

脑梗介入术后并发症预警护理教学模式建立及临床实践效果分析

张燕丹 张晴晴*

徐州医科大学附属医院

DOI:10.32629/carnc.v3i12.21897

[摘要] 目的：探索适配脑梗死血管介入术后的并发症预警护理带教体系，并验证其临床落地成效。方法：以 2024 年 1 月至 2025 年 01 月本院 100 例脑梗死介入治疗患者为研究对象，随机均分两组。对照组沿用常规临床护理及传统师徒式带教方式，观察组构建并推行并发症预警导向的新型护理教学模式，对比两组术后并发症发生情况、神经功能缺损与日常活动能力恢复水平、护理人员专业考评成绩。结果：观察组术后并发症发生率 6.00%，远低于对照组 22.00%；术后 NIHSS 评分更低、Barthel 指数更高，理论实操考核优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：该预警护理教学新模式能切实防控术后不良事件，助力神经功能康复，同时提升专科带教质量与临床护理口碑，具备推广实践意义。

[关键词] 脑梗死；介入手术；并发症预警；护理教学模式；临床实践

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Establishment of a Teaching Model for Early Warning Nursing of Complications After Cerebral Infarction Interventional Surgery and Analysis of Its Clinical Practical Effect

Yandan Zhang, Qingqing Zhang*

The Affiliated Hospital of Xuzhou Medical University

Abstract: Objective: To construct a complication early warning nursing teaching system suitable for patients after interventional surgery for cerebral infarction, and verify its clinical application efficacy. Methods: A total of 100 patients undergoing interventional therapy for cerebral infarction in our hospital from January 2024 to January 2025 were randomly divided into two groups, with 50 cases in each group. The control group received routine clinical nursing and traditional mentor-apprentice teaching, while the observation group adopted a novel nursing teaching model centered on complication early warning. The incidence of postoperative complications, neurological deficit recovery, activities of daily living, and professional assessment scores of nurses were compared between the two groups. Results: The postoperative complication rate of the observation group was 6.00%, which was significantly lower than 22.00% of the control group. The observation group presented lower NIHSS scores, higher Barthel Index, and better theoretical and practical assessment results ($P<0.05$). Conclusion: The novel early warning nursing teaching model can effectively reduce postoperative adverse events, promote neurological function recovery, and improve the quality of specialized nursing teaching and clinical nursing service, which is worthy of clinical promotion.

Keywords: cerebral infarction; interventional surgery; complication early warning; nursing teaching model; clinical practice

引言

急性脑梗死作为高发脑血管病变，整体致残、致死及复发风险居高不下^[1]。血管内介入取栓、溶栓是救治大血管闭塞型卒中的核心方案，可快速复通病变血管、恢复脑部血供，但术后极易继发出血转化、血管痉挛、再灌注损伤及穿刺区血肿等不良事件，直接拖累远期康复结局^[2]。临床常规护理多为事后处置，缺少前置风险预判与分层防控体系；传统带

教形式固化，专科护士预警辨识与应急处置能力偏弱^[3]。本研究创新构建专项预警护理教学模式，纳入 100 例病例开展对照观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究纳入 2024 年 1 月至 2025 年 01 月于我院神经内科接受血管介入手术治疗的脑梗死病例共 100 例，

Clinical Application Research of Nursing Care

采用随机数字抽样法划分为两组。观察组男女分别为 28 例、22 例，年龄区间 45~78 岁，均值（62.35±8.12）岁。对照组男性 26 例、女性 24 例，年龄 43~79 岁，平均（61.89±8.56）岁。两组病例在基线特征上均衡可比，组间差异无统计学意义（P>0.05），具备后续对照研究条件。

1.2 方法

对照组沿用常规基础护理及旧式师徒带教模式，术后常规监护生命体征、意识、瞳孔，落实用药管控、穿刺创面管护及康复健康宣教。带教仅依托临床经验口头传授、跟班观摩学习，只讲授常规照护与并发症对症处理，并未开展系统化预警思维专项实训^[4]。

观察组采用脑梗介入术后并发症预警护理教学模式：（1）搭建卒中预警护理育人架构：整合护理管理者、卒中专科骨干与介入医技人员成立教研工作组，依托循证依据及临床实战经验拟定施教规范，划定人才培养导向与考评标尺，重点锤炼风险初筛、异常征象甄别、分级照护干预及急危重症应急处置核心素养^[5]。（2）多场景实景化落地施教：打通双线联动教学闭环，线上定向推送卒中专项预警核心知识点、真实复盘病案实景资料，线下集中开展专项座谈研讨，深挖病患病程动态变化特质，吃透院前、院内早期判别关键把控要点。贴合临床真实接诊场景复刻意识状态、双侧瞳孔动态观测、术后穿刺创口渗血及皮下异常体征实景模拟，划设小队联动开展一体化评估、应急配合闭环实操实训，搭配在岗高年资在岗护理骨干旁跟班实操带教，抓实抓牢全员理论储备功底，夯实一线在岗实战处置综合能力。（3）术前系统摸排患者既往慢病基线资料，核对凝血指标、脏器生化指标及全流程血管造影影像资料，摸排高风险个体，一对一匹配个体化安全防护管控预案。术后落实三级分层精准值守管控：低风险患者间隔四小时定点核查生命体征、意识及瞳孔动态变化；中风险患者每两小时动态追踪头痛、喷射性呕吐、肢体肌力减退等异常主诉体征；高危患者全程连通心电监护设备，半小时动态复测血压波动与清醒意识状态。严控核心体征阈值管理，收紧收缩压管控区间低于 140mmHg，体表体温常态化管控不超 38℃，穿刺术区加压包扎、患肢严格制动静置六小时，同步衔接颅脑 CT 时序复查，规范配合解痉、营养神经对症靶向用药，落实全程闭环专科护理干预。（4）教学效能动态提质纠偏：搭建岗前实训、在岗实操、月考复盘全链条闭环质控机制，按月开展专科理论题库抽检加现场实操定点核验，针对考核未达标在岗人员开展专项补训点对点强化补强。常态化开展教研组线下座谈溯源复盘，动态微调适配临床一线的施教配套细则，同步把卒中预警护理全流程落地履职成效，纳入科室常态化护理质控绩效考核台账，刚性对标专科护理规范全维度落地执行^[6]。

1.3 观察指标

统计术后两周内出血转化、血管痉挛等各类不良事件发生情况，测算总体发生率。术前及术后 2 周分别采用 NIHSS 量表（0~42 分）、BI 指数（0~100 分）评定神经缺损与生活自理能力。教学结束后开展百分制理论及实操测评。

1.4 统计学方法

本次研究所有调研数据统一录入整理后，依托 SPSS 26.0 专业统计工具完成批量统计学处理。其中，符合正态分布的计量资料统一采用均数±标准差形式呈现，组间对照行独立样本 t 检验；各类计数相关数据以百分比形式统计表达，组间对比选用 χ^2 检验，最终以 P<0.05 作为判定组间差异具备统计学价值的临界标准。

2 结果

2.1 两组术后并发症发生率比较，观察组比对照组并发症低（P<0.05），数据见表 1。

表 1 两组术后并发症发生率比较 [例（%）]

组别	例数	出血转化	血管痉挛	再灌注损伤	穿刺部位血肿	总发生率
观察组	50	1（2.00%）	1（2.00%）	0（0.00%）	1（2.00%）	3（6.00%）
对照组	50	4（8.00%）	3（6.00%）	2（4.00%）	2（4.00%）	11（22.00%）
P						<0.05

2.2 两组手术前后 NIHSS、BI 评分比较

干预前基线测评显示，观察组 NIHSS 评分为 15.23±4.15 分、BI 评分为 42.36±10.25 分，对照组 NIHSS 评分为 14.98±4.32 分、BI 评分为 41.89±10.58 分，两组各项评分基线水平相近，差异无统计学意义（P>0.05）。术后 2 周复测可见，两组神经功能与日常生活能力均较术前显著好转，自身前后对比差异有统计学意义（P<0.05）；其中观察组 NIHSS 降至 6.12±2.08 分、BI 升至 78.59±12.36 分，对照组 NIHSS 降至 9.87±3.15 分、BI 升至 65.23±11.89 分，观察组各项指标改善效果显著优于对照组，值差明显（P<0.05）。

2.3 两组护理人员教学考核成绩比较

参与本次教学考评的护理人员每组各 20 名，观察组理论考核成绩为 92.35±4.12 分，实操技能评分达 90.56±3.89 分；对照组理论、实操考核分值分别为 83.67±5.23 分、81.25±4.56 分；两组数据值差明显（P<0.05）。

3 讨论

脑梗介入术后并发症发病急促、预后风险高，提早研判与对症处置是保障康复的核心。常规带教缺乏专项预警实训，

Clinical Application Research of Nursing Care

护士风险辨识能力偏弱^[7]。本次构建专属预警护理带教方案，贴合临床实景融合教学、实操双线落地，强化全程风险防控能力。

脑血管介入术后各类继发不良事件发作隐匿、进展迅速，一旦延误处置，极易加重脑组织二次损伤，直接拉低整体康复质量，因此围术期全程动态风险筛查、前置化防控干预是提升临床预后的重中之重^[8]。传统临床护理带教多侧重基础流程讲解，未贴合介入术后专科风险搭建系统化预警实训体系，一线护理人员普遍缺乏专业风险研判思维，对早期异常征象捕捉敏感度不足，难以做到前置防控、及时施救^[9]。本研究针对性搭建贴合专科临床场景的并发症预警护理带教新模式，摒弃单一理论灌输，紧扣临床真实护理场景，把标准化预警评估要点、分层防控实操流程、应急协同处置要点全部融入常态化带教环节，实现课堂理论教学与床边临床实操深度衔接，切实补齐护理人员专科短板，从源头降低术后并发症发生概率，切实优化整体护理服务实效^[10]。

综上，本研究搭建的卒中介入术后预警护理带教体系，依托系统化教学、情景实训与分级防控落地，可明显减少术后不良事件，促进神经功能修复，同时提升专科护理素养与患者就医认可度，具备临床推广价值。

[参考文献]

[1]彭斌.牢记初心，践行使命，全力提升脑血管病防治水平[J].中华神经科杂志,2025,58(6):582-584.

[2]吕梅环,王燕艳,孙军,等.以问题为导向的护理干预在脑梗死介入术后患者药物治疗期间的效果[J].中国药物滥用防治杂志,2024,30(12):2377-2379.

[3]李雪燕,马雪.早期护理干预对急性脑梗死介入手术患者术后康复的效果分析[J].养生保健指南,2021(15):166.

[4]张瑞怡,黄凤英,黄丽云,等.围手术期护理对急性脑梗死闭塞动脉介入取栓术患者并发症发生率的影响[J].中外医学研究,2021,19(21):119-121.

[5]杨红,银红梅,赵琨,等.护理风险管理对急性脑梗死早期血管介入治疗患者预后干预研究[J].川北医学院学报,2021,36(4):534-537.

[6]王艳芸,刘萌,陈玲,等.早期护理干预对急性脑梗死患者神经介入术后康复的影响[J].宁夏医学杂志,2023,45(8):752-754.

[7]郑碧娟.以质量控制为导向的干预模式对急性脑梗死介入术后神经功能及并发症的影响[J].中外医学研究,2024,22(22):93-96.

[8]朱文丽,陈陪能,陈苗.基于智谋理论下循证护理对脑梗死介入治疗患者康复状况及并发症的影响[J].中外医学研究,2024,22(32):92-96.

[9]张晓满,权楠,衡田田,等.以早期功能康复为核心的护理模式在脑梗死动脉介入取栓术病人中的应用效果[J].循证护理,2025,11(7):1448-1453.

[10]邹爱霞,王健,张雪梅.基于护理风险评估下的针对性干预模式在脑梗死患者介入溶栓术围术期的应用效果[J].国际护理学杂志,2025,44(18):3308-3312.

作者简介：

张燕丹（1987.04-），女，汉族，江苏徐州人，本科，副主任护师，研究方向为危急重症。