

综合护理对脑血管 CTA 影像的影响研究

徐彦

山东第一医科大学附属肿瘤医院（山东省肿瘤医院、山东省肿瘤防治研究院），山东 济南 250117

摘要：目的：研究综合护理对脑血管 CTA 影像检查的影响。方法：选择在 2024 年 1 月 -2024 年 6 月进行脑血管 CTA 影响诊断的患者 52 例作为研究调查对象，并将其分为试验组和对照组，保证每组患者各 26 人。对照组实行常规护理操作，对试验组展开综合护理，随后将两组患者检查前后的焦虑状态进行对比，分数越低，说明护理效果越好，同时再观察两组患者的心率和舒张压情况，最后再对比两组患者对护理的满意程度。结果：试验组和对照组患者经过护理后焦虑情绪得到稳定，但试验组患者得分低于对照组，护理效果更加明显；再观察两组患者的心率以及舒张压情况发现，试验组患者两项指标相对平稳，心率和舒张压护理前为 (76.52 ± 4.23) (124.56 ± 6.45)，护理后为 (73.6 ± 3.12) (125.34 ± 5.14)；对照组患者指标变化浮动较大，心率和舒张压护理前为 (76.78 ± 4.68) (124.33 ± 5.46)，护理后为 (83.44 ± 3.47) (134.67 ± 5.17)，经过对比显示 $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。两组患者对护理的满意程度试验组为 (96.15) ，对照组为 (69.23) 试验组明显高于对照组，且 $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：经过综合护理的患者能以平和的心态接受脑血管 CTA 影像检查，并且还能够稳定患者的心率和舒张压数值，同时还能提升患者对护理的满意程度，能够为脑血管 CTA 影像检查提供切合实际的参考。

关键词：脑血管 CTA；综合护理；体征指标

Study On The Influence Of Comprehensive Nursing On Cerebral Vascular CTA Imaging

Xu Yan

Shandong First Medical University Affiliated Cancer Hospital (Shandong Cancer Hospital, Shandong Cancer Prevention and Treatment Research Institute), Jinan, Shandong 250117

Abstract : Objective: To investigate the effect of comprehensive nursing on cerebral vascular CTA imaging examination. Method: 52 patients who underwent cerebral vascular CTA impact diagnosis from January 2024 to June 2024 were selected as the research subjects and divided into an experimental group and a control group, with 26 patients in each group. The control group received routine nursing operations, while the experimental group received comprehensive nursing care. Subsequently, the anxiety status of the two groups of patients before and after the examination was compared. The lower the score, the better the nursing effect. At the same time, the heart rate and diastolic blood pressure of the two groups of patients were observed, and finally, the satisfaction level of the nursing care was compared between the two groups of patients. Result: After nursing care, the anxiety of patients in the experimental group and control group was stabilized, but the scores of patients in the experimental group were lower than those in the control group, indicating a more significant nursing effect; Observing the heart rate and diastolic blood pressure of the two groups of patients again, it was found that the two indicators of the experimental group were relatively stable. The heart rate and diastolic blood pressure were (76.52 ± 4.23) (124.56 ± 6.45) before nursing, and (73.6 ± 3.12) (125.34 ± 5.14) after nursing; The indicators of the control group patients fluctuated greatly, with heart rate and diastolic blood pressure before nursing being (76.78 ± 4.68) (124.33 ± 5.46), and after nursing being (83.44 ± 3.47) (134.67 ± 5.17). Comparison showed $P < 0.05$, and the difference was statistically significant. The satisfaction level of the two groups of patients with nursing care was (96.15) in the experimental group and (69.23) in the control group. The experimental group was significantly higher than the control group, and the difference was statistically significant with $P < 0.05$. Conclusion: Patients who receive comprehensive nursing care can accept cerebral vascular CTA imaging examination with a calm attitude, and can also stabilize their heart rate and diastolic blood pressure values. At the same time, it can also improve patients' satisfaction with nursing care and provide practical reference for cerebral vascular CTA imaging examination.

Keywords : cerebrovascular CTA; comprehensive nursing; physical indicators

前言

脑血管 CTA 影像检查主要操作是先向患者静脉注射对比剂，随后再对患者脑血管具体病变部位展开薄层扫描，利用后期处理技术将患者的脑血管结构重构组建，最终患者的血管病变位置将会被精准诊断出来^[1]。传统的数字减影血管造影检查会对患者身体产生一定影响，并且检查过程繁琐复杂，等待时间过长，部分患者在检查过程中会承受较大的心理压力，因此在对患者进行脑血管检查时需要使用一种安全、高效的检查方法^[2]。而脑血管 CTA 影像检查就能够满足患者的实际要求，主要是针对患者的脑血管堵塞和头部肿瘤等方面有重要价值，是帮助医生筛选患者头部疾病的有效方法，但在对患者进行脑血管检查之前要结合患者的临床状态展开综合护理，为了进一步分析综合护理对脑血管 CTA 影像检查的影响，本文将选取 52 例患者来实行观察并做如下报道。

一、资料与方法

(一) 一般资料

选取 2024 年 1 月 -2024 年 6 月收治的患者 52 例作为本次调查对象，该 52 例患者均接受脑血管 CTA 检查，并将患者均分为两组。试验组患者 26 人，其中女性患者与男性患者分别为 14、12 例，年龄在 56-75 之间，平均年龄为 (57.12 ± 4.23) 岁；对照组患者男性为 13 例，女性为 13 例，年龄在 50-80 之间，平均年龄为 (56.23 ± 5.12) 岁，经过对两组做脑血管 CTA 检查患者的一般资料对比发现。差异无统计学意义，且 $P > 0.05$ 。

纳入标准：(1) 两组患者对本次研究知情；(2) 患者具备自理能力；(3) 患者不存在严重的肝肾疾病；(4) 患者依从性较强。

排除标准：(1) 患者存在严重肝脏疾病；(2) 患者失去自理能力；(3) 患者家属不同意此次研究；(4) 患者的临床资料不齐全。

(二) 方法

对照组 26 例患者施行常规护理，主要告知患者 CTA 检查的风险和注意事项、检查流程以及患者具体配合方式等。

试验组患者实行综合护理，综合护理是以病人为中心的护理工作模式，并且是多科学团队合作为患者提供高质量的护理服务，不仅要满足病人的心理需求，还注重患者在诊断检查、治疗中的质量和成效，综合护理将涉及以下几点：

1. 脑血管 CTA 影像检查前期

医院将设立综合护理小组，主要是由专业护理人员担任组长，在患者入院诊断时，护理人员要及时接待患者，并向患者主动介绍自己的身份，随后再核对患者的病历信息，及时告知患者在 CTA 检查之前要做其他检查项目，保证患者不存在肝肾疾病，若患者心脏功能异常在检查时会加重肾脏的毒性，同时还要帮助患者确定具体检查时间，详细分析患者的病历材料^[3]。患者在等候检查过程中，护理人员要告知患者接受脑血管 CTA 检查的注意事项，询问患者是否处于空腹状态，只有停药 48 小时之后才能进行检查，否则会影响检查结果。患者应详细告知医护人员自身情况，并向医护人员表明以往过敏史和临床病史。一般情况下，患者对 CTA 检查接触较少，因此医护人员还要向患者介绍检查的流程、方式等，还要近距离观察患者的神态表情，当患者出现明显焦虑状况时，医护人员要及时安抚患者的负面情绪，让患者保持良好的心态，最后还要询问患者是否需要热水、毛毯等，尽可能的让患者身心保持放松，并能够坦然面对后续检查^[4]。

2. 脑血管 CTA 影像检查期间

在检查期间需要告知患者可能出现的不良反应，并让患者做稍微忍受才能获得完整的成像效果。首先要按照常规扫描的方法来固定好患者的体位，再实行平扫以此来了解患者脑血管具体病变位置，此步骤是为了给 CTA 提供科学的数据依据，患者完成定位后，在严格制动情况下选择穿刺部位，进行常规消毒在展开静脉穿刺，穿刺位置一般选择在患者的右上肢，右上肢相对于较为粗壮，血管弹性能够满足穿刺需求，出现回血情况就达到了固定针头的阶段，医护人员还要观察患者在注射过程中的情况，一旦出现不良反应患者应立即告知医护人员，采取相应的补救缓解措施^[5]。若不良反应属于过敏类，应实行相匹配的抗敏治疗，需要确定患者的穿刺处没有发生肿胀，才显示此流程安全。最后医护人员还要备好抢救设备和急救药物，患者注射期间的安全风险较大，需要护理人员制定不同情况的抢救方案，扫描室要准备好氧气和听诊器，抢救车要备好肾上腺素、生理盐水等，保证所有的抢救设施都处在备用状态。

3. 脑血管 CTA 影像检查后期

在医院进行 CTA 检查后，医护人员要观察患者在 30 分钟内的情况，若不存在不良反应半个小时之后就可以离开，并且要告知患者脑血管 CTA 检查结果会在两个小时得出，及时前往医院公众号或通过电话咨询^[6]。最后还要提醒患者或患者家属检查完成后要多喝水来加快血液循环，促进造影剂的代谢，将造影剂对身体的影响降到最低，但在补充水分的过程中要注意用量，摄入过多的水分会增加患者的肾脏负担，甚至会对身体产生负面影响。另外还要健康饮食，荤素搭配要合理，同时患者切忌过度劳累，要注意愉悦心情的保持，才能够及时将药物排出体外^[7]。

(三) 观察指标

(1) 观察两组患者在进行脑血管 CTA 检查经过护理前后的焦虑情况，并比较两组患者数值变化结果。

(2) 分析两组经过脑血管 CTA 检查的患者在护理前后的心率变化和舒张压水平的差异。

(3) 使用纽卡斯尔病人满意度量表来调查两组患者对不同护理方法的满意程度，100 分为满分。50 以下为不满意，60-70 为一般，总满意率 = (满意 + 一般) / 例数 × 100%。

(四) 统计学方法

对两组脑血管 CTA 检查患者统计学处理将通过 SPSS24.0 统计软件予以数据分析，计量资料数据以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，组间比较通过 T 检验，以 % 表示，检验水准为 $\alpha = 0.05$ ，若 $P < 0.05$ 则差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者焦虑情况对比

两组患者在护理前的焦虑指数为(54.68±3.14)(53.73±3.33)对照组实行常规护理后患者的焦虑指数为(46.12±2.14), 试验组经过综合护理的患者指数为(33.21±1.23)明显低于对照组, P<0.05, 差异具有统计学意义。如表1。

表1 两组患者在进行护理后焦虑情绪对比

组别	例数	SAS(分数)		P值
		护理前	护理后	
试验组	26	54.68±3.14	33.21±1.23	0.0000
对照组	26	53.73±3.33	46.12±2.14	0.0000

(二) 两组患者心率与舒张压对比

两组经过脑血管CTA检查的患者在护理后心率和舒张压对比结果显示, 试验组患者的心率和舒张压水平相对平稳, 护理前后变化不大, 对照组患者心率与舒张压前后对比差异明显, 试验组心率护理后为(73.64±3.12), 对照组患者为(83.44±3.47); 护理后试验组舒张压水平为(125.34±5.14), 对照组为(134.67±5.17), 对照组明显高于试验组, P<0.05, 差异具有统计学意义。如表2。

表2 两组患者护理前后的心率与舒张压水平

组别	例数	心率		舒张压水平	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	26	76.52±4.23	73.64±3.12	124.56±6.45	125.34±5.14
对照组	26	76.78±4.68	83.44±3.47	124.33±5.46	134.67±5.17
T值	-	0.2101	10.7085	0.1387	6.5256
P值	-	0.8344	0.0000	0.8902	0.0000

(三) 两组患者护理满意程度对比

两组患者经过对不同护理措施所呈现的满意程度也不同, 试验组患者总满意度为(96.15), 对照组满意程度为(69.23), 结果表明患者对综合护理的满意程度较高, 且P<0.05, 差异具有统计学意义。如表3。

表3 两组患者对综合护理的满意程度

组别	例数	不满意	一般	满意	总满意度
试验组	26	1(3.8)	3(11.54)	22(84.62)	25(96.15)
对照组	26	8(30.77)	9(34.62)	9(34.62)	18(69.23)
X ² 值	-	-	-	-	6.5840
P值	-	-	-	-	0.0102

三、结论

现阶段随着医疗技术的不断提升, 医院在脑血管疾病护理方面也做出了显著成就, 例如对患者进行诊断教育、强化药物管理和病情观察等, 医护人员为患者制定全面的护理计划才能够有效监测患者的生命体征以及不良反应情况^[9]。这就要求医护人员要与主治医师进行紧密合作, 帮助患者摆脱对疾病检查的恐惧, 来增强综合护理成效。为了提升护理质量我院积极开设护理小组并组建脑血管病房, 来对患者施行更加周全的干预措施, CT扫描成像作为一种常用的检查手段, 能够科学评估患者的脑血管疾病, 同时还能够进一步评估患者疾病的严重程度, 患者常见的脑血管疾病有: 第一动脉

瘤, CTA能够显示出病灶的具体位置, 并判断其大小, 甚至还能够提供更为详细的血管结构信息^[9]。第二血管畸形出血, 血管畸形出血患者的引流静脉将会异常粗大, 脑血管CTA检查能够精准做出判断, 但需要注意的是, 影像成片应由专业的放射科医生来进行分析操作, 才能减少患者的诊断失误概率。

脑血管疾病患者经过检查后在家期间也要进行各方面的护理, 首先是饮食护理, 脑血管患者不宜食用过多的高盐、高脂食物, 应遵守高膳食纤维、低胆固醇的健康饮食习惯。并且还建议患者增加对水果、蔬菜的摄入, 富含健康脂肪的食物能够为患者提供有益人体的营养物质。其次还要合理使用药物, 脑血管疾病是一种持续时间长、治疗周期缓慢的疾病, 患者通常会服用降压、抗凝等药物, 在服药期间, 患者应严格按照医生叮嘱来规范用药行为, 并注意查看服用时间和次数, 避免降低药物效果^[10]。若患者在服药后出现身体不适和疾病症状, 则应立即前往医院向医生询问和检查。最后则是要注意家庭护理, 患者在家恢复期间家属要定期监测患者的血压、血糖以及血脂水平, 观察患者的病情发展情况, 并且还要注意给予患者充足的陪伴, 帮助患者施行适度锻炼, 以此来有效控制患者病情发展。除此之外, 脑血管疾病患者和家属还应定期接受相关知识培训和教育, 进而提升自我管理能力, 为早日康复奠定良好的基础。

研究表明, 通过对脑血管CTA检查患者施行综合治理能够有效降低患者的焦虑情绪, 并且还能稳定患者的心率以及舒张压水平, 而对对照组患者采用的常规护理成效比试验组护理成效低, 护理后患者的心率和舒张压水平明显提升, 不利于平稳患者的心态, 最后再根据患者对护理满意程度对比发现, 试验组患者为(96.15), 对照组患者为(69.23), 试验组患者对护理的满意程度明显优于对照组, 并且以上对比均P<0.05, 差异具有统计学意义。

综上所述, 脑血管CTA检查能够有效诊断患者的头部疾病, 是一种安全高效的诊断手段, 并且在检查期间实行有效的护理干预也能够提升患者的依从性, 并且还能获得患者的信任, 能为患者的后续治疗提供科学的数据支撑, 因此综合护理值得精神内科临床推广研究。

参考文献:

- [1] 阳升风. 脑血管介入术患者护理清单, 请查收 [N]. 山西科技报, 2024-04-16(A05).
- [2] 周冬. 心脑血管疾病患者必读: 介入手术的护理指南 [N]. 医药养生保健报, 2024-04-07(014).
- [3] 韦浪. 介入护理在脑血管介入治疗患者中的应用效果 [C] // 榆林市医学会. 第四届全国医药研究论坛论文集(上). 河池市人民医院, 2024:8.
- [4] 张艳肖. 早期综合康复护理在缺血性脑血管病患者治疗中的应用效果 [C] // 榆林市医学会. 第四届全国医药研究论坛论文集(下). 河北省石家庄市晋州市桃园中心卫生院, 2024:6.
- [5] 王群. 基于IKAP理论的延续性护理在脑血管介入术后患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2024,36(04):162-164.
- [6] 于冬梅. CT血管成像对脑血管病变的临床应用价值 [J]. 中国医药指南, 2024,22(01):79-81.
- [7] 郎萍, 王淑梅. 脑血管病介入术后护理要点 [J]. 健康向导, 2023,29(06):45-46.
- [8] 隋健飞, 段云云. 脑血管相关疾病的影像学诊断和护理 [J]. 人人健康, 2023,(36):114-116.
- [9] 安百枚, 刘红. 围手术期护理干预对脑血管介入术后患者并发症的影响 [C] // 南京康复医学会. 第六届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三). 山东省临沂市沂南县妇幼保健院, 2023:6.
- [10] 汤守丽. 循证护理在重症脑血管护理中的应用价值观察 [C] // 南京康复医学会. 第六届全国康复与临床药学学术交流会议论文集(三). 临沂市中医医院, 2023:6.