

循证护理在深静脉血栓患者护理中的应用

梅洁 孙露君 杨建兰 沈燕 张建芳*
苏州市立医院 江苏 苏州 215215

【摘要】：目的：分析探讨在深静脉血栓患者的临床治疗中使用循证护理方式的应用效果和价值。方法：选择我院收治的60例深静脉血栓的患者作为本次的研究对象，随机分为两组，对照组和研究组分别使用常规护理法和循证护理法。比较两组患者护理后的相关临床指标、生活质量、相关血流情况和总并发症率。结果：研究组患者护理后的相关临床指标、生活质量以及相关血流情况均优于对照组，且研究组患者的总并发症率低于对照组，均（ $P<0.05$ ）。结论：在深静脉血栓患者的临床治疗中使用循证护理的方式对其进行干预治疗，能有效缓解患者的相关临床症状，降低并发症风险，改善血流情况，提高生活质量。

【关键词】：深静脉血栓；循证护理；应用效果；总并发症率

Application of Evidence-based Nursing in the Nursing of Patients with Deep Vein Thrombosis

Jie Mei Lujun Sun Jianlan Yang Yan Shen Jianfang Zhang*
Suzhou Municipal Hospital Jiangsu Suzhou 215215

Abstract: Objective: To analyze the effect and value of evidence-based nursing in the clinical treatment of patients with deep vein thrombosis. Methods: 60 patients with deep vein thrombosis admitted to our hospital were selected as the subjects of this study. They were randomly divided into two groups, the control group and the study group, using conventional nursing and evidence-based nursing, respectively. Compare the relevant clinical indicators, quality of life, blood flow status, and overall complication rate of two groups of patients after nursing care. Result: The clinical indicators, quality of life, and blood flow status of the study group patients after nursing care were better than those of the control group, and the total complication rate of the study group patients was lower than that of the control group, all ($P<0.05$). Conclusion: The use of evidence-based nursing intervention in the clinical treatment of patients with deep vein thrombosis can effectively alleviate the clinical symptoms of patients, reduce the risk of complications, improve blood flow and improve the quality of life.

Keywords: Deep vein thrombosis; Evidence based care; Application effect; Total complication rate

深静脉血栓是指患者体内的血液循环不流畅，引起的非正常血液凝结的现象，常在患者手术后出现，且常发于患者的下肢部位^[1-2]。因为患者在手术治疗后需要长时间的卧床静养，不能离床活动，患者身体里面的血流速度会因此减慢，容易导致深静脉血栓的形成^[3]。深静脉血栓的患者通常会有血管堵塞、疼痛、肿胀等临床症状和表现，在对其进行治疗期间，患者会因为活动受限以及病症的持续性发作产生大量的负面情绪，容易对治疗丧失信心，自暴自弃，不愿面对，从而降低患者的治疗依从性，影响患者后续的治疗进程和身体恢复，若在此期间患者的病情加重，还会出现其他的并发症，形成一个恶性循环。循证护理是结合理论研究和实践的一种护理方式，能通过找寻的相关临床证据，为患者制定实施相应的护理服务，能有效提高患者的治疗效果和对治疗的依从性，现已广泛应用在临床治疗中^[4]。对此，本文将选择我院收治的60例深静脉血栓的患者为研究对象，侧重分析循证护理在深静脉血栓患者治疗中的应用效果和价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照随机数字表法的方式，将2022年1月—2023年1月期间，在我院进行手术且术后出现深静脉血栓的60例患者分为研究组和对照组。研究组患者共30例，男女比

例以及平均年龄分别为19:11和（ 53.17 ± 0.75 ）岁。对照组患者共30例，男女比例以及平均年龄分别为20:10和（ 52.82 ± 0.65 ）岁。两组患者的男女比占比以及平均年龄的对比显示，（ $P>0.05$ ）具有可比性。所有患者均知悉并同意，我院伦理委员会知情并同意研究。

1.2 方法

对照组在深静脉血栓患者的治疗中使用常规护理的方式进行干预，研究组在深静脉血栓患者的治疗中使用以常规护理为基础的循证护理进行干预，具体实施方法如下：

（1）组建循证护理小组

患者在循证护理前，医院应率先成立专门的循证护理小组，小组成员控制在4~5人内为佳，各小组成员需要具备丰富的临床护理经验和知识，能熟练掌握运用护理的知识以及相关实操技能，循证护理的小组成立后，需要对各小组成员进行深静脉血栓相关知识以及技能的培训和考核，考核通过后才能继续待在循证护理小组，另外各小组成员还需要培养循证护理的逻辑思维以及应变能力，且需要经过定期的考核。

（2）循证问题

医院应在深静脉血栓患者的循证护理中，需要及时掌握患者的基本信息情况和病情发展情况，再结合患者的具体需求和自身的护理经验，进行患者在后续治疗期间可能

出现的问题进行预测和评估,并根据预测的结果制定相应的预防措施。比如会影响手术治疗的效果因素,会耽误治疗进程的因素,会降低患者生活质量的因素以及治疗中可能出现的并发症,可以根据以上问题进行循证护理问题的提出,进行研究。

(3) 循证支持

因为循证护理是结合各临床疾病的理论结果和实践的一种护理方式,所以在对患者进行循证护理前,需要在各大网络数据库,如中国知网、万方、百度学术等数据库,搜寻深静脉血栓相关的临床文献,为后续的循证护理提供证据,注意对搜寻到的文献进行可靠性和真实有效性的评价,尽量选择可信度高的文献进行参考。结合患者的实际病情情况和医院可用设施的现实问题,为患者制定出科学且可行的护理方案。

(4) 循证观察

护理人员需要在患者进行循证应用前,观察患者的具体临床症状和病情,结合循证支持中所获得的依据,为患者制定出切实可行的循证护理方案并实施。对于深静脉血栓病情严重的患者,护理人员需要加强对他的病情关注,减少患者在治疗期间出现并发症的风险。

(5) 循证应用

在对深静脉患者的治疗中,可以对患者以及患者家属进行治疗的相关流程培训和指导,将治疗期间的注意事项告知患者及其家属,减少患者对治疗期间的顾虑。结合患者的病情实际情况,从心理、健康教育宣讲、饮食、病区环境、用药指导以及并发症预防等方面对患者进行循证护理的应用。并对患者的患肢进行护理,可以通过按摩的方式缓解患者的深静脉血栓病症,护理人员先向患者示范一遍按摩的手法,指导患者进行自我按摩,还可以指导患者进行适当的肌肉锻炼,将患者的患肢抬至 30° 左右,帮助患者促进患者的血液循环和镜面的血液回流,定住患者做好自身的清洁,防止出现皮肤病。

(6) 心理和饮食的护理

护理人员在患者治疗的期间,应积极地与患者尽心沟通交流,帮助患者排忧解难消除负面情绪,同时做好对患者健康知识的教育,提高患者对疾病的认知和重视程度,指导患者的饮食和用药,做好患者病区环境卫生的护理,鼓励患者适当的运动,帮助患者提高在护理治疗期间的生

活质量,并做好出现并发症的应对措施,指导患者在治疗期间使用腹式呼吸,调节患者的情绪,让患者积极配合护理治疗,遵医嘱,帮助自身身体的恢复。患者在手术后的身体十分虚弱,因此,护理人员应保持对患者脂肪乳、维生素、白蛋白等成分的摄入,若患者肠道功能有所好转,则可以让其少量的食用流食,转变为正常饮食后,也应让患者在保证营养的情况下,吃清淡且易消化的食物。

(7) 健康教育

对进行深静脉血栓患者相关知识的宣传教育,其中包括深静脉血栓患者的诱发因素、病理特征以及临床表现等,并告知深静脉血栓患者对身体的伤害和患者自身的身体状况,让患者做好长期治疗的心理准备,且需要提醒患者在术前治疗的注意事项,帮助患者做好术前的准备工作,比如科学、规律的饮食和作息等。

1.3 疗效标准

(1) 两组护理结束后,从患者护理后的首次下床时间、住院时间以及住院费用 3 个维度,比较两组患者护理后的相关临床指标。

(2) 两组不同护理结束后,从患者护理后的社会、身体、情感、生理的功能的评分,比较两组患者护理后的生活质量。

(3) 两组护理结束后,从患者护理后的血流峰速度、血流平均速度以及血流量,比较两组患者护理后的相关血流情况。

(4) 两组不同护理结束后,从患者护理后出现静脉曲张、水肿、疼痛的情况,比较两组患者护理后的总并发症率

1.4 统计学方法

将所得数据纳入 SPSS23.0 软件中进行比较分析, χ^2 用于对计数资料的检验,并用率(%)表示,t用于对计量资料的检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,若 $(P < 0.05)$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后相关临床指标的对比

结果显示,研究组患者的首次下床时间、住院时间以及住院费用均低于对照组,差异有统计学意义 $(P < 0.05)$,详见表 1。

表 1 两组患者护理后相关临床指标的对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	首次下床时间	住院时间	住院费用
研究组	30	1.95±0.34 (d)	12.51±1.71 (d)	589.75±60.31 (元)
对照组	30	2.43±0.88 (d)	14.18±3.66 (d)	642.69±120.49 (元)
t	-	2.787	2.264	2.152
P	-	0.007	0.027	0.036

2.2 两组患者护理后生活质量的对比

结果显示,研究组患者的社会、身体、情感、生理的

功能评分均高于对照组,差异有统计学意义 $(P < 0.05)$,详见表 2。

表 2 两组患者护理后生活质量的对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	社会功能	身体功能	情感功能	生理功能
研究组	30	74.74±6.83	74.27±6.82	74.82±5.17	75.19±6.51
对照组	30	62.48±6.15	66.27±6.62	63.28±5.94	64.92±6.54
t	-	7.306	4.610	8.722	6.096
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 两组患者护理后相关血流情况的对比

结果显示，研究组患者的血流峰速度、血流平均速度

以及血流量均高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），详见表 3。

表 3 两组患者护理后相关血流情况的对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	血流峰速度	血流平均速度	血流量
研究组	30	33.49±6.32（cm/s）	24.30±5.30（cm/s）	2.38±0.42（L/min）
对照组	30	21.43±4.54（cm/s）	16.75±3.59（cm/s）	1.48±0.63（L/min）
t	-	8.489	6.450	6.511
P	-	0.001	0.001	0.001

2.4 两组患者护理后总并发症率的对比

结果显示，研究组患者出现静脉曲张、水肿、疼痛的

人数少于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ），详见表 4。

表 4 两组患者护理后总并发症率的对比 [n,(%)]

组别	例数	静脉曲张	水肿	疼痛	总并发症率
研究组	30	1（3.33%）	0	1（3.33%）	2（6.67%）
对照组	30	2（6.67%）	3（10.00%）	3（10.00%）	8（26.67%）
χ^2	-	0.351	3.158	1.071	4.320
P	-	0.554	0.076	0.301	0.038

3 讨论

手术治疗是临床中不可或缺的一种治疗方式，在临床有非常重要的作用和意义，特别是对于骨折、脑出血等重大的医疗事故和情节十分严重的病情中，手术治疗是其首要的选择对象，能快速有效地帮助患者脱离生命危险，但手术后患者因为需要长时间的静养不能活动，导致患者在术后出现血液凝结的现象，形成深静脉血栓。深静脉血栓是患者在手术后常出现的一种并发症，其主要原因就是患者体内的血液循环不流畅，形成血块凝结和堵塞导致，在临床中常有运动障碍、压痛、发热、肿胀等症状^[5]。若患者形成深静脉血栓后，再有血栓脱落，会在患者体内形成肺栓塞，严重影响患者的生活、生命质量，需要及时进行治疗。为防止治疗期间，患者因为各方面的原因产生大量的负面情绪，影响治疗的效果和质量，有必要在治疗期间对其进行护理干预，循证护理就是临床护理中的一种护理方式，能通过理论依据和实际相结合的方式对患者进行具有针对性的护理干预治疗。

本文中，主要对深静脉血栓患者的临床治疗中使用循证护理方式的应用效果和价值进行了研究分析。循证护理是指护理人员在计划护理活动过程中，审慎明确地将科研结论与实际临床经验、患者医院相结合的一种护理方式，是临床护理决策依据的重要过程，其包含了 3 个要素，分别为利用最适宜的护理研究依据，护理人员的人技能和临床经验以及病人和医院的实际情况，在结合 3 要素之后，需要经过循证的问题、支持、观察以及应用放 4 个过程，才算完整的循证护理。相关临床指标、生活质量、相关血流情况和总并发症率。本次研究中在对深静脉血栓患者治疗中使用以常规护理为基础的循证护理，通过组建专门的循证护理小组，经过循证问题找到护理中可能出现的问题进行预防，再经过循证支持为后续的循证护理方案制定寻找可靠的依据，再到循证观察结合患者的实际需求和医院

的具体设施情况进行循证方案的制定，再到循证应用对患者进行按摩指导和适当的肌肉训练，加快患者的恢复进程。同时，还从心理、饮食以及相关疾病知识方面对患者进行护理，减少了患者在治疗期间的负面情绪，提高了患者对自身疾病的重视程度。研究最后的解雇显示，研究组患者的下床时间、住院时间、住院费用和社会、身体、情感、生理功能的评分以及血流峰速度、血流平均速度以及血流量均优于对照组，研究组患者护理后的相关临床指标、生活质量、相关血流情况优于对照组（ $P<0.05$ ），且研究组患者出现静脉曲张、水肿、疼痛的人数少于对照组，即研究组患者的总并发症率低于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义。

综上，在深静脉血栓患者的临床治疗中使用循证护理的方式，能有效提高患者的治疗效果，促进患者的血液循环，值得应用推广。

参考文献：

[1] 陈娟. 循证护理在多发性骨折患者深静脉血栓预防中的应用效果分析 [J]. 医药前沿, 2022, 12(26): 100-102.

[2] 林丽, 吴相桥, 吴雪梅, 等. 循证护理干预在下肢骨折术后深静脉血栓中的预防效果 [J]. 妇幼护理, 2023, 3(7): 1732-1734.

[3] 童瑞燕. 快速康复护理联合气压治疗仪对股骨骨折术后患者深静脉血栓的预防效果 [J]. 中国医药科学, 2022, 12(14): 90-93.

[4] 马丽, 曹莉. 循证护理干预对预防经尿道钬激光前列腺剜除术患者术后下肢深静脉血栓形成的应用效果 [J]. 血栓与止血学, 2022, 28(1): 148-149.

[5] 姚兰, 卢晓玲, 耿桂红. 基于循证思维的护理敏感指标在预防老年住院患者深静脉血栓形成中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(9): 16-19.