

术前护理前移门诊在择期行脑卒中 DSA 复查患者中的作用分析

朱琳琳

通用医疗三二〇一医院

DOI:10.12238/carnc.v3i2.13276

[摘要]目的：探讨术前护理前移门诊在择期行脑卒中 DSA 复查患者中的作用分析。方法：选取 2022 年 1 月至 2024 年 12 月期间，我院神经内科收治的 98 例脑血管介入治疗后需实施 DSA 复查的患者作为研究对象，随机分为对照组和观察组，每组 49 例。对照组采取常规术前护理措施，观察组采用术前护理前移门诊的干预。对两组患者的术前知识水平评分、术前焦虑评分、满意度评分以及复查配合度评分进行对比和评估结果：观察组患者的各项术前知识水平评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组患者术前焦虑评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组的患者满意度评分以及复查配合度评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：对脑卒中 DSA 复查患者实施术前护理前移门诊干预可取得显著效果，有效减轻患者术前焦虑情况，提高复查效果，促进患者康复。有较高应用价值。

[关键词]脑卒中；术前护理前移门诊；DSA 复查；神经内科

中图分类号：R47 **文献标识码：**A

Analysis of the Role of Preoperative Nursing Forward Outpatient Service in Patients Undergoing Selective Stroke DSA Follow up

Linlin Zhu

General Medical Hospital 3201

[Abstract] To explore the role of preoperative nursing in patients undergoing elective DSA follow-up for stroke. Method: Ninety eight patients who underwent DSA follow-up after cerebral vascular intervention treatment and were admitted to the neurology department of our hospital from January 2022 to December 2024 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 49 patients in each group. The control group received routine preoperative nursing measures, while the observation group received preoperative nursing intervention before going to the outpatient department. The comparison and evaluation of preoperative knowledge level scores, preoperative anxiety scores, satisfaction scores, and follow-up cooperation scores between the two groups of patients showed that the observation group had higher preoperative knowledge level scores than the control group ($P<0.05$). The preoperative anxiety score of the observation group patients was lower than that of the control group ($P<0.05$). The patient satisfaction score and follow-up cooperation score of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion: Implementing preoperative nursing intervention in stroke DSA follow-up patients can achieve significant results, effectively reduce preoperative anxiety, improve follow-up effectiveness, and promote patient recovery. Has high application value.

[Keywords] Stroke; Preoperative nursing moved to the outpatient department; DSA re examination; Neurology

随着医疗技术的不断进步，数字减影血管造影（DSA）已成为诊断脑血管疾病的金标准，尤其在脑卒中患者的复查中发挥着重要作用。然而，患者在接受 DSA 复查前往往存在焦虑、恐惧等负面情绪，且对复查过程缺乏了解，这可能会影响复查效果和术后康复^[1]。因此，如何优化术前护理措

施，提高患者对复查过程的理解和配合度，成为当前神经内科护理工作的重点。术前护理前移门诊作为一种新型的护理模式，通过将术前护理工作前移至门诊阶段，旨在提高患者的护理质量和复查效果。本研究旨在探讨术前护理前移门诊在择期行脑卒中 DSA 复查患者中的应用效果。具体报道如

下：

一、对象和方法

(一) 对象

选取 2022 年 1 月至 2024 年 12 月期间，我院神经内科收治的 98 例脑血管介入治疗后需实施 DSA 复查的患者作为研究对象。按随机分组方法分为对照组（49 例，男 28 例，女 21 例，年龄 55-72 岁，平均年龄 61.85 ± 3.45 岁）和观察组（49 例，男 27 例，女 22 例，年龄 55-73 岁，平均年龄 62.07 ± 3.64 岁）。纳入标准：确诊为脑卒中且接受过脑血管介入治疗；需进行 DSA 复查。排除标准：有严重心、肝、肾功能不全者；造影剂过敏者；有严重的动静脉粥样硬化的患者。对比两组患者的基线资料，未发现统计学上的显著差异（ $P > 0.05$ ）。所有参与研究的患者均充分了解并签了知情同意书。本项研究符合“赫尔辛基宣言”，本研究不违反国家法律法规，符合医学伦理原则。

(二) 方法

1. 常规术前护理

对照组患者接受常规术前护理，这涵盖了基础健康教育、持续的体征监测、生命体征的综合评估以及必要的术前检查项目。健康教育的核心内容在于清晰阐述即将实施的 DSA 复查流程，包括其目的、具体步骤以及潜在风险，并普及术前准备事项与术后护理的基础知识。此外，护士在检查之前会对患者进行详尽的生理及心理评估，评估内容涵盖心肺功能状态、过往药物反映历史、过敏记录，以及患者对即将进行检查的理解度和心理准备状况。

2. 术前护理前移门诊

(1) 组建专业护理团队：成立了一个由多学科专家（包括专科护理人员、神经科医生、营养师、心理咨询师等）构成的专业术前护理前移门诊团队，旨在为 DSA 复查术前患者提供全面且个性化的护理干预服务。

(2) 优化术前评估流程：鉴于脑卒中 DSA 复查患者的复杂病情和较低的临床顺应性，对择期进行复查的患者进行了细致的术前评估。在掌握患者基础信息的同时，结合不同的检查方式、疾病特点及生理状态，制定了科学合理的护理干预计划，以确保临床治疗和护理工作的顺利进行。

(3) 强化健康教育：专业护理团队向患者及其家属详细讲解了术前注意事项，并对饮食、用药等方面进行了适宜

的健康教育。例如，建议患者近期避免食用易产气且不易消化的食物，以免影响手术进程和术后恢复。在宣教过程中，采用通俗易懂的语言，并根据患者的个体差异进行个性化讲解。同时，还通过发放健康宣教手册、运用多媒体等方式进行健康教育宣传，使患者及其家属能够充分了解疾病及手术相关知识。

(4) 加强心理调适：对于术前 DSA 复查患者的心理调适工作至关重要。加强护患之间的沟通，耐心解答患者提出的问题，提高了患者的治疗和护理配合度。同时，鼓励患者树立战胜疾病的信心，有助于降低其焦虑情绪。

(三) 观察指标

(1) 术前知识掌握程度：在手术前 12 小时内，采用脑卒中术前知识问卷来评估患者接受教育后对脑卒中相关知识及复查流程的理解程度。这份问卷涵盖了术前护理、术后护理、饮食调整及生活方式等多个方面的知识要点，每项内容的满分为 10 分，以得分高低作为评价标准（得分越高，表示患者的术前知识掌握程度越好）。

(2) 术前焦虑状况评估：在手术前 12 小时内使用焦虑自评量表（SAS）进行评估。该量表包含 20 个项目，每个项目的得分区间为 1 至 4 分，总得分越高，则表明患者的焦虑程度越严重。

(3) 患者满意度与复查配合程度：采用满意度调查问卷进行收集，评分区间为 0 至 10 分，得分越高表示满意度越高。同时，对患者在 DSA 复查过程中的配合程度进行了评分，包括体位配合、遵守禁食禁水规定以及及时反馈不适情况等方面，评分范围为 0 至 100 分，得分越高表示患者的配合程度越好。

(四) 统计学分析

对数据进行统计学分析时采用 SPSS 20.0 软件。在处理计量资料时，选用了均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）的表达式，并通过执行 t 检验来评估两组数据间的差异情况； $P < 0.05$ 均被视为差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者的术前知识水平评分比对

观察组患者的各项术前知识水平评分均高于对照组（ $P < 0.05$ ）。如表 1。

表 1 两组患者的术前知识水平评分比对（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	例数	术前护理知识	术后护理知识	饮食知识	生活方式知识
观察组	49	8.52 ± 1.25	8.62 ± 1.33	8.46 ± 1.11	8.32 ± 1.21
对照组	49	6.77 ± 1.43	6.89 ± 1.52	6.69 ± 1.60	7.01 ± 1.07
t	-	6.450	5.996	6.363	5.677
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

Clinical Application Research of Nursing Care

(二) 两组患者的术前焦虑评分比对

观察组患者术前焦虑评分低于对照组 ($P<0.05$)。见表2。

表2 两组患者的术前焦虑评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术前焦虑评分 (分)
观察组	49	44.71±5.36
对照组	49	58.20±6.17
t	-	11.554
P	-	0.001

(三) 两组的患者满意度评分以及复查配合度评分比对

观察组的患者满意度评分以及复查配合度评分均高于

对照组 ($P<0.05$)。看表3。

表3 两组患者满意度评分以及复查配合度评分比对 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	满意度评分 (分)	复查配合度评分 (分)
观察组	49	9.78±0.82	95.82±3.63
对照组	49	7.29±1.27	88.15±4.26
t	-	11.530	9.593
P	-	0.001	0.001

三、讨论

脑卒中是一种极为严重的脑血管疾病，它通常是由于脑血管突然发生病变而引发的。这种病变可能源于多种因素，比如长期的高血压导致血管壁受损、动脉粥样硬化的斑块破裂形成血栓、脑血管畸形等。当脑血管出现这些异常状况时，会使得脑组织的血液供应急剧减少甚至中断，进而造成脑组织缺血、缺氧。脑组织对缺血、缺氧极为敏感，一旦缺乏足够的血液和氧气供应，脑细胞的正常代谢和功能就会受到严重影响，导致功能障碍。这种功能障碍可能表现为多种症状，如肢体无力或麻木，患者可能会出现一侧肢体突然不能活动或者感觉减退；言语不清，说话含糊不清或者无法理解他人的语言；视力障碍，出现视野缺损或者视力模糊等情况。如果病情得不到及时有效的控制，脑卒中的危害会进一步加剧，严重时甚至会威胁患者的生命^[2]。随着现代医学技术的不断进步，DSA（数字减影血管造影）技术已在临床中得到广泛应用，以其高精度、安全性及无创性在诊断方面展现出卓越水平。临床研究表明，由于多数脑卒中患者的病情错综复杂，他们的心理承受能力较弱且对护理的顺应性不佳，这增加了临床护理的难度^[3]。因此，相较于普通患者，传统的术前护理模式对于脑卒中 DSA 复查患者的应用效果并不理想。

术前护理前移至门诊模式，作为一种创新的护理干预方式，满足了现代人群对高质量医疗服务的需求。该模式聚焦

于为计划进行 DSA 复查的患者提供全面的术前护理服务，包括术前评估、健康教育及心理调适等关键环节，有效提升了患者的术前认知水平和缓解了其焦虑情绪，对患者的术前准备及术后康复均至关重要。此外，有研究还表明，采用这种护理前移的服务模式能够显著提高门诊患者的护理满意度，并促进护理质量的整体提升^[4]。

通过术前护理前移门诊的干预，患者能够在门诊阶段就接受到全面的术前评估和健康教育，从而提高了患者对 DSA 复查过程的理解和认知。本研究结果显示，观察组患者在术前护理知识、术后护理知识、饮食知识、生活方式知识等方面的评分均高于对照组，说明术前护理前移门诊能够有效提高患者的术前知识水平。脑卒中患者在接受 DSA 复查前往往存在焦虑、恐惧等负面情绪，这可能会影响复查效果和术后康复。本研究结果显示，观察组患者的术前焦虑评分低于对照组，说明术前护理前移门诊能够通过心理疏导、放松训练等方法有效减轻患者的焦虑情绪，提高患者的心理承受能力。通过术前护理前移门诊的干预，患者能够在术前就建立起对医护人员的信任和依赖感，从而提高了患者的满意度和复查配合度。本研究结果显示，观察组患者的满意度及复查配合度均高于对照组，说明术前护理前移门诊能够提高患者的满意度和复查配合度，有助于复查的顺利进行和术后康复。在黎桃、邓羨勇、李剑花、等^[5]人的研究中，对观察组患者实施术前护理前移门诊的护理干预效果优于实施常规术前护理的对照组。具体而言，观察组的术前焦虑评分低于对照组，患者对护理的满意度评分高于对照组。本研究结果与其类似。

综上，对脑卒中 DSA 复查患者实施术前护理前移门诊干预可取得显著效果，有效减轻患者术前焦虑情况，提高复查效果，促进患者康复。有较高应用价值。

[参考文献]

[1]梁燕飞,黄春燕,叶培聪,等.脑血管造影术患者手术前后的护理分析[J].中国医药指南,2020,18(19):221-222.
[2]朱林洁.人文关怀联合健康教育对脑血管造影术患者围手术期焦虑及抑郁的影响[J].当代医学,2021,27(30):67-69.
[3]秦玉霞,赵丽萍.护理前移服务在门诊患者护理中的应用研究[J].健康管理,2021(12):3.
[4]王华.护理前移服务在缩短肿瘤门诊患者候诊时间中的应用效果[J].中国药物与临床,2021,21(7):1256-1257.
[5]黎桃,邓羨勇,李剑花,等.术前护理前移门诊在择期行脑卒中 DSA 复查患者中的应用研究[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(14):119-121.

作者简介:

朱琳琳（1996.10—）、女、汉、陕西汉中、本科、职称：初级护师、单位：通用医疗三二〇一医院 神经内科、单位级别：三级甲等、研究方向：脑心健康管理/DSA 相关