

预见性护理在主动脉夹层覆膜支架置入患者中的应用效果观察

俞一冰

苏州大学附属第四医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析主动脉夹层覆膜支架置入患者中采取预见性护理的效果。**方法** 此次研究对象为 58 例主动脉夹层覆膜支架置入患者，选取时间在 2021 年 1 月-2024 年 12 月期间。按照随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组，参考组给予常规护理，实验组施行预见性护理，每组 29 例。以 ICU 滞留时间、住院时间及不良事件发生率评价两组效果。**结果** 实验组 ICU 滞留时间、住院时间短于参考组 ($P<0.05$)。实验组不良事件发生率低于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 主动脉夹层覆膜支架置入患者中采取预见性护理能够缩短 ICU 滞留时间、住院时间，降低不良事件发生率。此种方法值得推广。

【关键词】 主动脉夹层覆膜支架；预见性护理；ICU 滞留时间；住院时间；不良事件

【收稿日期】 2025 年 4 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250221

Observation of the application effect of proactive nursing in patients with aortic dissection covered with stent placement

Yibing Yu

The Fourth Affiliated Hospital of Soochow University, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of proactive nursing in patients with aortic dissection undergoing stent graft placement. **Methods** The subjects of this study were 58 patients with aortic dissection who underwent stent graft placement, and the selection period was from January 2021 to December 2024. According to the random number table method, the above patients were divided into a reference group and an experimental group. The reference group received routine care, while the experimental group received anticipatory care, with 29 cases in each group. Evaluate the effectiveness of two groups based on ICU stay time, hospitalization time, and incidence of adverse events. **Results** The ICU stay and hospitalization time in the experimental group were shorter than those in the reference group ($P<0.05$). The incidence of adverse events in the experimental group was lower than that in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Proactive nursing in patients with aortic dissection undergoing stent graft placement can shorten ICU stay and hospitalization time, and reduce the incidence of adverse events. This method is worth promoting.

【Keywords】 Aortic dissection covered stent; Proactive care; ICU stay time; Length of hospital stay; Adverse event

主动脉夹层是一种极为凶险的心血管疾病，其发病急骤，进展迅速，若不及时治疗，患者往往面临极高的死亡风险^[1]。随着医疗技术的进步，覆膜支架置入术已成为治疗主动脉夹层的有效手段之一。然而，手术的成功与否不仅取决于医生的技术水平，还与术后的护理密切相关。预见性护理作为一种先进的护理理念，强调在护理过程中提前识别并干预潜在的风险因素，从而有效预防并发症的发生，促进患者的快速康复。为此，本研究选取在 2021 年 1 月-2024 年 12 月期间收治的 58 例主动脉夹层覆膜支架置入患者为研究对象，分析主动脉夹层覆膜支架置入患者中采取预见性护理的

效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象为 58 例主动脉夹层覆膜支架置入患者，选取时间在 2021 年 1 月-2024 年 12 月期间。按照随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组，参考组给予常规护理，实验组施行预见性护理，每组 29 例。实验组中男、女分别为 16 例、13 例，年龄 57-89 岁，均值范围 (67.41 ± 3.43) 岁。参考组男、女分别为 18 例、11 例，年龄 58-88 岁，均值范围 (68.78 ± 3.65) 岁。两组资料对比差异小 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理，对患者生命体征指标密切观察，指导患者用药，给予其口头健康教育等。

1.2.2 实验组

本组在上述基础上采取预见性护理，方法详见下文：

(1) 术前预见性护理：对患者进行全面的病情评估，了解其基础疾病、过敏史、用药情况等。向患者及其家属详细介绍主动脉夹层、覆膜支架置入术的相关知识，包括手术目的、过程、可能的风险及术后注意事项，减轻患者的焦虑和恐惧。密切关注患者的心理状态，提供心理疏导和支持，帮助患者建立战胜疾病的信心。教授患者一些放松技巧，如深呼吸、冥想等，以缓解术前紧张情绪。遵医嘱完善各项术前检查，如心电图、超声心动图、CT 血管造影等。指导患者术前禁食禁水，保持充足的睡眠。术前备皮，保持手术区域皮肤清洁。

(2) 术中预见性护理：术中密切监测患者的血压、心率、呼吸等生命体征，及时发现并处理异常情况。熟悉手术步骤，与手术团队紧密配合，确保手术顺利进行。注意观察手术过程中的出血情况，及时准备止血物品。

(3) 术后预见性护理：术后及时评估患者的疼痛程度，采用合适的镇痛措施，如药物镇痛、物理疗法等。指导患者进行深呼吸、咳嗽等动作时如何减轻疼痛。术后持续监测血压和心率，确保血压控制在安全范围内，避免血压过高导致支架移位或内漏。根据医嘱调整降压药物的使用剂量和频率。密切观察患者有无内瘘、支

架移位、血栓形成等并发症的迹象。定期为患者翻身、拍背，预防肺部感染和压疮的发生。鼓励患者早期下床活动，促进血液循环，预防下肢深静脉血栓的形成。术后指导患者进食清淡、易消化的食物，避免刺激性食物。

根据患者的营养状况，制定合理的饮食计划，保证营养摄入。此外，术后继续关注患者的心理状态，提供必要的心理支持和疏导。鼓励患者表达自己的感受和需求，及时给予回应和帮助。

1.3 观察指标

1.3.1 ICU 留滞时间、住院时间

观察记录两组患者的 ICU 留滞时间及住院时间。

1.3.2 不良事件发生率

观察记录两组不良事件发生情况，其中可见内瘘、支架移位及血栓。

1.4 统计学方法

所有研究数据均通过 SPSS 23.0 软件进行统计分析。计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，并进行 t 检验；计数资料则采用 (%) 表示，并进行卡方 (χ^2) 检验。当 P 值小于 0.05 时，认为对比对象间存在统计学上的显著差异。

2 结果

2.1 ICU 留滞时间、住院时间对比分析

表 1 显示，实验组 ICU 滞留时间、住院时间短于参考组 ($P < 0.05$)。

2.2 不良事件发生率对比分析

表 2 显示，实验组不良事件发生率低于参考组 ($P < 0.05$)。

表 1 ICU 留滞时间、住院时间对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (d)

组别	例数	ICU 滞留时间	住院时间
实验组	29	2.35 ± 0.42	16.58 ± 1.34
参考组	29	4.56 ± 0.36	18.76 ± 2.54
<i>t</i>	-	21.514	4.087
<i>P</i>	-	0.001	0.001

表 2 不良事件发生率对比分析 [n, (%)]

组别	例数	内瘘	支架移位	血栓	总发生率 (%)
实验组	29	0 (0.00%)	1 (3.45%)	1 (3.45%)	2 (6.90%)
参考组	29	2 (6.90%)	4 (13.79%)	2 (6.90%)	8 (27.59%)
χ^2	-	-	-	-	4.350
<i>P</i>	-	-	-	-	0.037

3 讨论

主动脉夹层是一种极为严重的致命性疾病，其发病缘由复杂多样，高血压病史在患者中占比高达约70%^[2]。该病症的特点是主动脉内膜发生撕裂，血液经由撕裂口渗入主动脉壁内部，进而在壁中层积聚形成血肿。在急性期，患者可能遭遇多种并发症，诸如夹层破裂、心律失常以及心脏压塞等。主动脉夹层的发病年龄主要集中在50至70岁之间，且男性患者数量多于女性。临床表现上，患者通常会经历突发性的剧烈疼痛、休克，以及因血肿压迫主动脉分支而引发的各种缺血症状^[3]。更为严峻的是，部分患者可能在发病后的两周内，因心律失常、心脏压塞等合并症而不幸丧生。鉴于主动脉夹层的严重性，采取及时且有效的治疗与护理措施显得至关重要。

预见性护理是一种先进的、以患者为中心的护理模式，强调在护理过程中提前识别并干预潜在的风险因素^[4]。要求护理人员具备丰富的专业知识和敏锐的洞察力，能够根据患者的具体情况和疾病特点，预测可能发生的并发症或不良事件，并提前制定预防措施^[5]。通过密切观察患者的病情变化，及时调整护理计划，预见性护理旨在有效预防并发症的发生，促进患者的快速康复^[6]。本次研究结果显示，实验组ICU滞留时间、住院时间短于参考组（ $P < 0.05$ ）。实验组不良事件发生率低于参考组（ $P < 0.05$ ）。由此可见预见性护理的效果较为凸显。笔者认为，预见性护理强调对患者病情的持续监测和早期识别潜在风险。通过密切观察患者的生命体征、疼痛程度、心理状态等，护理人员能够及时发现并处理异常情况，从而避免病情恶化，减少ICU滞留时间和住院时长^[7]。通过提前识别可能导致并发症的风险因素，并采取相应的预防措施，如定期翻身、拍背预防肺部感染，鼓励早期活动预防血栓形成等，有效降低了不良事件的发生率^[8-9]。

综上所述，预见性护理通过早期识别与干预、个性化护理计划、并发症预防以及心理支持与教育等机制，在主动脉夹层覆膜支架置入患者中发挥重要作用，有效缩短ICU滞留时间和住院时长，降低不良事件的发生率。

参考文献

- [1] 成小群. 预见性疼痛护理用于主动脉夹层护理的效果观察 [J]. 智慧健康, 2023, 9 (25): 251-254+259.
- [2] 赵巍,张志强,周铁楠,等.急性亚急性 Stanford B 型主动脉夹层患者胸主动脉远段置入覆膜支架疗效与安全性分析[J].临床军医杂志, 2023, 51(10):1008-1012.
- [3] 沈寅知,黄斌,袁丁,等.探究 Stanford B 型主动脉夹层合并单发左侧椎动脉对胸主动脉覆膜支架修复术后结局的影响[J].中国普外基础与临床杂志, 2024, 31(8):961-967.
- [4] 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.
- [5] 卫紫琼,贾静静,王红雷.覆膜支架腔内修复术对 StanfordB 型主动脉夹层治疗效果与安全性的 Meta 分析[J].中国循证心血管医学杂志, 2024, 16(11):1295-1299.
- [6] 郭敏,周诗扬,王永婷,等.依据监护大数据精准防护主动脉夹层术后患者消化道并发症[J].护理学杂志, 2020, 35(22):4.
- [7] 周璇,成青鉴. 预见性护理在 Stanford A 型主动脉夹层患者长途转运中的应用 [J]. 中国现代医生, 2021, 59 (08): 176-179.
- [8] Schmidbauer L M ,Putz T ,Gehri L , et al. Accelerometer-derived movement features as predictive biomarkers for muscle atrophy in neurocritical care: a prospective cohort study [J]. Critical Care, 2024, 28 (1): 288-288.
- [9] 黄春花.预见性护理结合饮食调节对 Stanford B 型主动脉夹层覆膜支架植入术后并发症及胃肠功能恢复的影响[J].世界中医药, 2017, 12(A02):2.

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