

# 探讨血管外科下肢深静脉血栓患者实施人性化护理的临床价值

董 醒

5002311992\*\*\*\*1484

**【摘要】**目的：是为了研究人性化护理在血管外科下肢深静脉血栓病人在临床试验的作用。方法：选择 248 名病人，可以使用相同的溶栓方式去为这类病人进行治疗，我们可以分为观察组和对照组，每个小组可以分 124 个病人。对照组的病人就可以采取比较常见的护理方式，观察组的病人在对照组的原则上在给予比较稍微近人情的护理方式。通过把两个小组的数据进行对比，例如把护理质量、操作、护行都进行一个打分，也可以把下肢股动脉血流速度、峰值血流速度、出现病患事故、护理投诉率、最终的满意程度。结果：观察组里面的病人的下肢股动脉血流速度及峰值速度都高于对照组，差异就会具有统计学的意义，P 通常情况下小于 0.05。观察组里的病患出现医疗纠纷的事故就占了 4.84%，护理的投诉事件发生的概率也占了 8.87%，这些都比对照组的低，对照组的医疗纠纷事故占了 17.74%，对于护士的护理投诉占了 37.10%，其中观察组里的病人满意率为 90.32%，而对照组里的病人满意度为 55.65% 比观察者低，P 小于等于 0.05。结论：对下肢深静脉血栓的病人采用比较人性化的方式进行护理，会带来不错的影响不仅能提升护理的质量，还对病人的康复有积极的影响，具有推广意义。

**【关键词】**血管外科；下肢深静脉血栓；人性化护理

现代社会的发展很快，生活、饮食、环境也随之变化，如今得下肢深静脉血栓的病人也随之增多。所以怎么去增强对下肢深静脉血栓的病人的照顾，照顾病人已经成为下肢深静脉血栓的病因中的一大难题。现在需要研究人性化护理在血管外科下肢深静脉血栓病人中的作用，选择了我院血管外科 2018 年 3 月至 2020 年 3 月接受的下肢深静脉血栓的病人挑出其中的 248 名，就随便把病人分到观察组和对照组进行护理调查，最终的结果由下文叙述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2018 年 3 月至 2020 年 3 月血管外科接受的下肢深静脉血栓的病人 248 名，选择同样的治疗方式，溶栓方法。把这些病人分为两组，观察组和对照组，每组的病人都是 124 名。观察组里面的病人，男性病人有 63 名，女性病人有 61 名，这些病人的平均年龄在 33 岁到 67 岁之间。对照组里面的病人，男性病人有 64 名，女性病人有 60 名，平均年龄也是 33 到 69 岁之间。两组的病人的情况都差不多，差异无统计学意义 P 大于 0.05，还具有一些比较的意义。这些病人的家属和病人本人必须全数同意才可以参与本次的研究，并要得到伦理委员会的允许。

### 1.2 方法

对照组的病人在血管手术里面的下肢深静脉血栓采取一般的护理方式。观察组的病人要比对照组进行更为人性化的护理方式。人性化的护理方式包含了：（1）照顾病人的情绪：这类病人通常都会出现一些四肢酸痛的情况，常常让病人的心理压力及负担加重。在进行护

理时期就需要注意，及时地跟病人有一些沟通了解病人的想法，要时不时地开导病人。（2）饮食方面：不能吃那些辛辣刺激的东西，要时常地引导他们多吃那些含有丰富的蛋白质、维生素和低脂的食物，多吃一些比较新鲜的蔬菜和水果。（3）健康教育：运用合适的方式及通俗易懂的话语来给病人多讲解一些 DVT 的病因、临床的表现、还有一些治疗的方法、怎么去护理的关键知识，积极的开导病人时刻配合医生的治疗。（4）指导患者用药：在给病人上药的时候，就需要病人配合护士先把胳膊稍微抬高一点，大约是个 30 度的样子，如果是需要静脉注射的药物，就需要把导管稳定的固定起来，按时检查输液情况。

### 1.3 观察指标及判定标准

（1）对比两个小组的护理质量、操作、行为，进行打分给予一定的评价，分数高的就证明护理的水平能力越强。（2）对比两个小组下肢股动脉血流速度及峰值速度，并用多普勒超声检测。（3）对比两个小组里面出现的医患纠纷事件和投诉事件，也要观察整体的满意程度，做到具体数据具体的分析。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的护理质量评分、护理操作评分、护理行为评分比较

对照组的病人在进行护理的前期，护理质量的评分大约在 40 分到 50 分之间，在护理操作方面的分数为 61 分到 65 分之间，护理行为方面的分数在 36 分到 50 分之间，在护理之后的护理质量评分为大约在 67 分到 77 分之间，在护理操作方面的分数为 73 分到 79 分之间，护理行为方面的分数在 59 分到 77 分之间。观察组小组

的病人在护理质量的评分大约在 41 分到 47 分之间, 在护理操作方面的分数为 61 分到 65 分之间, 护理行为方面的分数在 34 分到 50 分之间, 在护理之后的护理质量评分为大约在 81 分到 86 分之间, 在护理操作方面的分数为 84 分到 92 分之间, 护理行为方面的分数在 76 分到 98 分之间。护理前期两个小组的护理质量、操作、行为的分数没有什么明显的差别, P 大于 0.05; 在护理了之后观察组病人的护理质量、操作、行为的分数都明显的要比对照组得高, 差异就有了统计学意义, P 小于 0.05。

表 1 两组患者的下肢股动脉血流速度、血流峰速比较

组别	例数	血流速度	血流峰速
对照组	124	52.12±9.34	59.31±6.87
观察组	124	81.34±9.21a	89.98±9.62a
t		26.832	38.987
P		< 0.05	< 0.05

### 2.3 两组患者的不良事件发生率、护理投诉率、满意度比较

观察组小组里面的病人, 出现医患纠纷的事件大约占了 4.84%, 投诉事件大约占了 8.87%, 而对照组的病人发生医患纠纷的事件占了 17.74%, 投诉事件占了 37.10%, 明显是高于观察小组, 其中观察小组的满意程度占了 90.32%, 对照组的满意程度才占了 55.65%, 明显是观察小组比对照小组更让大家满意, 差别就具有统计学的意义, P 小于 0.05。

## 3 讨论

人性化护理方式也是这些年出现的一种新的护理方法, 这也是比较合适的护理方法。就需要研究人性化护理对血管外科下肢深静脉血栓的病人有什么积极的影响。现在选择 2018 年 3 月至 2020 年 3 月在本院接受的血管外科下肢深静脉血栓的病人, 一共有 248 名病人, 然后把这些病人随机分配, 也分成观察小组和对照小组方面观察。最终的结果表明了, 护理前期的两个小组的护理, 里面的质量、操作、行为的分数进行对比, 无显著性差异 P 大于 0.05。护理后期的观察小组的病人整体的护理质量分数大约在 81 分到 91 分左右, 观察组的护理操作的分数大约在 84 分到 92 分左右, 护理行为的分数大约在 76 分到 98 分之间, 对照小组的护理质量分数大约在 67 分到 77 分左右, 观察组的护理操作的分数大约在 73 分到 79 分左右, 护理行为的分数大约在 57

### 2.2 两组患者的下肢股动脉血流速度、血流峰速比较

对照组的病人下肢股动脉血流的速度大约为 (52.12±9.34) cm/s, 峰值血流速度为 (59.31±6.87) cm/s; 观察组的病人下肢股动脉血流的速度大约为 (81.34±9.21) cm/s, 峰值血流的速度大约为 (89.98±9.62) cm/s。而观察组的病人下肢股动脉血流的速度及峰值的速度都比对照组的病人数据显示要高, 差异有统计学意义, P 小于 0.05。见表 1。

分到 77 分之间, 差异有统计学意义 P 小于 0.05, 这就能看出观察小组的得分明显高于对照小组。最终的结果表明了血管外科下肢深静脉血栓的病人采用比较人性化的照顾也有积极的作用, 不仅提高了护理人员的护理质量, 避免一些错误的发生, 也对病人有着好的作用, 还能改变一些病人与医生之间的关系。最后发现这种护理方式从很多的方面都带来积极的改善, 进行人性化护理也是从病人的心理和生理方面有了全面的考虑, 比较对病人的康复还是起到了关键的作用, 也有积极的一面。

### 结束语

结合了实际情况, 对于血管外科下肢深静脉血栓的病人用比较符合人性化护理的方式, 就会体现出比较好的成果, 能显著提高护理质量, 降低一些护理方面的事对病人的康复有积极的影响, 可以在实践中进行推荐。

### 【参考文献】

- [1] 王秀英, 张玉希, 阎宁. 人性化护理在直肠癌术后下肢深静脉血栓形成预防中的应用. 血栓与止血学, 2020, 26 (3): 537-538.
- [2] 许芳. 探讨血管外科下肢深静脉血栓 (DVT) 患者实施人性化护理的临床价值. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (25): 14-15.