

5A 护理模式在下肢动脉硬化闭塞行介入治疗患者中的应用研究

位 娟, 刘玉莹*

昆山市中医医院 江苏昆山

【摘要】目的 探究下肢动脉硬化闭塞行介入治疗患者采用 5A 护理模式的应用效果。**方法** 选取 2023 年 7 月至 2024 年 5 月在我院收治的 64 例下肢动脉硬化闭塞行介入治疗患者。随机分为对照组 (32 例) 和观察组 (32 例), 对照组采用常规护理, 观察组采用 5A 护理模式, 对比两组患者疼痛程度、心理状态及护理满意度。**结果** 观察组疼痛程度低于对照组, 心理状态更优, 护理满意度更高, 其差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 5A 护理模式应用于下肢动脉硬化闭塞行介入治疗的效果显著, 能有效缓解疼痛程度, 改善患者心理状态, 提高其护理满意度, 值得在下肢动脉硬化闭塞行介入治疗患者中推广应用。

【关键词】 5A 护理模式; 下肢动脉硬化闭塞行; 介入治疗; 应用效果

【收稿日期】2025 年 8 月 18 日

【出刊日期】2025 年 9 月 25 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250497

Application of 5A nursing model in interventional treatment of patients with lower limb arteriosclerosis occlusion

Juan Wei, Yuying Liu*

Kunshan Traditional Chinese Medicine Hospital, Kunshan, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the application effect of 5A nursing mode in patients with lower limb arterial sclerosis occlusion undergoing interventional treatment. **Methods** 64 patients with lower limb arterial sclerosis occlusion treated with interventional therapy were selected from July 2023 to May 2024 in our hospital. Randomly divided into a control group (32 cases) and an observation group (32 cases), the control group received routine nursing care, while the observation group received 5A nursing mode. The pain level, psychological state, and nursing satisfaction of the two groups of patients were compared. **Results** The pain level of the observation group was lower than that of the control group, the psychological state was better, and the nursing satisfaction was higher. The differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of 5A nursing mode in interventional treatment of lower limb arterial sclerosis occlusion has significant effects, which can effectively alleviate pain, improve patients' psychological state, and enhance their nursing satisfaction. It is worth promoting and applying in the clinical practice of interventional treatment for patients with lower limb arteriosclerosis occlusion.

【Keywords】 5A nursing mode; Lower limb arterial sclerosis occlusion; Interventional therapy; Application effect

下肢动脉硬化闭塞症是由于下肢动脉粥样硬化斑块形成, 引起下肢动脉狭窄、闭塞, 进而导致肢体慢性缺血的一种常见外周血管疾病。介入治疗作为目前治疗下肢动脉硬化闭塞症的重要手段。但介入治疗后患者仍面临疼痛、并发症等诸多问题, 对护理工作提出了更高要求。5A 护理模式是一种以患者为中心, 并且该模式强调在护理过程中全面评估患者情况, 给予针对性的健康指导^[1]。因此, 本研究旨在探讨 5A 护理模式

在下肢动脉硬化闭塞行介入治疗患者中的应用效果。具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023 年 7 月-2024 年 5 月在我院收治的下肢动脉硬化闭塞行介入治疗患者 64 例, 且所有患者均符合下肢动脉硬化闭塞行诊断标准, 并行介入治疗; 意识清楚, 能正常沟通且配合护理; 无严重脏器功能障碍;

*通讯作者: 刘玉莹

没有患有精神疾病或认知功能障碍;无凝血功能障碍或中途退出研究者。随机分为对照组(男 20 例,女 12 例,65.37±3.52 岁),观察组(男 17 例,女 15 例,65.44±3.21 岁)。对比两组患者一般资料情况($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理,术前向患者介绍手术流程及注意事项,协助完成术前检查,做好心理疏导。术后密切监测生命体征,遵医嘱给予镇痛药物缓解疼痛,并指导患者合理饮食。观察组采用 5A 护理模式。具体如下:

(1) 询问:在患者入院后,责任护士主动与患者沟通,详细询问患者的疾病信息。通过耐心倾听患者的诉说,了解患者的需求和担忧,建立良好的护患关系,为后续的护理工作奠定基础。

(2) 评估:运用专业的评估工具对患者进行全面评估。评估患者的心理状态及患者的疼痛程度;同时评估患者的肢体功能、营养状况、自理能力等。根据评估结果,制定个性化的护理计划。

(3) 建议:根据患者的评估结果,为患者提供针对性的建议。对于心理状态不佳的患者,给予心理疏导和支持,建议患者通过听音乐、阅读等方式缓解焦虑和抑郁情绪;对于疼痛患者,建议采用分散注意力、放松训练等非药物方法缓解疼痛,并根据疼痛程度合理调整镇痛方案;同时,为患者提供饮食、运动、康复训练等方面的建议,指导患者养成健康的生活方式。

(4) 支持:在整个治疗过程中,给予患者全方位的支持。包括情感支持,鼓励患者积极面对疾病,增强战胜疾病的信心;信息支持,及时向患者及家属讲解疾病的相关知识、治疗方案、注意事项等,使患者对疾病

有更清晰的认识;社会支持,协调患者家属和朋友给予患者关心和帮助,让患者感受到家庭和社会的温暖。

(5) 随访干预:患者出院后,定期进行随访。通过电话随访、微信随访或门诊随访等方式,了解患者的康复情况、心理状态及生活质量。根据随访结果,及时调整护理方案,为患者提供持续的护理指导和支持。

1.3 观察指标

疼痛程度:采用 VAS 对患者的疼痛程度进行评估。VAS 评分范围为 0 - 10 分,0 分表示无疼痛,10 分表示剧烈疼痛。评分越低,疼痛越低。

心理状态:采用 SDS、SAS 对患者的心理状态进行评分,SAS 和 SDS 评分标准为:≥50 分为轻度焦虑/抑郁,≥60 分为中度焦虑/抑郁,≥70 分为重度焦虑/抑郁。得分越高,心理状态越差。

护理满意度:采用自制护理满意度对患者进行调查,总分为 100 分,满意度分为(≥90)为非常满意,(80-89 分)为满意,(<80 分)为不满意。

1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 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 χ^2 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 两组患者心理状态及疼痛程度对比

通过数据情况,观察组心理状态及疼痛程度都优于对照组($P<0.05$)。

2.2 两组患者护理满意度对比

通过数据情况,观察组护理满意度高于对照组($P<0.05$),见表 2。

表 1 两组患者心理状态及疼痛程度对比($\bar{x} \pm s$, 评分)

组别	例数	SDS	SAS	VAS
观察组	32	39.66±4.13	45.21±3.39	3.51±0.79
对照组	32	50.12±3.68	51.84±2.47	4.63±1.12
t	-	9.674	8.949	4.623
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者护理满意度对比[例(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	32	21 (65.63)	10 (31.25)	1 (3.13)	31 (96.87)
对照组	32	13 (40.63)	15 (46.88)	4 (12.5)	28 (87.5)
χ^2	-	12.549	5.131	6.093	6.093
P	-	0.001	0.023	0.014	0.014

3 讨论

下肢动脉硬化闭塞症是动脉粥样硬化在下肢动脉系统中的局部表现, 该疾病不仅严重影响患者的生活质量, 还可能导致严重的并发症。介入治疗作为一种微创、有效的治疗手段, 已成为下肢动脉硬化闭塞症的重要治疗方式之一。但介入治疗过程复杂, 患者在术前、术中和术后往往面临较大的心理压力和生理不适。这些因素可能延缓康复进程。而 5A 护理模式可以为患者提供全面、个性化、连续性的护理服务。该模式不仅关注患者的生理需求, 还重视患者的心理状态和护理体验, 旨在通过多维度的护理干预, 提升患者的治疗效果和生活质量^[2]。

下肢动脉硬化闭塞症患者在接受介入治疗前后, 由于对疾病的担忧、对治疗效果的不确定性以及术后身体不适等原因, 常出现焦虑、抑郁等负面情绪。5A 护理模式中的询问和支持环节, 使护理人员能够及时了解患者的心理需求, 给予患者充分的情感关怀和心理疏导^[3]。通过耐心解释治疗过程和预后情况, 帮助患者树立治疗信心; 同时, 鼓励患者与病友交流, 分享治疗经验, 减轻孤独感和无助感, 能够有效缓解患者的焦虑、抑郁情绪, 改善患者的心理状态。患者在掌握这些心理调适技巧后, 能够更加从容地应对疾病带来的挑战, 提高心理韧性, 促进身心的全面康复^[4]。

对患者的疼痛程度、性质、发作规律等进行全面、准确的评估。根据评估结果, 结合患者的个体差异, 制定个性化的镇痛方案。对于疼痛较轻的患者, 采用物理治疗方法缓解疼痛; 对于疼痛较严重的患者, 在医生的指导下合理使用镇痛药物, 并密切观察药物的疗效和不良反应, 确保镇痛效果的同时, 减少药物副作用的发生^[5]。在建议环节, 护理人员向患者及其家属详细讲解疼痛产生的原因、疼痛管理的重要性以及如何正确应对疼痛。提高患者对疼痛的认知水平, 能够更好地配合护理人员进行疼痛治疗和护理^[6]。

5A 护理模式以患者为中心, 通过询问和评估环节, 深入了解患者的个体需求, 制定个性化的护理方案。通过研究结果显示, 患者疼痛程度、心理状态及护理满意度情况都优于对照组 ($P<0.05$), 且与李晓梅^[7]等研究

结果一致, 表明了 5A 护理模式在下肢动脉硬化闭塞行介入治疗中具有一定的优势。并且该模式强调护患沟通的重要性。通过有效的沟通, 护理人员能够及时了解患者的需求和意见, 及时解决患者在治疗和康复过程中遇到的问题^[8]。

综上所述, 5A 护理模式应用于下肢动脉硬化闭塞行介入治疗的效果显著, 能有效缓解疼痛程度, 改善患者心理状态, 提高其护理满意度。

参考文献

- [1] 付宪辉, 麻荣静, 戚瑞妍, 等. 5A 护理模式在下肢动脉硬化闭塞行介入治疗患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(5):94-97.
- [2] 申雪洋. 介入治疗下肢动脉硬化性闭塞症的护理对策探讨[J]. 健康忠告, 2022, 16(17):157-159.
- [3] 张荻荻. 延续护理在下肢动脉硬化闭塞行介入治疗的患者中的应用[J]. 当代临床医刊, 2021, 34(3):38-39.
- [4] 陈玉婷, 吴静. 个体化疼痛护理在下肢动脉硬化闭塞症术后患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2023, 35(4):180-183.
- [5] 冯文. 延续护理在下肢动脉硬化闭塞症介入术后的应用效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 43(15):1494-1497.
- [6] 崔征. 研究血管介入治疗下肢动脉硬化闭塞症的针对性护理措施[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6):251-252.
- [7] 李晓梅, 邵泽锋, 何娟. 5A 护理模式在下肢动脉硬化闭塞症患者治疗中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(4):47-49.
- [8] 杨一朗. 下肢动脉硬化闭塞症行介入治疗患者的护理效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(6):109-111.

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