

# 早期护理干预对外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者疼痛评分及心理状态的影响

安咏梅

通辽市第二人民医院放射介入科, 内蒙古 通辽 028000

**【摘要】目的:** 探究早期护理干预对外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者疼痛评分及心理状态的影响。**方法:** 选取2018年1月~2020年1月在某院就诊且行外周动脉栓塞介入溶栓治疗的患者400例为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组200例, 对照组实行常规护理, 观察组实行早期护理干预, 比较两组患者的疼痛缓解情况和生活质量评分情况。**结果:** 观察组的疼痛评分和生活质量评分优于对照组,  $P<0.05$ , 差异有统计学意义。**结论:** 对外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者进行早期护理干预, 可以减轻患者的疼痛, 缓解患者的焦虑和抑郁情绪, 进而提高生活质量, 值得推广。

**【关键词】** 护理干预; 外周动脉栓塞; 介入溶栓治疗

## Effect of Early Nursing Intervention on Pain Score and Psychological State of Patients with Pperipheral Arterial Embolization and Interventional Thrombolysis

AN Yong-mei

Department of Interventional Radiology, Tongliao Second People's Hospital, Tongliao Inner Mongolia 028000, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the effect of early nursing intervention on the pain score and mental state of patients with peripheral arterial embolization and interventional thrombolytic therapy. **Methods:** Select 400 patients who were treated in a hospital from January 2018 to January 2020 and underwent peripheral arterial embolization interventional thrombolytic therapy as the research objects. They were randomly divided into a control group and an observation group with 200 cases in each group. The control group followed routine procedures. Nursing, the observation group implemented early nursing intervention, and compared the pain relief and quality of life scores of the two groups of patients. **Results:** The pain score and quality of life score of the observation group were better than those of the control group,  $P<0.05$ , the difference was statistically significant. **Conclusion:** Early nursing intervention for patients undergoing interventional thrombolytic therapy with peripheral arterial embolism can reduce their pain, relieve their anxiety and depression, and improve their quality of life. It is worthy of promotion.

**【Key words】** nursing intervention; peripheral arterial embolism; interventional thrombolytic therapy

外周动脉栓塞是临床上常见的一种疾病, 其治愈率较低, 且存在较大的截肢风险, 对患者的危害较大<sup>[1]</sup>。导致外周动脉栓塞的主要原因有动脉粥样硬化、大动脉炎、动脉硬化斑块或风湿性心脏病栓子脱落等<sup>[2]</sup>。外周动脉栓塞表现为急性缺血性疼痛和坏死, 疼痛是最早出现的症状, 还有其他各种临床症状将很大程度的影响患者的生活自主性, 对患者的心理状态也造成不良影响, 使患者的生存质量大大降低。目前, 临床上主要采取介入溶栓的方法对外周动脉栓塞进行治疗<sup>[3]</sup>, 此种方法是经皮穿刺介入溶栓, 通过导管注射药物到达血栓部位进行局部溶栓<sup>[4]</sup>, 治疗效果较好。外周动脉栓塞不仅需要医疗方面的治疗, 也还需要采取良好的护理措施来进行干预, 护理工作也是至关重要的, 为了探究早期护理干预对外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者疼痛评分及心理状态的影响, 本研究进行了一系列调查, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2018年1月~2020年1月在某院就诊且行外周动脉栓塞介入溶栓治疗的患者400例为研究对象, 随机分为对照组和观察组, 每组200例, 其中, 对照组男106例, 女94例, 年龄45~75岁, 平均 $(59.47\pm 7.01)$ 岁, 观察组男104例, 女96例, 年龄43~75岁, 平均 $(59.35\pm 7.12)$ 岁。两组患者在一般资料上均无明显差异,  $P>0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

对对照组实行常规护理, 常规护理的内容包括饮食护理、用药护理、对症护理和病情观察等。对观察组在实行常规护理的基础之上进行早期护理干预, 具体内容如下: (1) 心理干预: 心理干预是存在于整个外周动脉栓塞介入溶栓治疗过程之中的。医护人员需要对患者及其家属进行疾病的健康教育, 让他们了解导致外周动脉栓塞的原因, 纠正他们对

疾病的错误认知,医护人员还要给患者及其家属讲解一些关于康复治疗的方法,指导他们掌握正确的自我护理方法,使他们对外周动脉栓塞介入溶栓治疗的护理有一个系统的认知,形成自身的护理知识体系,使患者正确的进行自我护理,以便于尽早地恢复健康;(2)术前护理:医护人员需要对患者的临床资料进行全面的分析,了解患者的肢体功能状况和栓塞部位,与患者积极沟通,并对患者在实行外周动脉栓塞介入溶栓治疗过程中可能会发生的情况进行周密的护理准备,制定好针对性的护理措施;(3)术后护理:医护人员需要告知患者要在术后进行大量饮水,一般术后8h内要饮用达到1000ml~2000ml之间的饮水量,其目的是为了促进排尿,把造影剂尽快从肾脏中排出;医护人员还需要为患者提前准备气垫床,以便术后患者使用,为患者增加软垫,每2h为患者交替更换软垫位置,提高患者的治疗舒适度,术后要对患者进行严密的观察,同时告知家属,不可让患者屈曲髋关节,应当让患者平卧12h,医护人员还要记得检查绷带情况,用沙袋加以压迫处理,6h后移除沙袋,注意绷带的弹性情况,防止其包扎过松或过紧,注意绷带下的伤口有无血肿、渗血等异常情况,避免并发症的发生,密切关注肢体皮肤颜色和温度的变化,还需留意足背动脉搏动情况;医护人员还需对患者的微量泵、溶栓导管和留置鞘管加以留意,注意微量泵的剩余药量,每日对导管与泵的连接处进行消毒处理,及时更换纱布,以免发生感染,还需要固定好溶栓导管和留置鞘管,注意不要脱出或者弯折,保持管道的通畅;医护人员要在患者出院时对患者进行用药叮嘱,嘱咐患者遵医嘱定时定量进行服药,定期回医院进行复查治疗,在家注意饮食规律,讲究营养均衡,不可吸烟喝酒,适当活动肢体,增加机体活力,保持心情愉快,但注意不可运动过度。

### 1.3 观察指标

(1)两组患者的疼痛评分:评分越低,说明护理效果越好;(2)两组患者的生活质量评分:评分越高,说明护理效果越好。

### 1.4 统计学方法

将本组数据代入SPSS21.0软件处理分析,采用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,实施 $t$ 检验。 $P<0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的疼痛质量评分

观察组的疼痛评分要低于对照组, $P<0.05$ ,差异有统计学意义。详见表1。

表1 两组患者的疼痛评分 $[(\bar{x}\pm s)$ 分]

组别	例数	干预后疼痛评分
对照组	200	3.68±0.42
观察组	200	1.18±0.31
t	-	67.729
P	-	0.000

### 2.2 两组患者的生活质量评分

观察组的生活质量评分要高于对照组, $P<0.05$ ,差异有统计学意义。详见表2。

表2 两组患者的生活质量评分 $[(\bar{x}\pm s)$ 分]

组别	例数	干预后生活质量评分
对照组	200	79.10±4.02
观察组	200	87.62±3.85
t	-	21.647
P	-	0.000

## 3 讨论

目前,外周动脉栓塞在我国的临床上有比较高的发病率<sup>[5]</sup>,其主要发病机制是外周动脉内产生血栓而发生堵塞<sup>[6]</sup>,导致远端无法获得血流而缺血,进而疼痛、坏死,甚至残疾,致残率十分高,给患者带来极大的痛苦,严重影响了患者的生活质量,传统的治疗方法包括手术治疗、溶栓等,治疗效果均不理想,近年来,随着微创治疗技术的迅速发展,外周动脉栓塞介入溶栓治疗取得了很好的治疗效果,其在治疗外周动脉栓塞方面有很多优点,它可以降低治疗风险,降低致残率,并且它的治疗效果好,可以有效抑制病情发展,并发症也少,可以提高患者的生存质量,是目前治疗外周动脉栓塞比较安全可靠的治疗方法。在对患者进行治疗的同时,患者可能因为疼痛产生紧张焦虑的不良情绪,这就会对治疗效果产生不利的影 响,治疗效果将大打折扣,因此,保证护理到位有助于患者的预后恢复,可以消除患者的紧张、焦虑和恐惧等不良情绪,使患者更好地配合治疗,进而尽快使患者恢复健康。

常规的护理模式已经不能满足患者日益严格的护理要求了,且常规护理模式的形式比较单一,患者并不能完全得到全面细致的护理,生活质量也没有得到明显地改善,而对患者进行早期护理干预可以很好的解决该问题。早期护理干预是建立在常规护理的基础之上,对患者的具体情况进行更加系统化的护理模式,其从心理干预、术前护理、术后护理三大方面对患者进行护理。从心理干预这方面来说,对患者及其家属进行外周动脉栓塞的相关知识

科普, 讲明该疾病的发病机制、发病原因、治疗方法等, 有利于患者及其家属对外周动脉栓塞进行更加深入的了解, 有利于缓解患者的焦虑和恐慌, 有利于树立患者战胜疾病的信心, 保持良好的心理状态, 从而提高患者的依从性, 以便于医务人员更好的开展临床工作; 从术前护理这方面来说, 医护人员对患者进行详细的了解后, 有利于更好的开展护理工作, 做好周全的护理准备, 使患者有更好的护理体验; 从术后护理这方面来说, 医护人员叮嘱患者多喝水, 有利于患者体内造影剂的尽快排出, 医护人员对疾病的并发症方面应多加注意, 颅内出血是溶栓治疗后最严重的并发症, 因此, 医护人员应加强对患者血压的监测, 预防并发症的发生, 减轻患者的痛苦, 医护人员还应在患者出院时进行用药叮嘱, 强调定时定量遵医嘱用药的好处, 此外, 医护人员还应对患者的生活习惯进行指导, 嘱咐患者务必戒烟戒酒, 养成良好的生活作息, 适当锻炼身体, 日常饮食要注意营养搭配, 荤素适宜, 多食肉蛋果蔬, 少食油盐, 养成良好的饮食习惯。本研究表明, 观察组的疼痛评分和生活质量评分均优于对照组,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义, 对患者进行早期护理干预的效果显著。

综上所述, 对外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者进行早期护理干预, 可以减轻患者的疼痛, 缓解患者的焦虑和抑郁情绪, 避免了截肢等严重并发症的发生, 提高治愈率, 进而提高生活质量, 值得推广。

## 参考文献

- [1] 李淑琴, 牛锐. 介入溶栓治疗外周动脉栓塞的护理体会 [J]. 西部中医药, 2016, 29(6): 146-147.
- [2] 孙丽, 孙闯, 黄学晓. 外周动脉栓塞介入溶栓治疗的护理 [J]. 西南军医, 2015, 12(5): 1019-1020.
- [3] 王东清. 外周动脉栓塞介入溶栓治疗的护理 [J]. 航空航天医学杂志, 2016, 27(7): 922-923, 924.
- [4] 杜鹏飞, 杨宏伟, 杜静怡. 专案三维护理模式在外周动脉栓塞介入溶栓患者护理中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2020, 17(1): 63-65.
- [5] 赵丹, 郭大芬. 介入溶栓治疗外周动脉急性栓塞的护理探析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(29): 133-134.
- [6] 唐爱英. 外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者护理干预效果分析 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(16): 3064-3065.

**收稿日期:** 2020年10月12日

**出刊日期:** 2021年2月10日

**引用本文:** 安咏梅. 早期护理干预对外周动脉栓塞介入溶栓治疗患者疼痛评分及心理状态的影响 [J]. 当代介入医学, 2021, 1(03): 83-85. DOI: 10.12208/j.jcim.2021.03.035

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0). <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**