

预防性护理干预 ICU 脑卒中住院患者预防下肢深静脉血栓形成效果分析

宋倩

泰州市第二人民医院, 江苏 泰州 225500

摘要: 目的: 探讨分析预防性护理在 ICU 脑卒中住院患者预防下肢深静脉血栓形成过程中的效果。方法: 选择我院 ICU 病房收治的脑卒中患者 40 例, 随机分为观察组与对照组, 每组 20 例, 对照组给予 ICU 常规特级护理干预, 观察组在常规护理的基础上给予预防性护理干预, 比较两组患者 DVT 发生率及患者护理满意度。结果: 观察组患者 DVT 发生率比对照组低, 观察组患者满意度比对照组高, 比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 预防性护理干预有利于降低脑卒中患者 DVT 发生率, 提高患者护理满意度。

关键词: 预防性护理干预; 脑卒中; 下肢深静脉血栓

脑卒中俗称“中风”, 是一种急性脑血管疾病, 包括缺血性脑卒中和出血性卒中两种。脑卒中是中国居民第一位的死亡原因, 其中缺血性卒中占有所有卒中的 75%~90%, 出血性卒中占 10%~25%。深静脉血栓形成的原因是深静脉血液异常凝集, 导致血液静脉回流障碍。深静脉血栓的形成易导致患者肺栓塞, 严重威胁到患者的生命安全。ICU 脑卒中住院患者的病情通常较重, 肢体部分甚至全部瘫痪, 由于住院时间较长且长期卧床, 极易导致下肢深静脉血栓 (DVT) 的形成。DVT 一旦形成, 不但会增加患者的治疗负担, 而且会对将来预后造成不良的影响。因此充分了解 ICU 脑卒中患者发生下肢深静脉血栓的原因, 并且及时采取有效的措施进行防治尤为重要。本次研究中旨在探讨分析预防性护理在 ICU 脑卒中住院患者预防下肢深静脉血栓形成过程中的效果, 现研究报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 6 月至 2020 年 5 月我院 ICU 病房收治的 40 例脑卒中患者, 将患者按随即表随机分为观察组与对照组, 每组 20 例, 其中观察组男 11 例, 女 9 例, 年龄 35~63 岁, 平均 (52.49±8.47) 岁, 脑梗死 12 例, 脑出血 8 例, NIHSS 评分: 22~28 分, 平均 (24.35±2.26) 分; 对照组男 10 例, 女 10 例, 年龄 36~64 岁, 平均 (52.69±8.36) 岁, 脑梗死 11 例, 脑出血 9 例, NIHSS 评分: 21~26 分, 平均 (24.36±2.55) 分, 两组比较临床资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准 1) 符合脑卒中的临床症状与体征, 经过头颅 CT 或者 MRI 确诊; 2) 配合完成治疗者

排除标准 1) 未积极配合研究者; 2) 有精神障碍、沟通障碍者; 3) 有血液系统疾病者或者肝肾等脏器功能障碍者; 4) 有先天性免疫功能缺陷者。

1.2 护理方法

对照组 入院后立即给予特级护理, 包括物理降温、导尿、吸氧等, 做好消毒除菌工作, 预防医院感染, 密切观察生命体征, 术后进行知识宣教、注意定期换药查房、严遵医嘱给药。

观察组 在对照组的护理基础上给予 DVT 预防性护理干预, 具体干预措施如下: 1) 功能锻炼 护理人员根据患者具体情况制定有针对性的功能锻炼方案, 严格遵守由易至难的原则进行恢复锻炼。若患者昏迷、意识不清, 护理人员给予肌肉按摩等的训练, 若患者意识清醒, 则帮助患者主动进行训练, 每天至少锻炼 3 次, 每次 9~15min, 以促进股静脉血液循环保持通畅; 2) 病因预防 遵照医嘱早期对患者采取双下肢空气波压力治疗, 每次 15min 左右, 每天 2~3 次, 促进患者静脉淤血排空、促使下肢回心血流速度、下肢血流速度等的加快。期间需严密观察患者下肢温度、皮肤色泽及肿胀程度, 根据情况的不同采取不同的处理措施。护理人员需密切观察患者的血凝指标, 将指标变化及时报告医生, 需要时采取药物预防 DVT; 3) 日常护理 使用弹力袜辅助预防 DVT, 护理人员根据患者的具体情况选择合适的弹力袜, 保证弹力袜是合适的穿戴的松紧度, 与此同时密切关注患者下肢血运情况; 4) 静脉穿刺干预 给予患者静脉输液治疗的同时护理人员需合理选择静脉穿刺部位, 尽量选择上肢静脉注射留置针。根据患者情况选择合适的静脉注射药物, 避免因注射药物不当的刺激; 5) 心理干预 ICU 脑卒中患者的病情大多较

为严重, 通常伴有紧张、恐惧、焦虑、暴躁等情绪, 这些不良情绪会影像患者各项检查治疗的配合度及。因此, 护理人员需关注患者的心理变化, 积极主动地同患者沟通交流, 同时叮嘱患者家属也多予患者安慰与鼓励, 减轻患者的心理压力, 提高患者配合各项治疗的积极性, 有利于患者恢复健康。

1.3 评定指标

比较两组患者 DVT 发生率与两组患者出院时护理满意度。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 统计学软件分析, 计数资料采用 χ^2 检验, 计量数据通过 t 检验, 检验水准设定为 0.05, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 DVT 发生率比较

观察组患者 DVT 发生率为 10% (2/20), 对照组患者 DVT 发生率为 30% (6/20), 两组比较 DVT 发生率差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者出院时护理满意度比较

观察组满意度为 96%, 高于对照组的 80%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 两组患者出院时护理满意度比较 (n, %)

分组	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	20	16	3	1	95%
对照组	20	8	7	5	75%

3 讨论

脑卒中俗称“中风”, 是一种急性脑血管疾病, 包括缺血性脑卒中和出血性卒中两种。深静脉血栓形成的原因是深静脉血液异常凝集, 导致血液静脉回流障碍。深静脉血栓的形成易导致患者肺栓塞, 严重威胁到患者的生命安全。ICU 脑卒中住院患者的病情通常较重, 肢体部分甚至全部瘫痪, 由于住院时间较长且长期卧床, 极易导致下肢深静脉血栓 (DVT) 的形成。DVT 一旦形成, 不但会增加患者的治疗负担, 而且会对将来预后造成不良的影响。因此充分了解 ICU 脑卒中患者发生下肢深静脉血栓的原因, 并且及时采取有效的措施进行防治尤为重要。

为减少下肢深静脉血栓发生, 可以借助体位护理、按摩下肢关节、空气波压力治疗等措施, 改善患者血液循环, 促进血液的流动, 加速下肢静脉血流, 最终达到减少下肢深静脉血栓发生的目的。

综上所述, 本次研究显示预防性护理干预有利于降低脑卒中患者 DVT 发生率, 提高患者护理满意度。

参考文献

- [1] 武江, 赵海兵. 卒中单元人员构成及其分工的研究进展 [J]. 现代医药卫生, 2018 (15): 2349-2351.
- [2] 高玉霞. 低分子量肝素钠与气压仪预防 ICU 长期住院老年脑卒中患者下肢深静脉血栓发生的效果对比观察 [J]. 中国疗养医学, 2018, 27 (06): 621-623.
- [3] 赵曦, 陈桂菊. 综合护理在预防 ICU 患者并发深静脉血栓形成的临床效果与护理满意度 [J]. 血栓与止血学, 2018, 24 (1): 115-116.
- [4] 陈玉桃, 吕畅, 陈少敏, 等. 多种方法预防 ICU 长期住院患者下肢深静脉血栓形成的效果评价 [J]. 中国全科医学, 2017, 26 (3): 318-322.