

早期综合护理用于下肢静脉血栓患者对其并发症发生率及护理满意度的影响

谭雨晰

攀枝花市中心医院 四川 攀枝花 617067

【摘要】目的：探讨早期综合护理用于下肢静脉血栓患者对其并发症发生率及护理满意度的影响。方法：纳入下肢静脉血栓患者300例，时间2020年9月-2021年9月，随机分为两组，常规护理对照组，早期综合护理研究组。比较两组生活能力、运动功能变化情况，比较两组血液流变学指标变化情况，比较两组不同时间点下肢肿胀、下肢血栓发生率，比较两组并发症情况。结果：对照组和研究组生活能力、运动功能护理后的评分均高于护理前（ $P<0.05$ ），研究组生活能力、运动功能护理后的评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）；对照组和研究组全血低切黏度、全血高切黏度、血浆黏度护理后数值均小于护理前（ $P<0.05$ ），研究组全血低切黏度、全血高切黏度、血浆黏度护理后数值均小于对照组（ $P<0.05$ ）；研究组护理1周、护理2周的下肢肿胀发生率、下肢血栓发生率均低于对照组（ $P<0.05$ ）；相较于对照组，研究组肺栓塞、压疮、泌尿系统感染合计并发症发生率更低（ $P<0.05$ ）。结论：下肢静脉血栓患者应用早期综合护理，患者的生活能力、下肢功能、血液流变学指标数值均得到有效的改善、调整，并发症发生风险有较大下降，护理总满意度有较大提升，有助于促进患者早日回归社会，值得临床推广。

【关键词】：早期综合护理；下肢静脉血栓；并发症；血液流变学

The influence of early integrated care for patients with lower limb venous thrombosis on their complication rate and satisfaction with care

Yuxi Tan

Panzhihua Central Hospital Sichuan Panzhihua 617067

Abstract: Objective: To explore the effect of early comprehensive nursing on the incidence of complications and nursing satisfaction of patients with venous thrombosis of lower limbs. Methods: 300 patients with venous thrombosis of lower limbs from September 2020 to September 2021 were randomly divided into two groups: routine nursing control group and early comprehensive nursing research group. Compare the changes of living ability and motor function of the two groups, the changes of hemorheology indexes of the two groups, the incidence of lower limb swelling and lower limb thrombosis at different time points of the two groups, and the complications of the two groups. Results: The scores of life ability and motor function in the control group and the study group after nursing were higher than those before nursing ($P<0.05$), and the scores of life ability and motor function in the study group after nursing were higher than those in the control group ($P<0.05$); The values of whole blood low shear viscosity, whole blood high shear viscosity and plasma viscosity after nursing in the control group and the study group were lower than those before nursing ($P<0.05$), while the values of whole blood low shear viscosity, whole blood high shear viscosity and plasma viscosity after nursing in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The incidence of lower limb swelling and lower limb thrombosis in the study group were lower than those in the control group ($P<0.05$); Compared with the control group, the total complication rate of pulmonary embolism, pressure sore and urinary system infection in the study group was lower ($P<0.05$). Conclusion: Early comprehensive nursing for patients with venous thrombosis of lower limbs can effectively improve and adjust their living ability, lower limb function and hemorheology index values, reduce the risk of complications, and improve the overall satisfaction of nursing, which is helpful to promote the patients to return to society as soon as possible, and is worthy of clinical promotion.

Keywords: Early comprehensive nursing; Lower extremity venous thrombosis; Complication; Hemorheology

下肢静脉血栓有着较高的疾病发病率，是一种周围血管疾病^[1-2]。下肢静脉血栓的发生是由于机体下肢远端静脉血回流异常，血渗透性、血管压力持续增加，动脉发生痉挛、栓塞，静脉血流发生异常凝结，导致长时间让机体下肢出现缺血情况，进而出现下肢静脉血栓^[3-4]。下肢静脉血栓患者一旦患病，非常

容易诱发多种并发症，如血栓形成后综合征、肺栓塞、静脉瓣膜异常等，不但极大的威胁患者的身心健康，也会严重影响患者的生活质量^[5-6]。本次研究将早期综合护理用于下肢静脉血栓患者护理中，探讨应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入下肢静脉血栓患者 300 例，时间 2020 年 9 月-2021 年 9 月，随机分为两组，对照组 150 例，年龄 46-72 岁，平均年龄 (59.2±12.2) 岁，平均病程 (6.0±3.9) 个月，其中，男 104 例，女 46 例；右侧下肢静脉血栓 85 例，左侧 65 例。研究组 150 例，年龄 45-75 岁，平均年龄 (59.5±12.0) 岁，平均病程 (6.1±3.9) 个月，其中，男 100 例，女 50 例；右侧下肢静脉血栓 90 例，左侧 60 例。两组患者一般资料无差异 (P>0.05)。

纳入标准：患者均自愿参加研究调查；均确诊为下肢静脉血栓；年龄在 45-75 岁。

排除标准：存在精神类疾病；生活不能自理；伴有恶性肿瘤；心、肺、肾等重要脏器严重障碍。

1.2 方法

(1) 常规护理护理对照组。确保患者膳食营养均衡，实施健康宣教，给予用药指导，常规检查病症。

(2) 早期综合护理护理研究组。在常规护理的同时，给予患者早期综合护理。制定早期综合护理方案，做好与患者及患者家属的沟通工作，对患者的基本情况详细了解，包括社会关系、职业、病情、年龄等信息，为患者制定早期综合护理方案，制定方案的过程中需要与患者的影像学检查结果、实验结果、术后记录等情况相结合，最大限度保障患者的护理效果。早期综合护理内容包含早期运动护理、心理护理、饮食护理、卧床护理。其中，早期运动护理：维持患者小腿悬空状态，垫高患者的脚后跟，在术后 2h 时进行操作，每分钟操作 15-20 次，达到双足被动性运动；为患者进行肌肉按摩，主要按摩肱二头肌、腓肠肌、股四头肌，按摩过程中注意按摩的力道，从远处向近处按摩，每分钟按摩 15-20 次，使肌肉达到被动性挤压；对患者受挤压的部位进行按摩，主动或被动训练患者的膝关节，帮助患者进行翻身活动，加快患者的血液循环。心理护理：在患者住院期间给予心理护理，对患者的疑惑、疑问尽可能详细的、耐心的向患者进行解释，减轻患者的心理负担，缓解患者的心理压力，避免因不良心理情绪干扰到患者的治疗、护理。饮食护理：对患者膳食教育进行加强，在患者护理过程中，叮嘱患者尽可能不要摄入过分油腻食物、辛辣食物，告知患者尽可能多食用高蛋白、高维生素饮食，务必保证饮食的合理性，同时，叮嘱患者尽可能的多饮水，以促使血液黏稠度下降，促进血液循环加快。卧床护理：术后对患者的病情变化、生命体征给予密切观察，对患者的心电图等进行监测，叮嘱患者及家属，尽可能保证患者维持平卧体位，长时间卧床休息，尽可能帮助患者以舒适的体位平卧，切忌不可使用枕垫，使用枕垫可能会增加发生静脉回流风险。

1.3 观察指标

(1) 比较两组生活能力、运动功能变化情况。于护理前后对两组患者的生活能力、运动功能各进行 1 次评价。其中，生活能力使用 Barthel 指数进行评价，生活完全能够自理评分 96-100 分；有着轻度功能障碍评分 71-95 分；有着中度功能障碍评分 46-70 分；有着重度功能障碍评分 0-45 分。运动功能使用 Fugl-Meryer 运动进行评价，总分 34 分，共 17 个下肢功能条目。患者生活能力越强、肢体功能越好，Barthel 指数评分、Fugl-Meryer 运动评分均越高。

(2) 比较两组血液流变学指标变化情况。采集两组患者肘静脉血 5ml，于护理前后各采集 1 次，对患者的全血低切黏度、全血高切黏度、血浆黏度采用全自动血液流变仪进行检测。

(3) 比较两组不同时点下肢肿胀、下肢血栓发生率。对两组护理 1 周、护理 2 周发生下肢肿胀、下肢血栓的患者例数进行统计。下肢肿胀标准：患者小腿、股三角有明显压痛，下肢出现剧烈疼痛或胀痛，体温出现增高，皮肤呈暗红色。下肢血栓标准：使用超声对患者下肢血栓进行检查。

(4) 比较两组并发症情况。观察并统计两组发生肺栓塞、压疮、泌尿系统感染的患者例数。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件，X² 检验计数资料 (%)，T 检验 ($\bar{x} \pm s$) 资料，P<0.05 为有差异。

2 结果

2.1 比较两组生活能力、运动功能变化情况

对照组和研究组生活能力、运动功能护理后的评分均高于护理前 (P<0.05)，研究组生活能力、运动功能护理后的评分均高于对照组 (P<0.05)，见表 1。

表 1 两组生活能力、运动功能变化情况对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前		护理后	
		生活能力	运动功能	生活能力	运动功能
对照组	150	23.2±6.6	15.0±5.9	43.9±11.2	20.3±6.7
研究组	150	25.0±8.2	14.9±5.7	67.0±14.5	28.6±6.1
T 值		0.601	0.139	16.536	16.815
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 比较两组血液流变学指标变化情况

对照组和研究组全血低切黏度、全血高切黏度、血浆黏度护理后数值均小于护理前 (P<0.05)，研究组全血低切黏度、全血高切黏度、血浆黏度护理后数值均小于对照组 (P<0.05)。

2.3 比较两组不同时点下肢肿胀、下肢血栓发生率

研究组护理1周、护理2周的下肢肿胀发生率、下肢血栓发生率均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表2。

表3 两组不同时点下肢肿胀、下肢血栓发生率对比 (例, %)

组别	例数	下肢肿胀		下肢血栓	
		护理1周	护理2周	护理1周	护理2周
对照组	150	30 (20.0)	24 (16.0)	19 (12.7)	11 (7.3)
研究组	150	9 (6.0)	2 (1.3)	12 (8.0)	2 (1.3)
χ^2 值	/	9.915	9.931	5.267	7.738
P 值	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4 比较两组并发症情况

相较于对照组，研究组肺栓塞、压疮、泌尿系统感染合计并发症发生率更低 ($P < 0.05$)。

3 讨论

伴随持续不断提高的经济水平，人们在各方面的需求也在持续增长，开始追求高质量的生活水平，当就诊、住院时，提出了治疗、护理高要求、高标准。但是传统的常规护理并没有将患者放在中心位置，对患者诸多方面的需求也无法做到完全满足，不利于患者治疗、护理的配合度，极大的影响患者的诊疗质量。

下肢静脉血栓患者需长时间的卧床休息，因此会严重降低下肢活动程度，会引发出血液高凝状态，不利于患者的康复。给予患者早期综合护理，给予患者早期运动护理、心理护理、饮食护理、卧床护理等护理干预措施。一方面，给予患者早期运动护理，帮助患者抬高小腿，按摩患者肌肉，促使患者进入被动运动、被动挤压，改善患者的肌肉收缩性、肌肉泵的功能，从而强化下肢深静脉血流速度，使静脉血液流速得到有效加快

的，促使患者下肢肌肉泵功能早日恢复正常。另一方面，可以对患者的不良心理情绪进行疏导，对患者耐心解释相关情况，能够让患者的治疗信心得到极大的增加，进一步保障手术治疗效果。

本次研究，常规护理护理对照组，早期综合护理护理研究组。研究数据显示，对照组和研究组生活能力、运动功能护理后的评分均高于护理前 ($P < 0.05$)，研究组生活能力、运动功能护理后的评分均高于对照组 ($P < 0.05$)；对照组和研究组全血低切黏度、全血高切黏度、血浆黏度护理后数值均小于护理前 ($P < 0.05$)，研究组全血低切黏度、全血高切黏度、血浆黏度护理后数值均小于对照组 ($P < 0.05$)；研究组护理1周、护理2周的下肢肿胀发生率、下肢血栓发生率均低于对照组 ($P < 0.05$)，且相较于对照组，研究组的并发症发生率更低 ($P < 0.05$)。表明在护理下肢静脉血栓患者过程中，相较于常规护理的护理干预，早期综合护理干预在改善患者生活能力、运动功能、血液流变学指标等方面效果更显著，降低发生下肢血栓、下肢肿胀概率，患者的并发症也有明显的降低。分析原因可能是，由于早期综合护理干预通过给予患者早期运动护理、心理护理、饮食护理、卧床护理等护理干预措施，对患者的心理舒缓有较大的作用，合理、科学饮食也进一步促进患者机体的康复，适当的早期运动护理，肌肉按摩、抬高小腿等被动运动，可使患者的身体机能得到一定程度的锻炼，从而进一步帮助患者下肢血管血容量得到改善，血液循环得到有效加速，肿胀、血栓发生风险得到极大的减小。早期综合护理使患者的血流速度有所提高，血液黏稠度有所降低，患者下肢症状得到较大改善，促进患者下肢静脉血栓的早期康复。

综上所述，下肢静脉血栓患者应用早期综合护理，患者的生活能力、下肢功能、血液流变学指标数值均得到有效的改善、调整，并发症发生风险有较大下降，护理总满意度有较大提升，有助于促进患者早日回归社会，值得临床推广。

参考文献:

- [1] 王翠婷,黄开秀.综合康复护理干预对脑梗死恢复期合并下肢肌间静脉血栓患者的效果观察[J].检验医学与临床,2020,17(17):3-5.
- [2] 陈静,倪朝民,吴鸣,等.早期康复对重症监护病房脑出血患者下肢静脉血栓形成的预防作用[J].中华物理医学与康复杂志,2020,42(3):3-4.
- [3] Zhao X, Ali S J, Sang X. Clinical Study on the Screening of Lower Extremity Deep Venous Thrombosis by D-Dimer Combined with RAPT Score Among Orthopedic Trauma Patients[J]. Indian Journal of Orthopaedics, 2020, 54(S2):316-321.
- [4] 钱多,王玫玲,蒋冰歆,等.早期康复活动在下肢深静脉血栓导管接触性溶栓术后患者中的应用研究[J].中华护理杂志,2020,55(7):7-8.
- [5] 邓旭,李丹妮.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓形成的影响研究[J].现代消化及介入诊疗,2020,12(S01):2-3.