

精准护理联合心理干预对主动脉夹层动脉瘤术后 心理应激状态及并发症的影响

黄莎莎

贵州医科大学附属医院心脏外科 贵州贵阳

【摘要】目的 观察在对主动脉夹层动脉瘤手术患者护理时开展精准护理联合心理干预对患者应激状态及并发症的影响。**方法** 在本院 2024 年 1 月至 12 月主动脉夹层动脉瘤术患者中选择 78 例为对象，随机抽样均分 2 组，任取其中 1 组按照常规模式进行护理（39 例，对照组），余下 1 组则开展精准护理联合心理干预（39 例，观察组）。针对两组患者心理弹性、并发症进行统计。**结果** 观察组护理后心理弹性高于对照组， $P<0.05$ 。并发症发生率，观察组低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 对主动脉夹层动脉瘤手术患者开展精准护理联合心理干预，可以对患者术后心理应激状态进行改善，降低并发症发生率，有助于患者进行恢复。

【关键词】 精准护理；心理干预；主动脉夹层动脉瘤术；心理应激状态；并发症

【收稿日期】2025 年 7 月 25 日

【出刊日期】2025 年 8 月 24 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250418

The effect of precision nursing combined with psychological intervention on postoperative psychological stress status and complications of aortic dissection aneurysm

Shasha Huang

Department of Cardiology, Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To observe the effect of precision nursing combined with psychological intervention on the stress state and complications of patients undergoing aortic dissection surgery. **Methods** 78 patients undergoing aortic dissection aneurysm surgery in our hospital from January to December 2024 were selected as the subjects. They were randomly divided into two groups, with one group receiving routine nursing care (39 cases, control group) and the remaining group receiving precision nursing combined with psychological intervention (39 cases, observation group). Conduct statistical analysis on the psychological resilience and complications of two groups of patients. **Results** The psychological resilience of the observation group after nursing was higher than that of the control group, $P<0.05$. The incidence of complications was lower in the observation group than in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Precision nursing combined with psychological intervention for patients undergoing aortic dissection surgery can improve their postoperative psychological stress state, reduce the incidence of complications, and help patients recover.

【Keywords】Precision nursing; Psychological intervention; Aortic dissection aneurysm surgery; Psychological stress state; Complication

主动脉夹层动脉瘤为当前较为常见的病症类型，在临床一直保持有较高的发生率，会导致患者存在有疼痛、血压异常等症状，部分较为严重患者会出现休克等症状^[1-2]。手术治疗为当前临床对主动脉夹层动脉瘤患者的主要治疗方案，但手术具备有一定创伤性且在术后早期患者出于对自身病症的担忧容易存在有负面心理，不利于患者恢复^[3-4]。为综合保障对主动脉夹层

动脉瘤手术患者的治疗效果，需在患者术后恢复过程中及时采取有效护理措施对患者心理应激状态进行改善并降低并发症发生率。本次研究主要对主动脉夹层动脉瘤手术患者接受精准护理联合心理干预的作用进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2024 年 1 月至 12 月主动脉夹层动脉瘤术患者中选择 78 例为对象, 随机抽样均分 2 组, 任取其中 1 组按照常规模式进行护理 (39 例, 对照组), 余下 1 组则开展精准护理联合心理干预 (39 例, 观察组)。对照组中男性 20 例, 女性 19 例, 年龄在 45—77 岁间, 均值为 (56.45 ± 1.73) 岁。体质指数在 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.73 \pm 1.02) \text{ kg/m}^2$ 。观察组中男性 21 例, 女性 18 例, 年龄在 46—78 岁间, 均值为 (56.15 ± 1.68) 岁。体质指数在 $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.68 \pm 1.35) \text{ kg/m}^2$ 。两组基本资料对比, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者在恢复期间由护理人员为其开展常规护理, 准确评估患者在术后早期各方面指标变化情况。结合患者认知水平详细为患者讲解在术后恢复期间需要注意的各方面问题, 并做好术后用药指导、饮食护理等。观察组在术后恢复期间则开展精准护理联合心理干预。(1) 精准护理。①细化术前护理。在手术开始前, 护理人员需对患者各方面情况进行综合性评估, 了解患者对自身病症的态度, 分析患者是否存在心理压力。并及时对患者开展心理疏导, 告知患者当前手术方案的有效性, 缓解患者心理压力。并为患者分享部分类似病例, 促使患者在术前自信心可以得到建立。②疼痛护理。在病症的影响下, 患者存在有不同程度疼痛症状。护理人员需准确评估患者疼痛程度, 分析患者疼痛耐受性。指导患者可以进行阅读或者听音乐等, 对自身注意力进行转移, 达到缓解疼痛的作用。若患者疼痛较为严重且超过患者耐受范围, 则需要及时告知医生进行药物镇痛。对于服用镇痛药物患者则需要对镇痛药物剂量严格进行控制。③血压管理。在患者恢复期间需准确开展患者血压管理工作, 定期对患者进行血压测量, 评估患者血压是否存在异常, 并合理服用降压类药物对血压进行控制。④用药管理。在患者用药期间, 护理人员需耐心为患者讲解每种药物的特点, 增加患者对

自身用药方案的认知水平。并告知患者在用药期间可能出现的不良反应等, 鼓励患者保持良好的用药习惯。对于患者存在的关于用药等方面的疑问, 护理人员需耐心为患者进行解答。(2) 心理护理。①心理评估。护理人员在和患者交流的过程中需积极引导患者将心理压力进行倾诉, 明确患者存在负面情绪的原因, 并结合患者具体情况制定针对性护理方案。②心理疏导。耐心解答患者存在的各方面疑问, 第一时间告知患者手术的成功性, 避免患者过于担忧。指导患者进行冥想放松训练, 由护理人员进行引导, 指导患者闭眼, 想象部分另自己开心的事情, 缓解心理压力。并指导患者家属、朋友等多陪伴患者, 给与患者鼓励和支持, 避免患者将注意力过度集中在自身病症方面, 增加心理压力。

1.3 观察指标

(1) 心理弹性评估。两组病例恢复期间心理弹性按照 Connor-Davidson 心理弹性量表开展评估, 坚韧 (0~52 分)、自强 (0~32 分)、乐观 (0~16 分), 指导患者结合自身具体情况对量表中相关问题进行回答, 分值越高则患者心理弹性越好。(2) 并发症统计。针对两组患者术后恢复过程中并发症进行统计, 包括感染、出血、血尿。

1.4 统计学方法

研究中相关数据都按照 SPSS25.0 进行处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则按照均值 ± 标准差表示, t 检验, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 心理弹性对比

对心理弹性评估, Connor-Davidson 心理弹性量表评分, 干预后观察组评分较对照组高, ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 并发症统计

并发症发生率, 观察组低于对照组, $P < 0.05$, 见表 2。

表 1 两组心理弹性对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	坚韧		自强		乐观	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	39	26.15 ± 2.05	38.68 ± 2.05	18.15 ± 1.78	28.56 ± 1.56	6.78 ± 0.74	10.15 ± 0.68
对照组	39	26.23 ± 2.15	32.16 ± 1.78	18.22 ± 1.68	21.35 ± 1.46	6.86 ± 0.68	8.35 ± 0.35
t	-	1.857	26.045	1.587	27.105	1.628	16.425
P	-	0.634	0.001	0.615	0.001	0.525	0.001

表 2 并发症统计[n,(%)]

组别	例数	感染	出血	血尿	发生率
观察组	39	0（0.00）	1（2.56）	1（2.56）	2（5.13）
对照组	39	2（5.13）	2（5.13）	2（5.13）	6（15.38）
χ^2	-	-	-	-	25.045
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

主动脉夹层动脉瘤在临床一直保持有极高的发生率，手术治疗为当前临床对该部分患者的主要治疗方案。但手术具备有一定创伤性，且患者多伴随有不同程度心理压力，会在一定程度上影响到患者恢复^[5-6]。同时，结合临床实际可见，该部分患者在术后出现并发症的机率较高，同样会影响到临床对该部分患者的整体治疗效果。为促进患者可以在术后迅速进行恢复，需结合患者病症特点及时开展各方面护理支持。

精准护理为当前临床护理工作中较为常用的护理方案，旨在为患者在恢复过程中提供更加全面的护理支持，起到帮助患者进行恢复的作用，满足患者在恢复过程中对护理工作的需求，可以间接起到对患者术后恢复过程中并发症进行预防的目的^[7-8]。心理护理则侧重对患者术后恢复过程中心理层面进行护理，缓解患者心理压力，促使患者能够以更加积极的心态面对病症^[9-10]。本次研究中，观察组则接受精准护理联合心理干预，恢复期间心理弹性评分明显高于对照组，并发症发生率则低于对照组，充分表明在该联合护理措施的有效性，有助于患者进行恢复。

综合研究，在对主动脉夹层动脉瘤术患者护理时可以开展精准护理联合心理干预，改善患者心理应激状态，降低并发症发生率，有助于患者恢复。

参考文献

[1] 王丹丹,耿思铭,贺海燕. 基于健康理念导向的全程护理模式对行覆膜支架置入治疗的主动脉夹层动脉瘤患者并发症发生率及负性情绪的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2025, 48 (01): 35-38+43.

[2] 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.

[3] 刘迪,孙辉,魏玉莲,等. 1 例马方综合征合并主动脉夹层术后动脉瘤再破裂的护理 [J]. 全科护理, 2024, 22 (12): 2366-2368.

[4] 刘梦. 精准护理联合心理干预对主动脉夹层动脉瘤术后心理应激状态及并发症的影响 [J]. 智慧健康, 2024, 10 (14): 116-118+125.

[5] 耿小想,王玉伟,李慧,等. IMB 护理模式对主动脉夹层动脉瘤手术患者负性情绪、疼痛和生活质量的影响 [J]. 河南医学研究, 2024, 33 (03): 569-573.

[6] 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.

[7] 严亚男,赵胜锋. 多视角框架式延续性护理模式对主动脉夹层动脉瘤患者术后健康行为及生活质量的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34 (07): 837-839.

[8] 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+149.

[9] 胡洁,印琳. 综合护理在胸主动脉夹层动脉瘤腔内修复术中的应用 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11 (12): 51-53+50.

[10] 田微芳,刘雨,陈敬杰. 预见性护理对介入治疗的主动脉夹层动脉瘤患者的影响 [J]. 承德医学院学报, 2023, 40 (02): 130-133.

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