

无缝隙护理理念在下肢深静脉血栓介入溶栓治疗中的应用

郭晓兰

芜湖市第二人民医院 安徽芜湖 241000

摘要: **目的:** 探究无缝隙护理理念在下肢深静脉血栓介入溶栓治疗病患中的效果影响。**方法:** 将 2021.03-2023.03 时段内本科室收治的下肢深静脉血栓介入溶栓治疗病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组行常规护理, 病患收治时段为 2021.03-2022.03; 探究组行无缝隙护理理念下的护理干预, 病患收治时段为 2022.04-2023.03。**结果:** 对比两组病患的心理状态, 而可发现探究组病患 SAS 焦虑评分 (32.93 ± 0.55) 以及 SDS 抑郁评分 (30.91 ± 8.11) 相较于参照组 (41.83 ± 0.32)、(40.11 ± 7.31) 都更低, 表示探究组病患的心理状态改善更佳, 并且探究组病患的康复时间指标(下床活动时间、住院时间)也都短于参照组, 表示病患的康复更快、更好; 对比两组病患的并发症发生情况, 可看到探究组的并发症发生更少; 对比两组病患对于护理的满意度情况, 可看到探究组病患的护理满意度相较于参照组更高, 说明病患更满意; 对比两组病患的生活质量, 可发现探究组病患的生活质量各项评分均高于参照组, 表示探究组病患的生活质量更佳。**结论:** 在下肢深静脉血栓介入溶栓治疗病患的护理中实施基于无缝隙护理理念的护理干预效果较好, 显著提升了病患的康复效果和满意度, 有效控制了并发症的发生, 病患的生活质量也更高。此种护理模式效果显著, 应值得广泛应用于临床护理工作之中。

关键词: 无缝隙护理理念; 下肢深静脉血栓; 介入溶栓治疗; 护理效果

Application of seamless nursing concept in interventional thrombolysis of deep vein thrombosis of lower extremities

Xiaolan Guo

Wuhu Second People's Hospital, Wuhu 241000, China

Abstract: Objective: To explore the effect of seamless nursing concept on patients with lower extremity deep venous thrombosis (DVT) treated by interventional thrombolysis. Methods: Patients with lower extremity deep venous thrombosis treated with interventional thrombolysis in our department from March 2019 to March 2019 were divided into two groups according to the time of admission. The reference group received routine nursing, and the admission period was from 2021.03 to 2022.03. The study group received nursing intervention under the concept of seamless nursing, and the patients were admitted from 2022.04 to 2023.03. Results: Compared with the control group (41.83 ± 0.32) and (40.11 ± 7.31), the SAS anxiety score (32.93 ± 0.55) and SDS depression score (30.91 ± 8.11) of the study group were lower, indicating that the psychological state of the study group was better. In addition, the recovery time indicators (ambulation time, hospitalization time) of the study group were also shorter than those of the reference group, indicating that the recovery of the patients was faster and better. By comparing the incidence of complications between the two groups, it can be seen that the incidence of complications in the study group was less. By comparing the nursing satisfaction between the two groups, it can be seen that the nursing satisfaction of the patients in the inquiry group was higher than that in the reference group, indicating that the patients were more satisfied. Comparing the quality of life between the two groups, it was found that the quality of life scores of the patients in the inquiry group were higher than those in the reference group, indicating that the quality of life of the patients in the inquiry group was better. Conclusions: The implementation of nursing intervention based on the concept of seamless nursing in the nursing of patients with lower extremity deep vein thrombosis treated by interventional thrombolysis has a good effect, which significantly improves the rehabilitation effect and satisfaction of patients, effectively controls the occurrence of complications, and improves the quality of life of patients. The effect of this nursing model is remarkable, and it should be widely used in clinical nursing work.

Keywords: Seamless nursing concept; Lower extremity deep vein thrombosis; Interventional thrombolytic therapy; Nursing effect

下肢深静脉血栓形成是一种较为常见的血管疾病, 严重危害患者的安全和健康。症状较轻的病人可能会失去劳动力, 而病情严重的病人可能会残疾, 甚至死于肺栓塞。介入溶栓治疗目前是下肢深静脉血栓形成的主要治疗方法, 它可以促进病人的预后, 而且创伤小。无缝隙护理是一类密切衔接的护理相关过程, 需要密切关注患者感受, 护理工作已经从简单的疾病护理转向较为全面的病人护理。我科室开展了针对于下肢深静脉血栓介入溶栓治疗病患的护理模式研究, 具体探究了无缝隙护理理念在此类病患中的护理干预效果, 详细分析与报告如下:

一、资料和方法

1. 资料

将 2021.03-2023.03 时段内本医院介入科二病房收治的重症病患按照收治时间先后进行分组对照实验。参照组行常规护理, 病患收治时段为 2021.03-2022.03; 探究组行基于无缝隙护理理念下的护理干预, 病患收治时段为 2022.04-2023.03。每组选取下肢深静脉血栓介入溶栓治疗病患 42 例, 其中探究组男、女各 25、17 例, 年龄在 44-78 岁之间, 平均为 (65.14 ± 3.21) 岁, 病程分布为 0.4-3 个月, 均值 (1.23 ± 0.89) 个月; 而参照组男、女各 24、18 例, 年龄在 45-79 岁之间, 平均为 (65.42 ± 3.38) 岁, 病程分布为 0.2-3 个月, 均值 (1.11 ± 0.70) 个月。

2. 方法

参照组采用常规护理模式: 主要包括对病患治疗前病情、禁忌史询问并记录, 依据病患具体病情制定对症护理计划, 耐心解答病患及家属疑虑, 打消顾虑。对病患病情进展及各项生命体征实时监测, 观察病患恢复情况。做好病患饮食指导护理, 帮助制定科学营养食谱。做好健康知识宣讲, 对病患做好规范用药指导, 指导病患进行基础活动以及出院相关注意事项^[1]。探究组采用基于无缝隙护理理念下的护理干预模式: ①提前准备: 在病房护士接到医嘱后, 准备碘克沙醇注射液、硝酸甘油、肝素、利多卡因及其他相关药物, 以完成皮肤的准备工作。在介入治疗前, 安排与介入护士进行联合访视检查^[2]。②联合访视: 介入护士检查病人的医疗记录, 听取病房护士的评估报告, 并从介入治疗护理的角度与病房护士合作, 确定术前检查的方式和内容。介入护士和病房护士来到病人的床上, 病房护士介绍这次访视的目的并向病患介绍介入治疗的目的以及相关流程、配合事项, 介入治疗前

后可能的不良反应和治疗期间的方法, 并对病患治疗期间的具体需要进行耐心询问^[3]。心理护理: 介入手术三天至一周之前, 有必要加强病人的心理干预, 因为病人下肢深静脉血栓形成后需要遏制活动很长一段时间, 病人躺在床上时间较长, 再加上肢体肿胀和疼痛的感觉和其他因素影响, 让病人产生严重的负面情绪, 负面情绪会影响手术治疗的效果。因此, 需要与病患进行有效的沟通, 给予病患同情和理解, 同时, 对于病患的心理问题, 给予积极的治疗介入, 告知病患在手术过程中可能出现的症状, 消除病患的心理担忧。此外, 有必要对病患进行良好的健康教育, 帮助病患了解手术的安全性, 并获得病患及其家人的积极合作。③治疗前准备: 完成预处理前的准备工作, 并根据预处理前检查的结果进行个性化的准备工作。体位护理: 必须在手术治疗前完善病人的体位护理, 患侧肢体抬高心脏以上 20-30 厘米处, 指导病人膝关节弯曲, 禁止给病人进行热敷按摩, 以免造成皮肤表面破裂或血栓脱落。皮肤破溃的病患可给予 50% 的硫酸镁进行湿敷; 对于有水疱的病患, 注射器抽吸后可连续使用 2% 的呋喃西林溶液进行湿敷; 对于剧痛病患, 可使用中度止痛药, 对于严重失眠症病患, 可使用中度镇静剂。手术前做好充分准备, 加强病患的饮食指导。④护理交接: 病房护士陪病人到介入室候诊室和介入室护士一起交接, 包括治疗前准备、病患的情绪状态、管道状况、特殊关注和观察预防措施等等。⑤治疗后交接: 介入治疗结束后, 护士护送病人返回病房, 并持续监测病人的生命体征、穿刺处情况、治疗侧肢体皮肤温度、动脉搏动情况、管路留置情况等等。介入护士向病房护士介绍治疗过程中的特殊情况和相应的后续观察。病患及其家属应了解其体位、饮食、观察和预防并发症的措施。⑥治疗后访视: 在治疗后三天内, 介入护士和病房护士进行一次联合访视, 包括治疗后恢复、并发症的发生和治疗的效果、早期活动、遵医嘱行为等^[5]。

3. 统计学方法

SPSS21.0 数据处理并分析, t 值、 χ^2 值检验。

二、结果

1. 两组病患康复指标对比

两组采用不同的护理模式后, 经过详细观察记录可发现探究组病患心理状态指标以及康复时间指标更优。具体详情见表 2-1:

表 2-1 两组病患康复指标对比 (n, %)

观察指标	探究组	参照组	χ^2	P	
病例数	42	42	0.000	>0.05	
SAS 焦虑评分	护理前	51.38±0.26	51.35±0.22	0.532	>0.05
	护理后	32.93±0.55	41.83±0.32	3.657	<0.05
	护理后	50.58±6.25	50.33±6.29	0.380	>0.05
SDS 抑郁评分	护理前	30.91±8.11	40.11±7.31	15.396	<0.05
	护理后	3.88±0.82	5.12±1.16	6.696	<0.05
下床活动时间 (d)	3.88±0.82	5.12±1.16	6.696	<0.05	
住院时间 (d)	15.28±1.43	20.23±4.28	7.569	<0.05	

2. 两组病患护理后并发症发生对比

两组采用不同的护理管理模式后, 经过记录可发现探究组的病患并发症发生更少。具体结果详情见下文表 2-2:

表 2-2 两组病患护理后并发症发生对比 (n, %)

并发症	探究组	参照组	χ^2	P
病例数	42	42	0.000	>0.05
局部血肿	1 2.38%	3 7.14%	\	
局部出血	1 2.38%	3 7.14%		
脏器出血	0 0.00%	2 4.76%		
其他	0 0.00%	2 4.76%		
总发生率	2 4.76%	10 23.81%	9.347	<0.05

3. 两组病患满意度对比

两组采用不同的护理模式后, 经过回访跟踪调查记录可发现探究组病患对护理的满意度更高。见下文表 2-3:

表 2-3 两组病患满意度对比 (n, %)

观察指标	探究组	参照组	χ^2	P
病例数	42	42	0.000	>0.05
综合满意度	非常满意	33 78.57%	23 54.76%	\
	基本满意	7 16.67%	11 26.19%	
	不满意	2 4.76%	8 19.05%	
	总满意度	40 95.24%	34 80.95%	

4. 两组病患生活质量指标对比

两组采用不同的护理模式后, 经过调查以及回访跟踪记录可发现探究组病患生活质量指标各项评分都更高, 说明本组病患生活质量更高、更好。见下文表 2-4:

表 2-4 两组病患生活质量指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标	探究组	参照组	t	P	
病例数	42	42	0.000	>0.05	
情绪功能	护理前	53.12±8.05	53.17±8.58	0.869	>0.05
	护理后	82.00±8.11	75.85±8.02	11.832	<0.05
躯体功能	护理前	52.75±7.87	55.78±7.08	0.109	>0.05
	护理后	82.71±8.05	73.51±7.05	16.863	<0.05
社会功能	护理前	50.75±8.12	50.53±8.18	0.881	>0.05
	护理后	82.50±5.01	72.05±7.15	11.809	<0.05
角色功能	护理前	51.08±7.38	51.80±8.70	0.380	>0.05
	护理后	82.88±3.88	73.78±5.87	12.996	<0.05
认知功能	护理前	53.88±3.52	53.80±5.17	0.990	>0.05
	护理后	82.73±3.78	73.78±5.38	12.996	<0.05

活力	护理前	53.50±3.57	53.58±2.37	0.699	>0.05
	护理后	82.15±2.22	72.15±5.87	11.990	<0.05
精神健康	护理前	55.10±7.88	55.15±7.10	0.068	>0.05
	护理后	82.55±5.70	72.11±7.75	16.069	<0.05
生理健康	护理前	53.11±8.55	53.57±8.10	0.960	>0.05
	护理后	82.57±5.01	73.55±5.08	11.862	<0.05
综合得分	护理前	52.78±53.78	52.08±3.77	0.906	>0.05
	护理后	82.71±5.88	72.01±3.81	12.999	<0.05

三、结论

本研究通过采用无缝隙护理理念下的护理干预模式, 对下肢深静脉血栓介入溶栓治疗病患进行护理, 效果较为优异。根据本次实验对比两组病患的心理状态, 而可发现探究组病患 SAS 焦虑评分 (32.93±0.55) 以及 SDS 抑郁评分 (30.91±8.11) 相较于参照组 (41.83±0.32)、(40.11±7.31) 都更低, 表示探究组病患的心理状态改善更佳, 并且探究组病患的康复时间指标 (下床活动时间、住院时间) 也都短于参照组, 表示病患的康复更快、更好; 对比两组病患的并发症发生情况, 可看到探究组的并发症发生更少; 对比两组病患对于护理的满意度情况, 可看到探究组病患的护理满意度相较于参照组更高, 说明病患更满意; 对比两组病患的生活质量, 可发现探究组病患的生活质量各项评分均高于参照组, 表示探究组病患的生活质量更佳。

综上所述: 在下肢深静脉血栓介入溶栓治疗病患的护理中实施基于无缝隙护理理念的护理干预效果较好, 显著提升了病患的康复效果和满意度, 有效控制了并发症的发生, 病患的生活质量也更高。将此种护理模式应用于此类病患中, 对病患的预后将有更为积极有效的影响。此种护理方法可积极进行推广应用于临床护理工作之中。

参考文献:

- [1]李贺.探讨程序化护理对标准化介入溶栓治疗下肢深静脉血栓患者的干预价值[J].中国标准化,2022(12):190-192.
- [2]孙宝侠,邓丽峰.围术期护理干预在下肢深静脉血栓介入溶栓治疗中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(35):176-178.DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202135055.
- [3]李娇.程序化护理对介入溶栓治疗下肢深静脉血栓的效果观察[J].黑龙江中医药,2021,50(05):280-281.
- [4]魏念.无缝隙护理在下肢深静脉血栓介入治疗护理中的应用及对患者临床症状与体征的影响[J].血栓与止血学,2021,27(04):694-695.
- [5]周苗苗,王敬敬,巫菁菁.无缝隙护理结合保护动机理论对下肢深静脉血栓介入溶栓治疗患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,27(07):59-62.