

· 论著 ·

风险评估单对颅内动脉瘤患者不良事件发生率及护理满意度的影响

南阳市中心医院神经外科 (河南 南阳 473000)

张 益

【摘要】目的 探讨风险评估单对颅内动脉瘤患者不良事件发生率及护理满意度的影响。**方法** 选取2018年5月至2019年5月本院收治的80例颅内动脉瘤患者为对象,按照入院单双顺序分为对照组(n=40)和观察组(n=40),对照组给予常规护理干预,观察组给予风险评估单干预,比较两组并发症发生率、不良事件发生率及患者满意度。**结果** 干预后观察组的总并发症率为5.00%,显著低于对照组的25.00%($P<0.05$);干预后观察组不良事件发生率为7.50%,显著低于对照组的27.50%($P<0.05$);干预后观察组患者满意度为97.50%,显著高于对照组的80.00%($P<0.05$)。**结论** 风险评估单可减少颅内动脉瘤患者并发症发生率和不良事件发生率,提高护理满意度。

【关键词】 颅内动脉瘤;风险评估单;不良事件发生率;护理满意度

【中图分类号】 R47; R743.4

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.05.034

Effects of Risk Assessment Sheets on the Incidence of Adverse Events and Satisfaction with Nursing in Patients with Intracranial Aneurysms

ZHANG Yi. Department of Neurosurgery, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, Henan, China

[Abstract] **Objective** To discuss the effects of risk assessment sheets on the incidence of adverse events and satisfaction with nursing in patients with intracranial aneurysms. **Methods** Eighty patients with intracranial aneurysms admitted to the hospital between May 2018 to May 2019 were selected as the subjects. They were divided into the control group (n=40) and the observation group (n=40) according to the order of admission. The control group was given routine nursing intervention, and the observation group was given risk assessment sheet intervention. The incidence of complications, incidence of adverse events and patients' satisfaction were compared between the two groups. **Results** After intervention, the total incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group (5.00% vs 25.00%) ($P<0.05$). The incidence of adverse events was also significantly lower than that in the control group (7.50% vs 27.50%) ($P<0.05$). After intervention, the satisfaction rate of the observation group was significantly higher than that of the control group (97.50% vs 80.00%) ($P<0.05$). **Conclusion** The risk assessment sheet can reduce the incidence of complications and adverse events in patients with intracranial aneurysms and improve the satisfaction with nursing.

[Key words] Intracranial Aneurysm; Risk Assessment Sheet; Incidence of Adverse Events; Satisfaction with Nursing

颅内动脉瘤是指发生在颅内动脉管壁上的异常膨出,临床表现为头痛、麻木及缺血等症状,严重者可出现躯体和神经功能障碍^[1],仅次于脑血栓和高血压脑出血^[2]。临床常采用手术治疗,但由于大多数颅内动脉瘤存在基础疾病,加之康复时间较长,且护理风险较大,故进行早识别、评估及防范对减少不良事件发生率、提高护理满意度具有重要意义^[3]。相关研究显示,风险评估表可降低骨科大手术患者下肢深静脉血栓发生^[4]。然而其在颅内动脉瘤患者中未见详细报道,故笔者将风险评估单应用于颅内动脉瘤患者中,取得了较好效果,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年5月至2019年5月本院收治的80例颅内动脉瘤患者为对象,纳入标准:①均经影像学确诊;②年龄:47~76岁;③知情同意。排除标准:①实质性脏器功能不全及存在认知障碍者。经医学伦理委员会批准,按入院单双顺序分为两组,每组40例。对照组:男22例,女18例,年龄46~76(56.70±5.63)岁;后交通动脉瘤、前交通动脉瘤及大脑中动脉分别为16、21、3例。观察组:男21例,女17例,年龄47~76(57.22±5.74)岁;后交

通动脉瘤、前交通动脉瘤及大脑中动脉分别为18、20、2例。两组一般资料具有可比性($P>0.05$), 可比较。

1.2 方法 对照组给予常规护理干预: 讲解饮食干预重要性、饮食干预方法及注意事项等。观察组给予风险评估单干预, 具体如下: (1) 颅内动脉瘤风险评估单: 以颅内动脉瘤患者病情为基础, 依据循证指南、临床护理实践经验及医生和护士建议设计风险评估单设计。(2) 风险评估单内容: 评估患者病情(既往史、吸烟史、饮酒史、病情变化)及护理并发症(压疮、跌倒、坠床、误吸、烫伤及误拔管等)等; 采用Braden压疮风险表和吞咽功能障碍量表评估发生压疮误吸风险。Braden压疮风险表: 包括对压迫有关的不适感受能力、皮肤暴露于潮湿程度、身体活动程度、改变和控制体位能力、摄食情况及摩擦力等, 完全丧失=1分, 严重丧失=2分, 轻度丧失=3分, 未受损伤=4分, 总分为6~23分, 得分越低说明压疮发生危险性越高; 吞咽功能障碍量表: 包括临床初步评估和5ml液体吞咽试验, 判断意识状态、呼吸模式、喉活动功能及有无自主咳嗽。总分为18~46分, 得分越低表明吞咽功能越好; 跌倒、坠床危险因素评估: 包括年龄、跌倒史、移动能力、精神混乱、使用镇静剂、听力及视力等, 若有1种情况存在应为有跌倒风险, ≥ 2 种为高危。(3) 定期组织护理人员学习风险评估单内容, 并加强书写, 记录护理情况。护士每3d对风险评估单进行检查和指正。(4) 患者入院后2h进行1次风险评估单评估, 发现高危患者应及时上报, 并告知患者及家属以取得其积极配合。病情变化时应及时评估和记录; 8小时1次评估压疮、吞咽功能障碍、跌倒坠床、拔管等危险因素, 并记录, 悬挂警示标牌。

1.3 观察指标 ①观察并记录两组并发症发生率和不良事件发生率。②满意度判定以本院设计的满意度调查问卷为依据, 总分等于100分, 满分 ≥ 81 =非常满意, 满分在60~80分=基本满意, 满 ≤ 59 分=不满意。满意度=(非常满意+基本满意)/总例数 $\times$ 百分之百。

1.4 统计学分析 数据分析用SPSS20.0软件处理, 并发症、采取率不良事件及满意度采用(%)表示, 行 χ^2 检验, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

2.1 两组并发症发生率比较

干预后观察组患者发生压疮1例、误吸1例、拔管1例, 不良事件发生率为7.50%(3/40); 对照组患者发生压疮4例、误吸2例、跌倒/坠床3例、拔管2例, 不良事件发生率为27.50%(11/40), 观察组不良事件发生率显著低于对照组的25.00%($\chi^2=6.275$, $P<0.05$)。

2.2 两组不良事件发生率比较 干预后观察组患者发生压疮1例、误吸1例、拔管1例, 不良事件发生率为7.50%(3/40); 对照组患者发生压疮4例、误吸2例、跌倒/坠床3例、拔管2例, 不良事件发生率为27.50%(11/40), 观察组不良事件发生率显著低于对照组($\chi^2=5.541$, $P<0.05$)。

2.3 满意度比较 干预后观察组患者非常满意21例, 基本满意18例, 不满意1例, 满意度为97.50%(39/40); 对照组患者非常满意17例, 基本满意15例, 不满意8例, 满意度为80.00%(32/40); 观察组患者满意度显著高于对照组的80.00%($\chi^2=6.135$, $P<0.05$)。

3 讨 论

颅内动脉瘤是神经外科常见疾病, 其病因可能是在颅内动脉管壁局部的先天性缺陷和腔内压力增高的基础上引起^[5]。近年来, 其发生率随高血压呈上升趋势, 据数据显示, 颅内动脉瘤发生率为0.2%~8.9%^[6]。由于患者康复时间较长, 容易导致不良事件发生, 从而引发护患矛盾, 且病变部位血管较薄, 且弹性弱, 容易导致血管破裂, 严重危及患者生命安全, 故进行早识别、评估及防范至关重要^[7]。

常规护理干预不能满足患者需求, 而风险评估单以患者为中心, 通过评估易发生风险因素并采取防范措施, 从而促进预后。本研究结果显示, 干预后观察组的总并发症率为5.00%, 显著低于对照组的25.00%, 提示风险评估单可降低颅内动脉瘤患者并发症发生率, 这与风险评估单中对危险因素评估有关。相关研究表明, 风险评估单可降低门诊患者不良事件风险发生率^[8]。而本研究显示, 干预后观察组不良事件发生率为7.50%, 显著低于对照组的27.50%, 提示风险评估单可降低不良事件发生率, 促进患者预后, 考虑其原因可能为风险评估单中按时对压疮、吞咽功能障碍、跌倒坠床、拔管等危险因素进行评估, 并记录, 悬挂

警示标牌有关。干预后观察组患者满意度为97.50%，显著高于对照组的80.00%，同时相关报道显示，风险评估护理可提高初产妇满意度^[9]。说明风险评估单可提高患者满意度，原因为风险评估单可降低可降低不良时间发生率风险评估单中定期组织护理人员学习风险评估单内容，加强书写工作管理，护士长按时对风险评估单进行检查和指正，以促进风险评估单的完善。同时告知患者及家属风险评估单评估，以取得其配合，进而提高对护理满意度^[10-11]。

综上，风险评估单可减少颅内动脉瘤患者不良事件和并发症发生率，值得临床推广应用。

参考文献

- [1]杨世峰. 支架结合微弹簧圈介入术对颅内动脉瘤患者的疗效及日常生活活动能力量表生活质量量表评分的影响[J]. 中国药物与临床, 2018, 18(11): 1960-1962.
- [2]贾翊平, 郭永川, 梁世鹏, 等. 早期终板造瘘对动脉瘤性蛛网膜下腔出

血后脑积水影响的研究进展[J]. 中国实验诊断学, 2017, 21(3): 552-556.

- [3]何珍, 张继扬, 徐勐, 等. 胚胎型大脑后动脉伴发颅内动脉瘤的多层螺旋CT血管造影分析[J]. 中国临床医学影像杂志, 2016, 27(8): 538-542.
- [4]谢渊, 牟绍玉, 张川林, 等. 3种血栓风险评估表对骨科大手术患者下肢深静脉血栓形成的应用价值研究[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(9): 1243-1245.
- [5]解旭鹏, 毋江, 王甲光, 等. 颅内动脉瘤显微外科手术和介入治疗效果比较研究[J]. 中国药物与临床, 2017, 17(9): 1343-1345.
- [6]李科琴, 王云丽. 颅内动脉瘤显微手术围手术期护理[J]. 昆明医科大学学报, 2011, 32(8): 145-146.
- [7]李雪, 胡钦蓉. 多学科协作模式对颅内动脉瘤弹簧圈栓塞手术患者生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 30(1): 110-113.
- [8]李弘, 黄金姣, 黄霜霞, 等. 风险评估表结合追踪方法学对门诊患者护理安全管理效果的影响[J]. 贵州医药, 2018, 42(3): 379-380.
- [9]龙娅静, 张卫萍, 付云, 等. 风险评估护理对初产妇分娩结局及满意度的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(2): 105-107, 111.
- [10]张成欢, 刘云. Autar血栓风险评估量表评估骨科关节置换患者深静脉血栓形成风险的研究[J]. 医学研究生学报, 2017, 30(9): 968-972.
- [11]赵怀晴, 王素云. 三种跌倒风险评估量表在神经内科住院患者中的应用研究[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(19): 1735-1737.