

规范化护理在新型细针滑膜盲穿活检术中的应用研究

李三云,俞姝倩,张袁静,吴锐,谢天

(南昌大学第一附属医院风湿免疫科,江西 南昌 330006)

摘要 目的:探讨规范化护理在新型细针滑膜盲穿活检术中的应用及要点。方法:收集2023年1月至12月南昌大学第一附属医院风湿免疫科收治的采用新型滑膜活检装置行滑膜活检的关节病患者173例,按年龄、性别分层随机法分为对照组($n=68$)与观察组($n=105$)。对照组实施常规护理,观察组在常规护理的基础上实施规范化护理。比较两组患者护理前后疼痛及焦虑情况,记录两组患者并发症发生情况。结果:护理前两组患者疼痛及焦虑评分组间比较,差异均无统计学意义(均 $P>0.05$)。护理后两组患者疼痛及焦虑评分较护理前均显著下降,且观察组低于对照组(均 $P<0.05$)。两组患者并发症发生率比较,差异无统计学意义($P=0.100$)。结论:实施新型细针滑膜盲穿活检术的患者开展规范化护理可显著缓解疼痛及焦虑情绪。

关键词 新型细针滑膜盲穿活检术;规范化护理;疼痛;焦虑;并发症

中图分类号:R473.6 文献标识码:A 文章编号:2095-9664(2024)03-0064-04

Application of standardized nursing in new type of fine needle synovial blind puncture biopsy

LI Sanyun, YU Shuqian, ZHANG Yuanjing, WU Rui, XIE Tian

(Department of Rheumatology and Immunology, First Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang 330006, Jiangxi, China)

Corresponding author: LI Sanyun, Email: 1582604526@qq.com

滑膜组织病理是诊断与鉴别关节病的重要依据,为非典型、诊断不明的单关节或多关节疾病的临床诊断,评估感染性、恶性和系统性疾病的关节病变提供了关键信息^[1]。对于可疑滑膜肿瘤、组织细胞增生、肉芽肿性疾病或感染性疾病常通过滑膜活检加以确诊^[2]。关节镜引导下滑膜活检是诊断此类疾病的金标准,然而其对设备和外科技能的要求较高,使其在临床实践和研究中使用受限^[3]。我院自主研发了一种新型滑膜活检装置,其通过高负压吸引捕获及瞬时击发切割滑膜组织,无需超声定位引导,也能在不同关节内进行盲穿活检取样,使得滑膜活检更加便捷和安全^[4]。然而患者对该项技术不了解,担心疼痛难以忍受,术前常出现恐惧及焦虑等负面情绪;少数患者可能术中出现无法配合,术后过度担心肌肉组织损伤等。规范化护理是一种科学、全面及人性化的护理干预措施,以保证患

者安全、提高舒适度为目标,严格按照要求实施护理措施,保证护理质量并提升患者满意度。本研究针对滑膜活检可能面临的问题制定规范化护理措施,纳入本科室收治的采用新型滑膜活检装置行滑膜活检患者173例,探讨规范化护理在滑膜活检中的优势并总结要点。

1 对象与方法

1.1 研究对象

收集2023年1月至12月南昌大学第一附属医院风湿免疫科收治的采用新型滑膜活检装置行滑膜活检的关节病患者173例。纳入标准:(1)均接受新型细针滑膜盲穿活检术;(2)认知、语言及听力正常,可正常交流。排除标准:(1)伴随感染性疾病者;(2)存在血液系统或免疫系统疾病者;(3)严重精神疾病者;(4)严重脏器功能不全者。

将患者按年龄、性别分层随机法分为对照组($n=68$)与观察组($n=105$)。对照组男21例、女47例;年龄11~76岁,平均(51.4±12.3)岁。观察组男24例、女81例;年龄19~82岁,平均(54.6±9.9)岁。

两组一般资料比较,差异均无统计学意义(均 $P>0.05$)。本研究获南昌大学第一附属医院伦理委员会批准,所有患者均签署知情同意书。

1.2 滑膜活检及护理方法

所有患者均实施新型细针滑膜盲穿活检术。操作步骤为:指导患者取适宜体位,取样点常规消毒铺巾,用带短针头注射器向软组织及关节囊内注射1%利多卡因进行局部麻醉,小关节注射2~5 ml,大关节如膝关节则注射10~15 ml。麻醉后通过活检外套管与穿刺针组合进行穿刺,穿刺至关节腔内后取下穿刺针,再插入活检取样针,并通过外套管的击发装置将其置于待击发状态。活检取样针尾部通过负压管路连接到负压器械,利用负压将滑膜组织吸入取样针的中空部分,通过击发外套管的击发装置,活检取样针快速弹出,其头部倒钩可对滑膜组织进行精确切割。随后取出活检取样针,拔下负压管路,使用通针将活检组织顶出,置于盛装生理盐水的弯盘内。

1.3 护理方法

对照组实施常规护理干预。术前核对患者基本信息,询问其近期用药史、药物过敏史,做好饮食指导及健康宣教;术中密切关注患者情况,配合医生穿刺,叮嘱患者放松,密切观察其表情、呼吸及脉搏情况;术前准备器械,术后包扎好穿刺部位,观察敷料有无渗血情况,观察半小时,如无异常即可离开,告知患者避免关节受凉和过度活动,减少关节负担。按时换药,密切观察伤口愈合和感染情况。嘱患者饮食清淡,富含蛋白质和维生素,避免生冷、辛辣食物及饮酒。术后应适度减少活动量,防止损伤加重。指导患者适当活动,促进血液循环和恢复,通过冷敷或热敷缓解肿胀和疼痛。注重早期关节功能锻炼,防止关节僵硬,如有需要可使用被动活动器辅助恢复。

观察组在常规护理的基础上实施规范化护理。成立规范化护理小组,由1名风湿免疫科医生、4名风湿科护士组成,均本科以上学历,3年以上风湿免疫科工作经验,具有良好的沟通能力及处理突发问题的能力。具体护理内容为:(1)术前护理:①详细询问病史,包括患者的过敏史、药物使用情况、既往手术史、家族病史等,评估手术适应证和禁忌证;②加强健康宣教,向患者充分解释滑膜活检的相关内容,包括手术步骤、使用医疗器械与设备、预期效果和可能的风险等,以及如何识别和及时报告术后可

能出现的问题;③加强心理疏导,护理人员对患者进行心理支持,帮助缓解术前焦虑和紧张情绪。心理辅导可以包括讲解手术过程以减少患者的恐惧、放松训练、鼓励患者表达自己的担忧和期望等,同时邀请已成功完成此类检查的患者亲身讲解或进行案例分享,以降低患者焦虑感和恐惧心理;④做好术前准备,准备好滑膜活检装置及辅助器械、皮肤消毒液、无菌医疗器械、药品和带标本保存液的保存罐等,术前再次清点。(2)术中护理:指导患者取适宜体位,充分暴露穿刺部位,指导患者穿刺过程中尽量避免肢体活动,密切关注其情绪变化,及时安慰患者,与其耐心交流,告知其配合穿刺的重要性,使其负面情绪得以缓解,积极配合医生操作。如患者出现出汗、面色惨白、呕吐等情况,立即停止穿刺,并及时配合医师处理。(3)术后护理:伤口保持清洁干燥,出血较少的患者无需特殊处理,按时换药即可。术后密切关注患者疼痛、出血、情绪等变化,嘱其适当改变体位,有出血者可局部弹性绷带加压包扎2 h;告知患者避免关节受凉和过度活动,减少关节负担。年老体弱者突然改变体位时可能会出现短暂脑供血不足,引起头晕、眼花等不适,应做好健康知识宣教,嘱患者在家属搀扶下下床,以防跌倒。对于出现疼痛感的患者,采取分散注意力、药物止痛等方式止痛。嘱患者保持心情愉悦,家属多陪伴,及时观察伤口愈合和感染情况。

1.4 观察指标

护理前后使用视觉模拟评分法(VAS)评估患者疼痛程度,VAS评分1~10分,得分越高则疼痛越严重。护理前后通过焦虑自评量表(SAS)评估患者焦虑情绪,50分为临界值, ≥ 50 分表示存在不同程度焦虑情绪,而评分越高患者负面情绪越严重。记录患者并发症发生情况,包括出血、感染及疼痛等并发症。

1.5 统计学方法

采用SPSS 26.0分析数据。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较行 t 检验。计数资料以百分率表示,组间比较用 χ^2 检验或Fisher确切概率法。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疼痛及焦虑情况比较

护理前两组患者疼痛及焦虑评分组间比较,差异均无统计学意义(均 $P>0.05$)。护理后两组患者

表1 两组患者护理前后疼痛及焦虑评分($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	VAS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	68	3.46±2.15	3.25±2.02 ^a	49.21±4.65	45.31±4.49 ^a
观察组	105	3.45±2.08	2.05±1.77 ^a	49.34±4.69	42.70±2.09 ^a
<i>t</i> 值		0.030	4.118	0.179	5.161
<i>P</i> 值		0.976	<0.001	0.858	<0.001

注:与护理前比较,^a*P*<0.05。

表2 两组并发症比较

组别	例数	出血(例)	感染(例)	中度以上疼痛(例)	并发症发生率[例(%)]
对照组	68	0	0	1	1(1.47)
观察组	105	0	0	0	0(0.00)

疼痛及焦虑评分较护理前均显著下降,且观察组低于对照组(均*P*<0.05)。见表1。

2.2 并发症比较

两组患者并发症发生率比较,差异无统计学意义(*P*=0.100)。见表2。

3 讨论

本中心设计研发的新型滑膜活检装置具有负压和快速回弹装置,大大提高了盲穿时滑膜取样成功率。在无超声设备滑膜定位下,其操作简单且操作时间短,不仅适用于专业医疗机构,也适用于基层医院和诊所,减少了对专业超声设备的依赖,使得传统风湿免疫科内科医生也能快速上手,提高了活检的可行性和普及性^[5-6]。然而患者对此项技术不甚了解,术前容易出现心理紧张,导致情绪状态紊乱,配合度下降,影响穿刺效果^[7-8]。因此,新型滑膜活检技术结合有效的护理措施十分重要。

规范化护理将护理理念从“以疾病为中心”向“以患者需求为中心”转变,使患者获益。规范化护理不断寻找护理过程中的不足,保证护理质量,维护患者安全,满足患者多样化需求。规范化护理以患者为中心,满足个体需求,提高其舒适度,使其不良情绪得以改善,疼痛得以缓解^[9-10]。术前详细询问患者病史,加强健康宣教及心理疏导,使得患者明白滑膜活检相关内容,帮助其缓解负面情绪,改善护患关系;同时做好术前准备,准备好辅助器械及药品后,术前再次清点。术中指导患者取适宜体位,充分暴露穿刺部位,尽量避免肢体活动,并陪伴患者,与其耐心交流,加强关怀力度,使其感到安

全,进而积极配合,顺利完成穿刺工作。术后加强伤口护理,对其进行个体化疼痛干预,做好关节保护措施,以防受累或活动过度。规范化护理使患者围术期获得优质护理,帮助其顺利且安全完成穿刺。本研究显示,观察组疼痛及焦虑情绪评分更低,可见规范化护理可显著减轻患者疼痛、缓解其焦虑情绪。这是因为术前加强健康教育及心理护理,术中按标准程序实施护理干预,术后加强康复指导及提供适宜的疼痛控制方案,体现了护理的专业度,使患者焦虑情绪得以缓解、疼痛得以减轻。

综上所述,对实施新型滑膜活检术的患者开展规范化护理可显著减轻疼痛及焦虑情绪,值得推广。

参考文献

- [1] 唐媛媛,吴锦姬.非药物干预在类风湿关节炎中的研究进展[J].全科护理,2024,22(5):862-865.
- [2] Ingegnoli F, Coletto LA, Scotti I, et al. The crucial questions on synovial biopsy: when, why, who, what, where, and how?[J]. Front Med (Lausanne), 2021, 8: 705382.
- [3] Ben-Artzi A, Horowitz DL, Mandelin AM 2nd, et al. Best practices for ultrasound-guided synovial biopsy in the United States[J]. Best Pract Res Clin Rheumatol, 2023, 37(1): 101834.
- [4] 吴锐,邓奕晗,余淑娇.一种自动滑膜活检取样组合装置及其使用方法:202310572174.4[P].2023-09-22.
- [5] 江思桃,叶梓轩,钟丽兰.超声介入联合超声造影在关节炎诊断中的应用价值[J].现代医用影像学,2023,32(4):632-635.

- [6] 曹兵生,张更臣,傅莉媛,等. 超声引导下经皮穿刺活检在髋关节结核诊断中的应用价值[J]. 中国防痨杂志,2023,45(7): 669-672.
- [7] 刘明月,高德双,李卓鹏,等. 心理护理干预在经皮肺穿刺活检术前的应用分析[J]. 黑龙江医药科学,2023,46(1): 82-83,86.
- [8] 杨少妮,蔡新良,冯永红,等. 优质护理在经直肠前列腺穿刺活检术中的应用效果[J]. 微创医学,2023,18(5): 666-668.
- [9] 刘梅娟,侯天姣,徐雪莹,等. 针对性护理对超声引导下甲状腺细针穿刺活检患者焦虑情绪和疼痛感受的改善作用分析[J]. 中国医刊,2023,58(2): 223-225.
- [10] 杨霞,万丽文. 前馈控制护理对超声引导下穿刺活检患者一次穿刺成功率及并发症的影响研究[J]. 现代诊断与治疗,2023,34(7): 1091-1093.
- (收稿日期:2024-05-24)
(本文编辑:孙勇)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

2024年本刊可直接使用缩写的常用词汇

- | | |
|-------------------|--------------------------------|
| 获得性免疫缺陷综合征(AIDS) | 高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C) |
| 丙氨酸转氨酶(ALT) | 苏木精-伊红染色(HE) |
| 活化部分凝血活酶时间(APTT) | 人类免疫缺陷病毒(HIV) |
| 天冬氨酸转氨酶(AST) | 重症监护病房(ICU) |
| 体质量指数(BMI) | 干扰素(IFN) |
| 血压(BP) | 白细胞介素(IL) |
| 牛血清白蛋白(BSA) | 低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C) |
| 心脏监护病房(CCU) | 磁共振成像(MRI) |
| 计算机断层摄影术(CT) | 四甲基偶氮唑盐(MTT) |
| 变异系数(CV) | 核因子 κ B(NF- κ B) |
| 二甲基亚砷(DMSO) | 自然杀伤细胞(NK细胞) |
| 心电图(ECG) | 一氧化氮(NO) |
| 乙二胺四乙酸(EDTA) | 动脉血二氧化碳分压(PaCO ₂) |
| 脑电图(EEG) | 动脉血氧分压(PaO ₂) |
| 酶联免疫吸附测定(ELISA) | 磷酸盐缓冲液(PBS) |
| 红细胞沉降率(ESR) | 血小板(PLT) |
| 胎牛血清(FBS) | 精制结核菌素试验(PPD) |
| 美国食品药品监督管理局(FDA) | 凝血酶原时间(PT) |
| 甲型肝炎病毒(HAV) | 红细胞(RBC) |
| 血红蛋白(Hb) | 反转录-聚合酶链反应(RT-PCR) |
| 乙型肝炎病毒核心抗体(HBcAb) | 严重急性呼吸综合征(SARS) |
| 乙型肝炎病毒核心抗原(HBcAg) | 十二烷基硫酸钠-聚丙烯酰胺凝胶电泳(SDS-PAGE) |
| 乙型肝炎病毒e抗体(HBeAb) | 总胆固醇(TC) |
| 乙型肝炎病毒e抗原(HBeAg) | 甘油三酯(TG) |
| 乙型肝炎病毒表面抗体(HBsAb) | 辅助性T淋巴细胞(Th) |
| 乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg) | 肿瘤坏死因子(TNF) |
| 乙型肝炎病毒(HBV) | 凝血酶时间(TT) |
| 丙型肝炎病毒(HCV) | 世界卫生组织(WHO) |