

急性脑梗死静脉溶栓治疗的护理体会

金倩楠

(河南省驻马店市中心医院神经内三科 驻马店 463000)

摘要:目的:分析急性脑梗死静脉溶栓治疗的临床护理措施。方法:选取行静脉溶栓治疗的 68 例急性脑梗死患者,根据护理方法将之分成对照组和观察组各 34 例。对照组常规护理,观察组行系统化护理,比较两组护理效果。结果:观察组治疗总有效率 94.1%、不良反应发生率 5.9%均优于对照组的 70.6%、20.6%($P<0.05$)。结论:为急性脑梗死患者实施静脉溶栓治疗期间,给予系统化护理有利于提高治疗效果,预防不良反应发生,值得推广。

关键词:急性脑梗死;静脉溶栓;系统化护理;不良反应

中图分类号:R473.74 **文献标识码:**B **doi:**10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.090

急性脑梗死是脑部血液供应骤然发生障碍而致局部组织缺血、缺氧,造成脑组织破坏,并引发神经功能缺损的一种疾病,现阶段临床主张采取保守治疗^[1]。近年来溶栓及抗凝治疗已经成为急性脑梗死的常用治疗方法,尤其是溶栓治疗在改善脑组织缺血状况中发挥了显著作用^[2]。护理干预作为辅助治疗的重要方式,对于急性脑梗死患者的恢复有重要帮助。笔者选取 68 例急性脑梗死患者,分析其临床护理措施及效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 5 月~2017 年 4 月在我院行静脉溶栓治疗的 68 例急性脑梗死患者,临床资料均完整,可随访。根据护理方法不同将之分为对照组和观察组各 34 例。对照组男 19 例,女 15 例;年龄 32~76 岁,平均(62.9±7.2)岁;其中大脑中动脉梗死 14 例,大脑前动脉梗死 13 例,患椎基底动脉梗死 7 例。观察组男 18 例,女 16 例;年龄 33~75 岁,平均(62.8±7.1)岁;其中大脑中动脉梗死 13 例,大脑前动脉梗死 13 例,患椎基底动脉梗死 8 例。两组基本资料无显著差异($P>0.05$)。

1.2 护理方法 对照组常规护理,做好环境护理、病情观察、用药指导、疾病知识讲解等。观察组行系统化护理,(1)溶栓前护理:建立快速就诊流程,尽可能缩短发病到溶栓所用时间。确诊后护理人员应及时将患者标本送检,在观察患者体征的同时,将各项抢救工具准备完善,为患者展开脑血管造影检查。构建护患支持系统,为患者及其家属提供心理支持。主动告知患者疾病原因、危险因素、溶栓治疗方法及目的、配合事项,嘱咐患者放松身心,便于疾病治疗。(2)溶栓期间护理:迅速配制溶栓药物并准确输注,合理控制输注速度。溶栓期间密切观察患者体征变化,查看用药后有无出血倾向、皮疹或头痛,一旦发现异常及时报告医师对应处理。观察药物不良反应如有无穿刺处出血、黏膜或皮肤是否有出血性斑疹、

牙龈渗血与否、有无血尿或黑便等,并查看患者瞳孔、意识有无变化,预防颅内出血。(3)溶栓后护理:查看患者生命体征、肢体活动、瞳孔及意识的改变,加强心电监护与血压监测。溶栓 2 h 内保持绝对卧床休息,协助患者完成翻身、洗漱、排便、进食等活动。在 24 h 内指导患者展开床上运动,不可过早离床,并加强卫生宣教。在溶栓治疗后的 2~3 d 主要给予流质饮食,随着病情缓解过渡为半流质饮食及普食,且应注意少食多餐,并多进食新鲜果蔬保持大便通畅。嘱咐患者排便不可用力。指导患者锻炼语言功能并适当做舌运动、口腔操,让患者先练习单音节发声,逐渐进步,不断恢复语言功能。(4)家属干预:很多家属对患者病情十分担忧,充满紧张或悲观情绪,而这些情绪对患者保持平稳心态有不良影响。护士应主动告知家属患者病情、静脉溶栓的效果、可能发生的不良反应及处理方法,让家属增强信心,给予患者更多帮助与鼓励,让患者勇敢面对疾病。

1.3 观察指标 (1)根据美国国立卫生研究院所制神经功能缺损量表评价患者护理前后的神经功能缺损程度,并对日常生活活动能力展开评价,以此判断治疗效果。治愈:患者神经功能缺损评分降低 90%以上,且日常活动能力评分高于 95 分,肢体功能、语言功能均有良好恢复;显效:治疗后神经功能缺损评分降低程度为 46%~90%,日常活动能力评分为 75~95 分,自我感觉得到明显改善;有效:治疗后神经功能缺损评分降低 18%~45%,日常活动能力评分为 50~74 分;无效:治疗后神经功能缺损评分降低不足 18%,日常活动能力评分不足 50 分。以治愈、显效、有效例数之和为总有效。(2)统计两组不良反应。

1.4 统计学分析 用 SPSS20.0 统计分析相关数据,计量资料表现形式为($\bar{x} \pm s$),对比方式为 t 检验,计数资料对比方式为 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 临床疗效比较 两组治疗总有效率差异显著($\chi^2=3.25, P<0.01$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

组别	n	治愈(例)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效[例(%)]
对照组	34	10	7	7	10	24(70.6)
观察组	34	13	10	9	2	32(94.1)

2.2 不良反应比较 两组不良反应发生率差异显著($\chi^2=2.05, P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组不良反应比较

组别	n	泌尿道出血(例)	牙龈出血(例)	上消化道反应(例)	脑出血(例)	总发生[例(%)]
对照组	34	1	3	2	1	7(20.6)
观察组	34	0	1	1	0	2(5.9)

3 讨论

急性脑梗死也即急性缺血性脑卒中,属于危急脑血管疾病,在临床中较为常见。静脉溶栓治疗为现阶段治疗急性脑梗死的常用方法,是一个多因素作用、多环节、复杂的有机整体^[3-4],中间任一环节发生疏漏,均会导致治疗效果及安全性受到影响。因此,在为患者行溶栓治疗期间,对于临床护理工作应给予高度重视。

我院近年来一改过去的常规护理模式,为急性脑梗死静脉溶栓患者实施系统化护理。在溶栓前,护士协助患者完善各项辅助检查,并重点为患者展开心理干预,让患者对疾病有正确认知,认识到保持平稳情绪的重要性。在溶栓期间选取适当的静脉穿刺,合理控制输液速度,并帮助患者采取舒适的体

位,密切关注患者病情变化及各项生命体征,重点查看有无不良反应发生,一旦出现异常及时上报医师,为患者的安全治疗提供更多保障。溶栓治疗后加强心电监护与血压监测,把握患者体征变化情况,并为患者提供科学的饮食指导与语言锻炼指导,让患者在绝对卧床休息之后,在病情允许前提下适当运动,加强康复锻炼,使之尽早恢复日常生活能力^[9]。同时,护士应重视为患者家属展开干预,让家属保持积极心态,并以此影响、鼓励患者,增强其治疗信心。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率 94.1%、不良反应发生率 5.9%均优于对照组的 70.6%、20.6%($P<0.05$)。可见,系统化护理中语言康复训练、运动指导及饮食指导等,有效促进了患者的神经功能及日常活动能力的康复,且护理中预防不良反应、及时给予对症处理的干预,有效减少了不良反应的发生。综上所述,为急性脑梗死患者实施静脉溶栓治疗期间,给予系统化护理有利于提高治疗效果,预防不良反应发生,值得推广。

参考文献

[1]庞洪波,费世早,陈宗胜,等.急性脑梗死静脉溶栓治疗的临床分析[J].安徽卫生职业技术学院学报,2015,14(6):41-42
[2]赵香梅,杨先芝,李法良,等.河南省急性脑梗死静脉溶栓现状调查及原因分析[J].中国急救医学,2017,37(2):142-144
[3]周坤元,李水彬,成钢卫,等.影响急性脑梗死静脉溶栓治疗预后的因素分析[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(8):997-999
[4]胡星芳.急性脑梗死静脉溶栓疗效观察及护理研究[J].大家健康旬刊,2015,36(7):197-198
[5]李福兰.急性脑梗死静脉溶栓治疗与护理的疗效观察[J].深圳中西医结合杂志,2015,25(2):148-149

(收稿日期: 2017-10-07)

程序化急救护理干预对急性冠状动脉综合征患者的影响

王培红

(河南省宝丰县中医院急诊科 宝丰 467400)

摘要:目的:探讨程序化急救护理干预对急性冠状动脉综合征(ACS)患者并发症发生率及护理满意度的影响。方法:选取 2015 年 10 月~2017 年 2 月我院收治的 ACS 患者 68 例,按随机数字表法分为对照组和观察组各 34 例。对照组予以常规护理干预,观察组在常规基础上予以程序化急救护理干预。比较两组并发症发生情况及护理满意度。结果:观察组并发症发生率显著低于对照组,护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。结论:ACS 患者应用程序化急救护理干预,可显著降低并发症发生率,提高护理满意度。

关键词:急性冠状动脉综合征;程序化急救护理干预;护理满意度

中图分类号:R473.54

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.091

急性冠状动脉综合征(Acute Coronary Syndrome, ACS)主要是由冠状动脉粥样硬化斑块不稳定发生破裂,造成血管腔变得狭窄或闭塞,引起不稳定型心绞痛、心肌梗死的疾病类型。ACS 临床表现为胸闷、心悸、胸痛等,可诱发急性心肌梗死、恶性心律失常、心力衰竭甚至猝死,严重威胁患者生命安

全^[1]。ACS 发病后若能采取及时有效的治疗护理干预措施,可明显减少并发症发生,降低致残致死率,改善患者预后。程序化急救护理是指按照一定逻辑关系而建立相互之间有关联的一系列活动的护理方法^[2]。本研究旨在探讨程序化急救护理干预对 ACS 患者并发症发生率及护理满意度的影响。现报道如