

术后功能锻炼联合心理康复护理对下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术患者的影响研究

刘丹

(中国中医科学院西苑医院 周围血管科 北京 100091)

【摘要】目的: 探讨给予下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术患者术后功能锻炼和心理康复护理的效果。方法: 本研究研究对象为下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术患者, 将接受常规护理的46例纳入对照组; 将46例接受术后功能锻炼和心理康复护理的纳入观察组, 比较两组的护理效果。结果: 观察组TcPO₂、DOC、不良情绪、ADL评分、VAS评分及满意度与对照组对比P < 0.05, 有统计学意义。结论: 对于下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术患者, 可以考虑给予提供术后功能锻炼和心理康复护理, 可以从总体上提高预后效果, 消除患者不良情绪, 提高患者日常生活能力, 减轻疼痛感, 提高满意度, 值得借鉴。

【关键词】 术后功能锻炼; 心理康复护理; 下肢动脉硬化闭塞症; 血管支架置入术; 护理效果

Study on the effect of postoperative functional exercise combined with psychological rehabilitation nursing on patients undergoing vascular stent implantation for lower limb arteriosclerosis obliterans

Liu Dan

(Department of Peripheral Vascular Medicine, Xiyuan Hospital, Chinese Academy of Traditional Chinese Medicine, Beijing 100091)

[Abstract] Objective: To explore the effect of postoperative functional exercise and psychological rehabilitation nursing for patients with lower limb arteriosclerosis obliterans undergoing vascular stent implantation. Method: The subjects of this study were patients undergoing vascular stent implantation for lower limb arteriosclerosis obliterans, and 46 patients receiving routine care were included in the control group; 46 patients who received postoperative functional exercise and psychological rehabilitation nursing were included in the observation group, and the nursing effects of the two groups were compared. Result: The observation group showed significant differences in TcPO₂, DOC, negative emotions, ADL scores, VAS scores, and satisfaction compared to the control group (P<0.05). Conclusion: For patients undergoing vascular stent implantation for lower limb arteriosclerosis obliterans, postoperative functional exercise and psychological rehabilitation nursing can be considered to improve overall prognosis, eliminate negative emotions, enhance daily living abilities, alleviate pain, and improve satisfaction. It is worth learning from.

[Key words] postoperative functional exercise; Psychological rehabilitation nursing; Lower limb arteriosclerosis obliterans; Vascular stent implantation surgery; Nursing effect

下肢动脉硬化闭塞症的发生原因为动脉粥样硬化累及下肢动脉, 发病时临床症状为无力、下肢凉、麻木等, 病情较重时还可能出现坏疽、溃疡和下肢疼痛等, 对患者的身心健康造成较大的影响^[1-3]。近年来, 下肢动脉硬化闭塞症的发病率持续增加, 为了缓解患者的病情, 提高预后效果, 通常给予患者血管支架置入术治疗, 但术后远期效果不理想。同时, 部分患者过于担心预后效果不良, 出现不同程度的不良情绪, 影响整体的护理效果。可见, 护理人员必须重视术后相关护理^[4]。为此, 我院探讨给予下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术患者术后功能锻炼和心理康复护理的效果, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究研究对象为 92 例下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术患者。纳入标准: 符合血管支架植入术相关条件^[5];

临床资料完整; 可以正常沟通且大部分配合; 知情研究的内容后仍然自愿参与。排除标准: 合并重要脏器组织损伤; 恶性肿瘤; 临床资料不完整;; 急性感染; 自愿退出研究; 沟通交流障碍。

1.2 方法

对照组接受常规护理服务, 护理人员通过通俗易懂的语句告知患者关于其疾病的知识, 同时给其提供有关的心理疏导, 告知其积极的心态有利于提高预后效果; 密切监测其各项生命体征, 保证室内湿度和温度合适; 指导其合理饮食, 确保其身体各项功能指标恢复正常。观察组接受心理康复护理和术后功能锻炼, 内容如下。

(1) 心理康复护理。全面评估患者对自身疾病的认知、心理状态, 了解其受教育水平, 以其家庭情况和病情为依据, 对其不良心理状态发生的因素进行分析, 制定全面的心理护理措施; 主动与患者沟通, 认真地倾听其主诉, 分析其出现不良情绪的原因后调整护理措施, 给其提供针对性的疏导; 对于过度担忧和恐惧者, 告知其术后康复锻炼后可以取得良好的预后效果, 同时让康复效果良好的患者与其沟通, 消除

其不良心理；对于焦虑者，可以给予播放舒缓的音乐，消除其不良情绪；告知患者良好的心态对自身病情预后的优势，让其掌握正确的转移注意力和心理暗示的方法消除其不良情绪，促进其自控能力不断提高。

(2) 术后功能锻炼。基于患者的病情，分5个阶段进行功能锻炼。第一，卧床康复期时，护理人员可指导患者行仰卧位，用盐袋压迫其股动脉穿刺点，控制压力时要以可以触及足背动脉搏为宜，保证24h内穿刺侧肢体不会移动。手术结束当天，护理人员告知患者术后康复有关的知识要点，指导患者进行被动肌肉收缩和舒张运动、足背和脚趾自主屈，加快血液循环速度，有效预防血栓的发生。此外，适当帮助患者按摩其肢体，指导其按摩易发生压疮的部位。第二，坐位康复期时，给予患者进行主动和被动运动，建立侧支循环，协助患者开展小幅度的屈伸和转动踝关节及膝关节运动，避免出现关节僵硬的问题。同时，按捏双四肢，加快血液循环，发挥循环气压治疗仪的作用让肢体血供逐步增强。此外，病情逐步恢复时，指导患者开展支腿抬升运动，并在其仰卧位时抬高患肢45℃，双腿交替10次，每次坚持2分钟。第三，站位康复期时，指导患者双腿往床旁下床2~3min，同时双脚往四周运动，放平患肢休息2分钟后反复训练10次；让患者家属协助患者站立，先平行站立，而后往单腿站立，直至摆腿和抬腿，活动期间按捏其肢体。第四，行走康复期时，时循序渐进地指导足部正常患者开展步行训练，训练前先热身，而后借助辅助其行走，训练期间了解其症状，监测其心率和血压，如有异常情况，及时停止。第五，出院康复期给予患者逐步护理，预防足步损伤，如穿着纯棉、宽松的袜子、舒适的鞋子；每日睡前用温水泡脚半小时，按摩四肢和足部，加快血液循环。

1.3 观察指标与评价方法

观察两组经皮氧分压(TcPO₂)、踝肱指数(ABI)、跛行

表1 对比两组基本资料[$\bar{x} \pm s$, 例(%)]

组别	例数	性别(例)		平均年龄(岁)	平均病程(个月)	病变肢体(例)		
		男	女			左下肢	右下肢	双下肢
对照组	46	24	22	54.63 ± 3.49	2.12 ± 0.68	14	18	14
观察组	46	25	21	55.84 ± 4.63	2.64 ± 0.70	15	19	12
χ^2/t 值	-	0.044		1.743	1.465	0.050	0.045	0.214
P值	-	0.834		0.634	0.356	0.822	0.832	0.643

表2 对比两组TcPO₂、ABI及DOC指标($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	TcPO ₂ (mmHg)		ABI		DOC(m)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	46	22.16 ± 7.86	34.12 ± 6.63	0.37 ± 0.26	0.60 ± 0.14	131.53 ± 34.21	453.13 ± 21.64
观察组	46	23.46 ± 8.57	46.64 ± 6.87	0.36 ± 0.19	0.61 ± 0.12	130.52 ± 32.16	547.53 ± 19.79
t值	-	0.315	3.614	0.075	0.138	0.057	8.412
P值	-	0.057	0.000	0.057	0.057	0.062	0.000

表3 对比两组不良情绪($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	46	35.24 ± 4.78	21.41 ± 3.23	33.63 ± 4.79	20.13 ± 3.24
观察组	46	34.73 ± 5.49	12.12 ± 2.79	32.24 ± 5.12	10.27 ± 4.72
t值	-	0.203	5.562	0.554	5.643
P值	-	0.054	0.000	0.057	0.000

距离(DOC)、焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分、ADL评分、VAS评分和护理满意度。其中，用焦虑量表和抑郁量表评估患者的不良情绪，每一项总分53分，分数高代表不良情绪越重^[6]。用ADL评分表评估患者的日常生活能力，总分100分，分数越高表明日常生活能力越好^[7]。用VAS评分表评估患者的疼痛度，总分10分，分数高疼痛感越强^[8]。用满意度量表评估患者满意度，总分以百分制计分，60分内为不满意；61~80分为基本满意；81~100分为非常满意^[9]。

1.4 统计学方法

应用SPSS24.0软件对比两组资料数据，其中计数资料表示为率(%)；计量资料表示为($\bar{x} \pm s$)。以P < 0.05为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组基本资料

两组基本资料比较P < 0.05。见表1。

2.2 对比两组TcPO₂、ABI及DOC指标

护理后除ABI外，两组的TcPO₂和DOC对比P < 0.05，见表2。

2.3 对比两组不良情绪

护理后两组不良情绪对比P < 0.05，见表3。

2.4 对比两组护理效果

两组护理后的ADL评分和VAS评分对比P < 0.05，见表4。

2.5 对比两组满意度

两组满意度对比P < 0.05，见表5。

表 4 对比两组护理效果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	ADL 评分		VAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	46	54.37 ± 4.52	70.56 ± 3.62	6.35 ± 1.21	4.12 ± 0.32
观察组	46	53.64 ± 3.78	83.23 ± 5.34	6.18 ± 1.67	1.35 ± 0.46
t 值	-	0.313	6.480	0.262	16.078
P 值	-	0.056	0.000	0.076	0.000

表 5 对比两组满意度[例, (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	46	17 (36.96)	20 (43.48)	9 (19.57)	37 (80.43)
观察组	46	28 (60.87)	16 (34.78)	2 (4.35)	44 (95.65)
χ^2 值	-	5.263	0.730	5.059	5.059
P 值	-	0.022	0.393	0.024	0.024

3 讨论

下肢动脉硬化闭塞症的发生与患者不良的生活和饮食习惯有很大的联系,发病后预后效果不理想,致残率高^[10-11]。对于此类疾病的治疗,临床上以血管支架置入术为主,通过治疗改善患者的病情,但是有效的术后护理是提高康复效果的关键。常规护理具有较强的被动性,遵医嘱实施相关的护理,护理效果不理想^[11]。而心理康复护理和术后功能锻炼的结合,将患者为护理工作的中心,通过心理护理和术后功能锻炼提高预后效果^[12]。本研究发现,观察组 TcPO₂、DOC、SAS 评分、SDS 评分、ADL 评分、VAS 评分和护理满意度均优于对照组, $P < 0.05$, 有统计学应用价值,提示心理护理和术后功能锻炼的应用可以提高预后效果。分析原因可知,护理期间以患者为中心,合理划分护理阶段,明确护理目标,

给患者提供有效的心理康复护理,全面把握患者的心理,通过针对性的护理消除其不良情绪;同时,指导患者进行循序渐进地进行心理康复训练,让其了解积极的心态有利于提高预后效果,促进肢体功能恢复。这一护理模式的实施,弥补传统护理模式存在的问题,且针对性地开展康复护理工作,确保其护理需求得到满足。但是,受到研究开展期间观察时间不长,且样本数量少的影响,还需要进一步研究才能保证研究结果的客观性。

综上所述,对于下肢动脉硬化闭塞症患者而言,治疗期间可以给其使用血管支架置入术治疗,但是要想提高预后效果,可以考虑术后功能锻炼和心理康复护理,消除患者不良情绪,提高日常生活能力,减轻疼痛感,提高护理满意度,值得加大推广力度。

参考文献:

- [1]夏静静,韩玉,张青.术后功能锻炼联合心理康复护理对下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术患者的影响[J].国际精神病学杂志,2023,50(5):1243-1246.
- [2]石亚丽.下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术后的功能锻炼与康复护理[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(35):100-100,104.
- [3]WANG Chunhua.To Observe the Effect of Postoperative Rehabilitation Nursing and Functional Exercise on Patients Undergoing Bone Trauma Surgery[J].外文版:医药卫生,2022(6):211-214.
- [4]吴南珍.下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术后的功能锻炼与心理康复护理分析[J].当代医学,2019,25(14):123-125.
- [5]赵庆利.下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术后的功能锻炼与心理康复护理的效果分析[J].双足与保健,2018,27(15):5-6.
- [6]夏梦岩,高振华.下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术后的功能锻炼与心理康复护理[J].实用临床医药杂志,2018,22(8):63-65.
- [7]赖雅倩,林瑛.运动疗法联合奥马哈系统护理对下肢动脉硬化闭塞症介入术后患者康复的影响[J].中国现代医生,2020,58(35):163-166.
- [8]张纤.精准护理理论引导下的康复护理在下肢动脉硬化闭塞症患者介入术后的应用价值[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(1):72-74.
- [9]魏静,孙运兰.康复护理路径对糖尿病合并下肢动脉硬化闭塞症患者介入术后康复的影响[J].中国实用医药,2020,15(29):202-204.
- [10]陈佳,金炜,厉宝华.下肢动脉硬化闭塞症术后并发骨筋膜室综合征 1 例的护理[J].护理与康复,2019,18(1):87-89.
- [11]Fang W, Yanling L I, Wenting J.Observation on Comfortable Nursing Effect of Interventional Operation for Lower Extremity Arteriosclerosis Occlusive Disease[J].外文版:医药卫生,2021(3):51-55.
- [12]田原.术后功能锻炼联合心理康复护理对下肢动脉硬化闭塞症血管支架置入术患者的影响[J].中国民康医学,2019,31(10):166-168.