

### 参考文献

- [1] 张晓雅,孙明飞,田苗苗.前瞻性精准护理策略对主动脉夹层动脉瘤手术患者的血压、疼痛及长期预后的影响[J].成都医学院学报,2025,20(01):110-113.
- [2] 唐盈芳,莫曙华,路华.精准护理对主动脉夹层动脉瘤患者围术期血压变化及手术相关并发症发生率的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,19(05):47-52.
- [3] 张晓萍,何彩虹,吴玉丽.基于临床护理路径的精准护理对主动脉夹层动脉瘤患者术后血压控制及并发症发生率的影响[J].中外医疗,2023,42(19):141-144.
- [4] 刘娟,钱蓉,罗歆池,等.多层裸支架技术治疗主动脉夹层动脉瘤患者的术中配合及干预研究[J].中国循证心血管医学杂志,2025,17(01):99-103.
- [5] 刘盼盼.心理护理与精准护理干预对主动脉夹层动脉瘤患者围手术期的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(05):537-538.
- [6] 赖杏,黄宝玉,林叶.路径导向性护理结合精准干预在B型主动脉夹层动脉瘤围术期中的应用效果分析[J].循证护理,2022,8(18):2551-2554.
- [7] 李娟,徐世国.基于风险管理模式的精准护理在DeBakey I型主动脉夹层患者术后急性呼吸系统疾病中的应用效果[J].首都食品与医药,2023,30(16):91-94.
- [8] 李莉,罗红侠.心理护理干预联合健康宣教对主动脉夹层动脉瘤患者不良情绪和治疗依从性的影响[J].2020,(10).

版权声明: ©2026 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