

综合护理在老年精神分裂症患者伴下肢深静脉血栓形成中的效果

陈欢

(成都市第四人民医院 四川 成都 610036)

【摘要】目的: 对于老年精神分裂症伴有下肢深静脉血栓形成(DVT)患者, 分析综合护理的应用效果。方法: 以我院2019.04~2021.04月收治的精神分裂症伴DVT患者为研究对象, 共有60例患者参与本次研究。基于数字奇偶法进行分组, 其中护理B组(n=30)在护理A组(n=30, 常规护理)基础上开展综合护理。对比观察两组患者护理疗效和护理满意度差异变化。结果: 对比观察两组护理疗效发现, 护理B组疼痛、肿胀改善时间短, 不良反应发生率低($P < 0.05$); 出院前, 行问卷调查评估护理方式满意度评价, 护理A组满意度评价低76.67% ($P < 0.05$)。结论: 将综合护理应用于老年精神分裂症伴有DVT患者治疗中, 护理效果肯定, 且患者满意度高, 利于促进患者康复。

【关键词】精神分裂症; DVT; 综合护理; 护理满意度

Effect of comprehensive care in limb deep vein thrombosis in elderly patients with schizophrenia Huan Chen

(Chengdu Fourth People's Hospital, Chengdu, Sichuan, 610036)

[Abstract] Objective: To analyze the application effect of comprehensive nursing in the elderly schizophrenia patients with lower limb deep vein thrombosis (DVT). Methods: A total of 60 patients with schizophrenia with DVT admitted from April 2019–2004 to April 2021 participated in this study. Group was conducted based on digital parity method, in which nursing group B (n=30) conducts comprehensive nursing on the basis of nursing group A (n=30, routine nursing). The difference in nursing efficacy and nursing satisfaction between the two groups were observed. Results: Comparing the nursing efficacy of the two groups, pain and swelling had low incidence of adverse reactions ($P < 0.05$); Before discharge, a questionnaire survey was conducted to evaluate the satisfaction evaluation of nursing methods, and the satisfaction evaluation of nursing group A was 76.67% low ($P < 0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing is applied to the treatment of elderly patients with DVT, and high patient satisfaction.

[Key words] Schizophrenia; DVT; comprehensive nursing; nursing satisfaction

精神分裂症是临床精神科较为常见的慢性疾病, 具有病因不明、临床表现各异、多方面障碍等特点, 此疾病病程时间长, 且在临床治疗上尚无特效治愈手段, 给患者及家庭带来了许多不利的影响。因病情发作无规律性且易复发, 患者需要长期入院接受治疗来控制病情^[1-2]。针对老年疾病患者, 患者大多需要卧床进行治疗, 而为进一步保障患者治疗安全, 会限制患者的活动范围, 这会导致下肢深静脉血栓(DVT)发生风险概率增加, 患者常有肢体疼痛、肿胀症状, 会限制正常机体活动, 影响肢体功能, 会降低患者整体治疗效果, 影响患者预后康复^[3-4]。为此, 需要临床医务工作者在患者进行治疗过程中, 还需要予以患者针对性的护理干预方案^[5]。本次研究对于老年精神分裂症伴有DVT患者, 分析综合护理的应用效果, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间段为2019.04~2021.04, 实验例数有60例, 实验对象是我院收治的精神分裂症伴DVT患者, 基于数字奇偶法进行分组, 分为2组, 每组例数为30例。护理A组中男性占比为56.67% (17/30)、女性占比为43.33% (13/30); 患者年龄区间范围在62岁至86岁, 平均(69.63±5.14)岁; BMI 22~27kg/m², 平均BMI (24.13±0.28) kg/m²。护理B组中男性占比为63.33% (19/30)、女性占比为36.67% (11/30); 患者年龄区间范围在61岁至87岁, 平均(69.64±5.18)岁; BMI 22~27kg/m², 平均BMI (24.15±0.27) kg/m²。对比分析两组的性别($\chi^2=0.278$, $p=0.598$)、年龄($t=0.008$, $p=0.994$)、BMI ($t=0.282$, $p=0.779$)各项资料较为相似, $P > 0.05$, 本次研究具有开

展价值。

纳入标准: ①研究所纳入的患者符合精神分裂症诊断标准; ②患者病史资料完整; ③入院检查患者肝肾功能无异常; ④患者及家属知晓本研究的相关流程及注意事项, 并积极配合开展研究, 且本次研究通过伦理委员会的批准。

排除标准: ①合并其他精神疾病患者; ②个人病史资料不全者; ③合并恶性肿瘤疾病患者; ④中途退出研究者。

1.2 方法

两组患者均接受抗精神分裂治疗和溶栓治疗。在此基础上, 护理A组接受生命体征观察、病房巡视、用药指导等常规护理内容。护理B组患者接受综合护理, 主要护理内容有: ①溶栓护理: a. 患者接受溶栓治疗过程中, 需要密切关注患者的血氧饱和度、心率、血压等指征有无异常, 密切关注患者面色、呼吸情况; 患者保持绝对卧床休息, 患肢制动, 记录健肢与患肢腿围数据变化, 并观察下肢皮温有无持续改变, 记录足背动脉搏动情况, 并注意患者有无头痛、恶心、呕吐等不良反应, 及时做好不良反应对症处理。b. 患者一切活动均在床上进行, 患者受精神症状情况, 会发现不配合情况, 为此需要护理人员遵医嘱予以患者约束保护护理, 抬高患肢, 并引导患者进行适当的足背屈功活动, 促进静脉回流, 减轻疼痛、肿胀症状; c. 注重加强安全管理, 对患者表现出的激越行为, 护理人员要予以耐心安抚, 并适当与其他患者保持隔离, 尽可能满足患者的合理需求, 减少对患者不良情绪刺激, 保障患者身体安全。②心理护理: 患者治疗过程中, 还要注重加强对的情绪引导, 护理人员要积极主动为患者提供力所能及的护理服务, 予以患者更多的鼓励和支持, 并积极安排其与患者家属进行语音、视频等沟通交流,

让患者感受到来自家人、医务工作者的关心和护理，并固定坚持每天与患者聊天 30min，在沟通交流中让患者释放自己存在的不良情绪，能够减轻患者的心理压力。③健康宣教：入院治疗期间，需要注重加强同患者及家属的健康训教，包括饮食方面，叮嘱患者保持粗纤维、清淡、易消化食物，每日提供新鲜的蔬菜能够降低血液黏稠度，同时还要为患者提供适量水果，叮嘱患者适量饮水，保持大便通畅，能够减少疾病再复发风险；另外还要叮嘱患者卧床期间禁止按摩或挤压患肢，待观察到患者生命体征稳定后开展患肢功能锻炼，指导患者作足部关节被动活动锻炼，循序增加运动量，延长活动时间，促进静脉回流；此外还要积极安排患者每周进行一次护患交流活动，活动形式主要有阅读、手工、唱歌等，培养并锻炼患者主动交流能力以及应对方式，利于促进患者康复，尽早回归社会与家庭。

1.3 观察指标

1.3.1 护理疗效：记录两组患者疼痛、肿胀改善时间，并记录两组治疗过程中发生牙龈出血、头晕头痛、胃肠道反应等不良反应例数。

1.3.2 护理满意度：于出院前使用我院自制的护理满意度调查表，量表评估内容有护理技能、护理服务态度、沟通交流等维度，共 100 分，分为 A 级（满意，80~100 分），B 级 - 基本满意（60~79 分）和 不满意（60 分以下）。

1.4 统计学方法

选用 SPSS25.0 统计软件分析计量资料（以 $\bar{x} \pm s$ 表示， t 检验）、以 n （%）表示本次研究所用计数资料，并使用 χ^2 进行数据检验，有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示

2 结果

2.1 护理疗效差异比较

对比观察两组护理疗效发现，护理 B 组疼痛、肿胀改善时间短，不良反应发生率低（ $P < 0.05$ ）。

表 1 不同护理模式应用下护理疗效变化 [$(\bar{x} \pm s) / n(\%)$]

组别	例数	疼痛改善时间 (d)	肿胀改善时间 (d)	不良反应发生率
护理 A 组	30	5.35 ± 0.19	6.39 ± 0.27	6 (20.00)
护理 B 组	30	3.12 ± 0.13	3.79 ± 0.11	1 (3.33)
t/χ^2		53.055	48.845	4.043
P		0.000	0.000	0.044

2.2 护理满意度调查

出院前，行问卷调查评估护理方式满意度评价，护理 A 组满意度评价低 76.67%（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

精神分裂症是精神科常见的影响患者身体健康甚至会威胁患者生命安全的一种慢性致残性精神疾病，疾病病程长，患者不仅饱受疾病折磨，同时还伴有不同程度的治疗负担和心理负担，此疾病会影响患者的生活行为、思维内容以及情感等，患者会出现拒绝与人沟通、社会功能下降等问题，会对患者的健康生活带来许多不利的影响，特别是老年疾病

患者，会对治疗丧失希望，自杀风险系数高^[6]。药物治疗是疾病的首要治疗方案，再加上患者年纪大，躯体脏器功能减退，易合并多种慢性疾病，而部分抗精神药物会引起糖脂代谢紊乱，从而导致精神疾病患者发生 DVT 的风险较高，会影响患者整体治疗效果，需要护理人员加强重视，并予以针对性的护理干预。既往所应用的常规护理侧重于关注患者的躯体症状，并未患者的身心健康以及不良反应预防加强重视，故而导致护理效果欠佳。

而综合护理是当下各项护理工作实施的必然趋势，不仅能够提高患者的医疗效果和治疗安全，还能提升患者的治疗体验，加深对医院护理人员信赖感，有助于提升护理质量。对患者实施综合护理干预，注重多方面的护理观察，掌握患者的病情特点，合理运用医疗资源，为其提供综合护理服务，能够获得患者家属的理解与支持，同时也能提升患者治疗依从性，进而能够让疾病得到较好的控制。从全局角度出发，注重加强对患者溶栓治疗效果的观察，密切关注患者的生命体征，并评估患者皮温、患肢围度等差异变化，掌握患者具体治疗效果，同时还要观察患者有无出血、呕吐等不良反应，及时采取预防干预措施，能够保障治疗效果，兼顾治疗安全；同时还要注意加强对患者的不良情绪调控，注重与患者的沟通和交流，辅助进行健康教育干预，能够帮助患者调节改善不良情绪，避免受精神分裂症疾病影响导致情绪波动大，进而影响治疗效果，同时也能纠正患者错误认知，促使患者积极主动配合治疗，再加上饮食护理干预，保障患者的身体健康的同时，减少诱发风险，能够促进患者康复；另外尽早鼓励患者下床活动，提高患者耐受程度，有助于降低并发症发生风险，利于改善患者预后生存质量。故而研究结果表明，对比观察两组护理疗效发现，护理 B 组疼痛、肿胀改善时间短，不良反应发生率低（ $P < 0.05$ ），且护理 B 组满意度评价高（ $P < 0.05$ ），充分肯定该护理干预方式的应用效果。

综上所述，将综合护理应用于老年精神分裂症伴有 DVT 患者治疗中，护理效果肯定，且患者满意度高，利于促进患者康复。

参考文献：

- [1] 左秀芳. 精神分裂症患者伴发下肢深静脉血栓形成的护理措施及效果 [J]. 双足与保健, 2018,27(21):11-12.
- [2] 姜丽, 王萌. 护理干预联合常规护理在精神分裂症合并下肢静脉血栓患者中的应用及对预后的影响研究 [J]. 双足与保健, 2019(5):32-33.
- [3] 张文忠, 胡琼月. 根因分析法在精神分裂症合并下肢深静脉血栓患者中的护理效果研究 [J]. 双足与保健, 2019,000(2):37-38.
- [4] 邵春宇, 王莹莹, 陈思宇, 等. 精神分裂症合并下肢深静脉血栓患者实施医院—社区—家庭无缝对接护理模式后的康复效果分析 [J]. 双足与保健, 2019,28(21):129-130.
- [5] 王玺, 胡宇. 精神分裂症伴下肢深静脉血栓患者的护理体会 [J]. 中西医结合心血管病杂志, 2019, 7(21):116.
- [6] 杨帆, 王晓云, 黄莉, 等. 下肢静脉彩超联合 Caprini 评分评估慢性精神分裂症患者深静脉血栓风险的价值 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(30):136-139.