

# 人文关怀干预模式在静脉窦血栓形成支架植入术中的应用效果

周皎娟

中国人民解放军总医院神经外科, 北京 100853

**摘要:** **目的** 探讨人文关怀干预模式在静脉窦血栓形成支架植入术中的应用效果。**方法** 选取 2010 年 12 月至 2012 年 12 月收治的静脉窦血栓形成且进行支架植入术的患者 98 例,随机分为观察组和对照组,每组各 49 例。对照组采用常规的护理干预模式进行干预,观察组在此基础上采用人文关怀的干预模式进行干预。观察两组患者支架植入术后感染发生情况,并发症以及患者住院期间的生活质量。**结果** 观察组发生支架植入导管相关感染 2 例、其他感染 1 例,感染发生率为 6.12%;对照组发生支架植入导管相关感染 7 例、其他感染 5 例,感染发生率为 24.49%,两组感染发生率差异有统计学意义( $\chi^2 = 6.376, P < 0.05$ );观察组并发症发生率为 8.16%,对照组并发症发生率为 20.41%,两组并发症发生率差异有统计学意义( $\chi^2 = 6.137, P < 0.05$ )。采用 SF-36 生活质量量表进行评价,观察组患者治疗后生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P$  均  $< 0.01$ )。**结论** 人文关怀干预模式在静脉窦血栓形成支架植入术中的应用,可显著减少患者感染和并发症的发生,提高患者的生活质量。

**关键词:** 人文关怀; 静脉窦血栓形成; 支架植入术; 护理干预; 感染; 并发症; 生活质量量表

**中图分类号:** R 473.5 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2015)04-0527-02

脑静脉窦血栓形成(cerebral venous sinus thrombosis, CVST)是一种特殊类型的脑血管疾病,其发生率约为所有卒中的 1%,好发于儿童和青壮年。导致 CVST 的原因较多,儿童常见的病因为海绵窦和乙状窦感染导致炎性颅内静脉血栓的形成,而成年人主要与各种原因导致血液呈高凝状态的疾病或脑外伤所致<sup>[1-2]</sup>。目前的治疗常采用抗凝和支架植入术,后者居多。而研究发现,支架植入术对 CVST 治疗有较好的效果,但在治疗过程中常常伴随感染和并发症的发生,降低了患者的生活质量<sup>[3]</sup>。本研究就本院 CVST 支架植入术患者采用人文关怀的模式进行干预,取得了较好的效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取本院 2010 年 12 月至 2012 年 12 月收治的 CVST 且进行支架植入术的患者 98 例,按照随机表法随机分为两组,观察组 49 例,男 27 例,女 22 例;年龄 14~57 岁,平均(34.4±7.6)岁;病程 6 h~3 d。对照组 49 例,男 28 例,女 21 例;年龄 13~59 岁,平均(33.7±7.3)岁,病程 5 h~3 d。两组患者性别、年龄以及病程等差异无统计学意义( $P$  均  $> 0.05$ ),具有可比性。

## 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 采用本科室常规的模式开展治疗和护理,及相关的健康教育,包括如何营养及饮食,如何配合操作,如何功能锻炼等。

**1.2.2 观察组** 在常规的护理基础上采用人文关怀干预模式。人文关怀是护理学科的精髓,注重以人为本的理念,集中体现为对人自身的关注、尊重和重视,它着眼于对生命的关怀,尤其是人的心灵、精神和情感。(1)术前心理护理:CVST 病情危重,患者有一定的心理负担,护理人员根据患者的年龄、文化程度进行一对一的针对性心理护理。针对不同的患者选择恰当的语言表达方式,详细讲解此病的临床特点、手术的重要性和必要性,并对术前、术后相关注意事项进行逐一介绍,同时做好家属思想工作,使患者在生活上得到关心和照顾,从而获得心理上的满足,自愿、乐观地接受手术,减轻对手术的恐惧和紧张情绪<sup>[4]</sup>。(2)术中护理:术中有责任护士陪同,注意麻醉前的交流,注意患者的保暖和遮盖。尽量使其心理平衡,并感到安全和舒适。(3)术后护理:术后护理是围手术期护理的重要部分,有专门的护士进行系统化掌握和管理,并与患者密切的沟通和交流,在精神上给予支持。①常规护理:病人回病房后要给予心电监护,监测生命体征,吸氧,保暖。并耐心倾听患者的主诉,及时向医生反映患者病情。②切口护理:保持敷料干燥,切口清洁,若出现切口疼痛,可遵医嘱注射止痛

剂,并指导患者在床上和床下适当活动。③饮食护理:术后 8 h 可少量多次饮温开水,待肛门排气后鼓励患者进食新鲜蔬菜汤、面条等富含营养的流质食物,然后逐步过渡到半流质,到普通饮食,避免进食过冷、过热、辛辣等刺激性食物。④插管护理:每次更换时准确记录量以及各管道的通畅性和管道的固定<sup>[5]</sup>。

1.3 统计学处理 运用 SPSS 18.0 统计软件对数据进行统计分析。所有计量数据采用  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用方差分析;计数资料采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者术后发生相关感染的比较 观察组 2 例发生支架植入导管相关感染,其他感染 1 例,感染发生率为 6.12%;对照组有 7 例发生支架植入导管相关感染,其他感染 5 例,感染发生率为 24.49%,两组差异有统计学意义( $\chi^2 = 6.376, P < 0.05$ )。

2.2 两组治疗后相关并发症比较 观察组在治疗过程中有 1 例发生出血、1 例支架脱落,其他并发症 2 例,并发症发生率为 8.16%;对照组出血 4 例,支架脱落 3 例,其他 3 例,并发症发生率为 20.41%,两组差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

2.3 两组治疗过程中生活质量比较 采用 SF-36 生活质量量表<sup>[5]</sup>对两组患者进行评价,包括健康指数、情感指数及心理指数等 3 方面内容,整体反映患者生活质量。观察组患者生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P$  均  $< 0.01$ )。见表 1。

表 1 两组患者生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	健康指数	情感指数	心理指数
观察组	49	12.53 ± 1.94	55.45 ± 7.29	8.89 ± 1.65
对照组	49	6.27 ± 1.49	31.35 ± 5.27	4.35 ± 1.18
$t$ 值		4.087	10.026	3.804
$P$ 值		<0.01	<0.01	<0.01

## 3 讨论

CVST 临床表现复杂多样,个体差异大,主要临床表现为颅高压症状、癫痫发作和神经功能缺失。导致其发病的原因比较多见。目前的治疗主要以抗凝和支架植入术,且后者的效果显著。但临床研究显示,患者在治疗过程中或治疗后可能发生导管相关感染和相关并发症发生,从而降低了患者的生活质量,重者可危及生命<sup>[6]</sup>。良好的优质护理,可以显著缓解患者的情绪,减少感染的发生,提高患者的生活

质量。

人文关怀的目标是为病人提供包括生理、社会、文化等方面的护理服务及护理教育,要求护士的言行更合乎病人的健康服务需要,尊重病人的权力,让病人参与治疗过程,体现出护理的专业性和独立性,同时将护士职业的品质、性格、思想、情感、理想、智慧在护理过程中体现出来,达到以人为本、关爱生命、呵护健康、奉献社会的服务理念<sup>[7]</sup>。本研究就 CVST 支架植入术患者采用人文关怀的模式进行术前、术中及术后的护理干预,且与常规的护理干预进行比较。结果显示,观察组支架植入导管相关感染的发生率明显低于对照组,差异有统计学意义;观察组患者术后并发症发生率稍低于对照组,但差异无统计学意义。

人文关怀的实施不仅从心理上增强患者治疗疾病的信心,也让患者及其家属掌握了该疾病的相关知识、如何自身护理以及充分配合护士的护理,使得术后并发症明显减少<sup>[8]</sup>。同时,患者在治疗过程中健康指数、情感指数及心理指数等评分均优于对照组。

综上所述,人文关怀干预模式在 CVST 支架植入术的应用效果明显,显著减少了患者导管相关感染的发生率,提高了患者的生活质量。

## 参考文献

- [1] 刘宗超,潘旭东,张勇,等. 脑静脉窦血栓形成临床分析并文献复习(共 268 例)[J]. 中风与神经疾病杂志,2008,25(3):327-329.
- [2] Miliani K, L' Hériteau F, Lacavé L, et al. Imipenem and ciprofloxacin consumption as factors associated with high incidence rates of resistant *Pseudomonas aeruginosa* in hospitals in northern France[J]. J Hosp Infect, 2011, 77(4):343-347.
- [3] 陶子荣. 我国脑卒中患者临床神经功能缺损评分标准信度、效度及敏感度的评价[J]. 第二军医大学学报, 2009, 30(3):283-285.
- [4] 李广霞. 颅内静脉及静脉窦血栓形成的观察及护理[J]. 中国实用医药, 2009, 4(11):206-207.
- [5] 方积乾. 生存质量测定方法及应用[M]. 北京:北京医科大学出版社, 2000:263-268.
- [6] Messouak O, Alaoui Faris M, Benabdelil M, et al. Cerebral venous thrombosis secondary to essential thrombocythemia[J]. Rev Neurol (Paris), 2007, 163(12):596-598.
- [7] Franchini M, Lippi G, Manzato F, et al. Hemostatic abnormalities in endocrine and metabolic disorders[J]. Eur J Endocrinol, 2010, 162(3):439-451.
- [8] 郑楚燕,黄友琼,林兴娜,等. 整体护理和人文关怀在子宫内膜癌患者围手术期中的应用观察[J]. 河北医学, 2010, 16(9):1122-1125.