

精细化管道护理在主动脉夹层术后患者中的应用及并发症观察

丁亚云, 明飞霞

新疆维吾尔自治区喀什地区第二人民医院心胸外科 新疆喀什

【摘要】目的 分析主动脉夹层术后患者行精细化管道护理服务的意义。**方法** 收录样本对象的时间范围为 2025 年 1 月至 2026 年 3 月, 纳入样本对象为 33 例主动脉夹层术后患者, 采用电脑抽号法的方式对患者进行分组, 以观察组、对照组作为两组的命名, 分别含有 16 例、17 例, 分别对其提供精细化管道护理、常规护理, 对比两组患者的差异性。**结果** 观察组患者的并发症发生率更低 ($P<0.05$); 观察组患者的生活质量、护理依从性、护理满意度等均更高 ($P<0.05$)。**结论** 主动脉夹层术后患者行精细化管道护理服务可以有效提升患者的生活质量, 并且能够改善患者的护理依从性以及护理满意度, 并且能够降低患者发生并发症的风险。

【关键词】 精细化管道护理; 主动脉夹层术; 并发症

【收稿日期】 2026 年 7 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260419

Application of refined pipeline nursing in patients with aortic dissection and observation of complications

Yayun Ding, Feixia Ming

Department of cardiothoracic surgery, the second people's Hospital of Kashgar, Xinjiang Uygur Autonomous Region, Kashgar, Xinjiang

【Abstract】Objective To analyze the significance of refined pipeline nursing service for patients with aortic dissection after operation. **Methods** the time range of the sample objects included is planned to be from January 2025 to March 2026. The sample objects included in the group are planned to be 33 patients with aortic dissection after operation. The patients are divided into two groups by computer number drawing method. The observation group and the control group are named for the two groups, including 16 cases and 17 cases, respectively. They are respectively provided with refined pipeline nursing and routine nursing, and the differences between the two groups are compared. **Results** the incidence of complications in the observation group was lower ($P<0.05$); The quality of life, nursing compliance and nursing satisfaction of the observation group were higher ($P<0.05$). **Conclusion** refined pipeline nursing service for patients with aortic dissection after operation can effectively improve the quality of life of patients, improve the nursing compliance and nursing satisfaction of patients, and reduce the risk of complications.

【Keywords】 Refined pipeline nursing; Aortic dissection; Complication

主动脉夹层属于临床发生率较高的心血管疾病, 这种疾病具有起病急骤、病情进展迅速的特点, 且疾病的病死率相对较高^[1-2]。手术治疗是临床对主动脉夹层患者施治的重要措施。但是术后需要为患者留置多种管道, 便于监测病情、引流积液等^[3]。精细化管道护理服务属于临床新型护理措施, 通过拟定个性化、全方位的护理方案, 提升临床护理服务的质量与效果^[4]。因此, 本文进一步分析精细化管道护理服务的意义。报道如下:

1 资料与方法

1.1 资料

收录样本对象的时间范围为 2025 年 1 月至 2026 年 3 月, 纳入样本对象为 33 例主动脉夹层术后患者, 采用电脑抽号法的方式对患者进行分组, 以观察组、对照组作为两组的命名, 分别含有 16 例、17 例。观察组: 男/女: 11/5; 年龄: 37~65 岁, 均值 (47.81 ± 12.94) 岁。对照组: 男/女: 13/4; 年龄: 36~65 岁, 均值 (47.35 ± 9.14) 岁。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

术后, 帮助患者保持舒适体位, 并合理固定管道, 避免管道出现扭曲、受压等问题。对引流液的情况进行

观察,其中包括:颜色、量以及性质等,做好记录。一旦发现引流液存在异常的情况,应及时向医生进行报告。

1.2.2 观察组

(1) 留置前护理:全面评估患者病情严重程度、血管条件、皮肤状态、意识状态及引流需求,结合术后管道类型(胸腔闭式引流管、心包纵隔引流管、深静脉置管、导尿管),精准选择匹配的管道规格与固定材质;逐根检查管道完整性、通畅性,预冲管道排除空气,避免破损、堵塞、漏气;严格执行无菌操作,备齐无菌用品,操作前洗手、戴无菌手套,穿刺部位与管道接口处消毒 ≥ 2 遍,预防交叉感染。(2) 留置期间护理:实施分类固定,胸腔闭式引流管、心包纵隔引流管采用高举平台法固定于胸壁,预留 10-15cm 活动长度,防止牵拉致引流口出血;深静脉置管用 3M 透明敷贴无张力固定,每周更换 2 次敷贴,渗血渗液时立即更换;导尿管固定于大腿内侧,避免尿道黏膜损伤。(3) 拔管护理:拔管后持续监测心率、血压、呼吸等生命体征,观察伤口渗血、红肿情况,异常时立即上报医生并针对性处理。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者的并发症发生率对比

尿路感染、管路堵塞、管道脱出等。

1.3.2 两组患者的护理依从性对比

完全依从、部分依从以及不依从等 3 个等级。

1.3.3 两组患者的生活质量对比

心理功能、躯体功能、认知功能、社会功能等 4 个维度。

1.3.4 两组患者的满意度对比

十分满意、满意以及不满意等 3 个等级。

1.4 数据处理

所有数据采用 SPSS 22.0 软件进行计算,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,以 $\alpha=0.05$ 检验水准进行 t 检验;计数资料进行 χ^2 检验, $P<0.05$ 视为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的并发症发生率对比,详见表 1 所示

2.2 两组患者的护理依从性对比,详见表 2 所示

2.3 两组患者的生活质量对比,详情见表 3 所示

2.4 两组患者的满意度对比,详情见表 4 所示

表 1 两组患者的并发症发生率对比 (%)

组别	例数	尿路感染	管路堵塞	管道脱出	并发症发生率 (%)
观察组	16	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)
对照组	17	2 (11.76)	1 (5.88)	1 (5.88)	4 (23.52)
χ^2 值	-	-	-	-	4.284
P 值	-	-	-	-	0.038

表 2 两组患者的护理依从性对比 (%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性 (%)
观察组	16	10 (62.50)	6 (37.50)	0 (0.00)	16 (100.00)
对照组	17	9 (52.94)	3 (17.64)	5 (29.41)	12 (70.59)
χ^2 值	-	-	-	-	5.546
P 值	-	-	-	-	0.018

表 3 两组患者的生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理功能		躯体功能		认知功能		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	16	58.96 $\pm$ 1.06	98.56 $\pm$ 1.55	48.52 $\pm$ 1.36	97.52 $\pm$ 1.03	44.56 $\pm$ 1.36	95.23 $\pm$ 1.54	58.66 $\pm$ 1.36	95.66 $\pm$ 0.25
对照组	17	58.99 $\pm$ 1.05	90.52 $\pm$ 1.25	48.55 $\pm$ 1.33	91.55 $\pm$ 1.63	44.55 $\pm$ 1.35	92.66 $\pm$ 1.06	58.42 $\pm$ 1.65	92.66 $\pm$ 0.24
t 值		0.081	25.684	0.064	12.484	0.021	5.613	0.454	35.170
P 值		0.935	<0.001	0.949	<0.001	0.983	<0.001	0.652	<0.001

表 4 两组患者的满意度对比 (%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度 (%)
观察组	16	9 (56.25)	7 (43.75)	0 (0.00)	16 (100.00)
对照组	17	6 (35.29)	5 (29.41)	6 (35.29)	11 (64.70)
χ^2 值	-	-	-	-	6.902
P 值	-	-	-	-	0.008

3 讨论

主动脉夹层是临床危急重症，手术是首选治疗方式，术后通常留置导管，管道护理质量直接决定术后并发症风险与康复效果^[5]。常规管道护理仅开展基础固定与引流观察，缺乏个体化评估、分类管理与全程细节把控，护理针对性不足，易引发管道相关并发症，降低患者护理依从性与满意度^[6-7]。本研究中，对照组采用常规护理所取得的效果甚微。精细化管道护理以患者为中心，注重护理细节，结合患者个体病情特点制定个性化护理方案，从管道留置前的评估与准备、留置期间的固定与监测、留置期间的维护及拔管后的护理等各个环节进行规范化、标准化管理，有效弥补了常规护理的不足^[8]。本次研究结果表明，观察组患者的并发症发生率更低（ $P<0.05$ ）；观察组患者的生活质量、护理依从性、护理满意度均更高（ $P<0.05$ ）。

综上所述，采用精细化护理服务对主动脉夹层患者进行干预，该措施的应用可以有效改善患者的生活质量、护理依从性以及护理满意度，降低患者发生并发症的风险。

参考文献

[1] 王春丽, 陈红珍, 陈红领. 5E 理念联合循证护理在 Stanford B 型主动脉夹层患者围术期中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2026, 31 (04): 133-135.

[2] 杜鹏程, 高玲花, 张倩. 基于问题导向的循证护理策略在主动脉夹层动脉瘤术后患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂

志, 2026, 31 (04): 78-81.

[3] 李宁, 宋鹏, 冯美歌. 多模态神经监测联合心理护理对 A 型主动脉夹层患者术后恢复及生活质量的影响[J]. 济宁医学院学报, 2026, 49 (01): 57-62.

[4] 高冰, 王磊. 同质护理服务理念下的手术室综合护理模式对 Stanford B 型主动脉夹层治疗患者应激反应的影响[J]. 临床研究, 2026, 34 (02): 172-175.

[5] 罗招凤, 黄江英, 王沅. 围手术期清单式护理在 Stanford B 型胸主动脉夹层患者杂交手术中的应用效果[J]. 心血管病防治知识, 2025, 15 (20): 95-98.

[6] 苏赛男, 赵林, 刘孝洁. 失效模式和效应分析在急性 A 型主动脉夹层急诊手术护理风险管理中的应用[J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10 (29): 129-132.

[7] 苏永琳. “321” 健康宣教联合正念减压疗法在急性主动脉夹层介入治疗患者护理中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2025, 15 (18): 103-106.

[8] 魏彦慧, 沙丽, 王亚心, 等. 认知行为疗法联合多元化护理对 Stanford A 型主动脉夹层患者术后服药依从性及并发症的影响[J]. 新乡医学院学报, 2025, 42 (09): 760-764+770.

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