

# 分析急性肺栓塞患者静脉溶栓治疗的重症监护护理效果

张 帅

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：本研究旨在探究急性肺栓塞患者接受静脉溶栓治疗时，个性化重症监护护理的效果。方法：选取了2021年11月至2022年11月期间在我院接受静脉溶栓治疗的急性肺栓塞患者作为研究对象，实施个性化重症监护护理。结果：经过有效的护理干预，观察到患者的病情明显好转，同时并发症发生率显著降低，进一步提高了患者对护理的满意度。结论：在急性肺栓塞静脉溶栓治疗中，强化个性化重症监护护理对于改善整体治疗效果起到了积极的作用，具有值得推广和应用的意义。

**【关键词】**：急性肺栓塞；静脉溶栓；重症监护；护理效果

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.060

## To analyze the effect of intensive care for patients with acute Pulmonary embolism treated with intravenous thrombolysis

Shuai Zhang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

**Abstract:** Objective The purpose of this study was to explore the effect of individualized intensive care care for patients with acute Pulmonary embolism who received intravenous thrombolytic therapy. Methods The patients with acute Pulmonary embolism who received intravenous thrombolysis in our hospital from November 2021 to November 2022 were selected as the research objects, and personalized intensive care was implemented. After effective nursing intervention, it was observed that the patient's condition improved significantly, while the incidence of complications decreased significantly, further improving the patient's satisfaction with nursing. Conclusion In the intravenous thrombolysis treatment of acute Pulmonary embolism, strengthening individualized intensive care has played a positive role in improving the overall treatment effect, which is worth popularizing and applying.

**Keywords:** Acute Pulmonary embolism; Intravenous thrombolysis; Intensive care; Nursing effectiveness

急性肺栓塞（APE）是一种心肺血管疾病，由于栓子阻塞肺动脉或其分支引起，导致呼吸功能和肺循环受阻并产生特定的病理特征。APE在早期没有典型的临床表现，容易漏诊或误诊，但其病情危急，如不及时治疗可能危及患者生命安全。目前，临床上主要采用静脉溶栓治疗，加强相应的护理干预工作对提高临床救治效果和降低病死率至关重要。本研究旨在探讨急性肺栓塞患者接受静脉溶栓治疗时的重症监护护理效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象为2021年11月至2022年11月在我院接受静脉溶栓治疗的急性肺栓塞患者，共50例。根据数字法将其分为对照组（25例）和观察组（25例）。两组患者的男女比例和年龄范围分别如下：对照组男女比例为15:10，年龄范围39至71岁；观察组男女比例为14:11，年龄范围39至70岁。排除了合并其他严重疾病、精神异常和资料不完整的患者。研究开始前，已告知患者及其家属相关内容，并获得他们的同意。对比分析患者的年龄等一般资料，未发现明显差异（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理，密切观察患者的生命体征变化，严

格按医嘱完成各项护理操作，及时通知医生并协助处理异常情况；观察组则辅以个性化重症监护护理，具体包括：

#### 1.2.1 病情监测

护理人员要严密监测患者的生命体征，如心率、血压等，观察病情变化，并严格遵守相关规范和原则。加强巡视力度，确保及时发现异常情况并采取相应处理措施，为患者的康复提供保障。

#### 1.2.2 急性肺栓塞护理

在交班时，护理人员应该检查患者的双足背动脉脉搏情况，以便判断血液循环状况。在溶栓治疗阶段，需要严格按医嘱给药，正确控制药物剂量，并将输液速度控制在适当范围内，以确保血药浓度的有效性。需要注意的是，尿激酶的活性常受到震荡或室温的影响，因此应当遵守现用现配的原则，避免与酸性液体混合稀释，以确保药物效果。在给患者注射低分子肝素时，应采用垂直进针法，并触摸脐周围区域，以判断是否存在皮下硬结或瘀斑<sup>[1]</sup>。

#### 1.2.3 防止血栓脱落

在护理过程中，如果发现患者出现牙龈出血、鼻出血等症状，应及时进行相应治疗。在溶栓治疗后的绝对卧床休息中，

应不少于2周，并教给患者如何解决个人问题，如排尿、排便等，尽量避免移动患者，使用平车来回进行检查，以防止血栓脱落。同时，应适当抬高患者的下肢。在溶栓急性期后，如果患者的自觉症状明显缓解，应加强健康宣教，告诉患者不要做下肢屈伸动作，以免导致血栓脱落。

#### 1.2.4 发热护理

当患者发热时，需要及时降温处理，包括物理和药物降温。可以使用温水擦拭患者的身体，并注意观察患者的精神状态，及时更换湿汗的衣物，让患者卧床休息。如果患者出现惊厥等症状，应及时通知医生并进行处理。在进行药物降温时，需要严格按医嘱执行，并注意观察患者用药后的情况，以确保药物的有效性和安全性。还需要清洁患者的局部皮肤，修剪患者的指甲，并告诉患者避免抓挠皮肤，以预防感染等问题的发生。

#### 1.2.5 舒适护理

为了提高患者的舒适度，可以通过播放轻音乐等方式转移患者的注意力，减轻疼痛感。如果疼痛难以忍受，应严格按医嘱进行镇痛处理。还应保持病房的清洁整洁，通风良好，保持适宜的温湿度，为患者营造一个舒适、温馨的康复环境。此外，需要定时测量患者的体温，并严格按医嘱进行抗感染治疗。

#### 1.2.6 恢复期护理

长期卧床治疗会导致静脉血流受阻，加重肺栓塞严重程度，增加病死率。因此，在制定活动时，护理人员应根据患者的实际情况制定科学合理的计划。从第三天开始逐渐增加床边活动量，鼓励患者尽早下床活动，同时合理控制活动的强度和持续时间。如果患者感到不适，应立即停止活动，并适当调整活动计划。同时，要注意观察患者是否出现再栓塞症状，指导患者进行呼吸训练，如吹气球等，促进肺功能恢复，并定期复查以了解患者的康复情况，提高其生活质量。

#### 1.2.7 心理护理

患者常常由于病情严重、缺乏疾病知识、疼痛等因素而产生焦虑和抑郁等不良心理，影响治疗效果的改善。因此，护理人员应加强心理护理干预，观察患者心理活动的变化，加强与患者的沟通和交流，更好地了解 and 满足患者的需求，强调保持轻松心态的重要性。通过举例治疗成功的案例，可以增强患者的治疗信心，促使其积极配合医务人员。同时，向患者解释引发急性肺栓塞的原因、防治方法等，纠正患者的错误认知。在这个过程中，护理人员应合理运用沟通技巧，引导患者宣泄不良情绪，并通过音乐疗法等方式缓解患者的心理压力，帮助患者勇敢面对疾病，积极配合治疗<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

在急性肺栓塞静脉溶栓治疗后，需要观察患者的临床表现，注意是否出现相关并发症，并通过自制问卷的方式总结和

分析患者对护理的满意度，并进行详细记录。

### 1.4 统计学方法

统计和分析研究中的所有数据使用 SPSS20.0 软件完成。对于计量和计数资料的测试，分别使用 t 检验和 X<sup>2</sup> 检验完成。当 P<0.05 时表示具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症情况

经相应护理后，患者病情呈明显好转趋势，尤其是应用个性化重症监护护理的观察组，并发症发生率较低，进一步促进了患者生存质量的改善，相比之下对照组则较高，组间呈现的差异显著 (P<0.05)。见表 1。

表 1 两组患者的并发症对比

组别	n	低血压	出血	再灌注心律失常	总发生率
观察组	25	1 (4.0)	1 (4.0)	0 (0.0)	2 (8.0)
对照组	25	3 (12.0)	3 (12.0)	1 (4.0)	7 (28.0)

### 2.2 护理满意度

观察组在急性肺栓塞静脉溶栓治疗中实施个性化重症监护护理后，患者的满意度较高，相比之下对照组则较低，组间呈现的差异显著 (P<0.05)。见表 2。

表 2 两组患者的护理满意度对比

组别	n	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	25	17 (68.0)	7 (28.0)	1 (4.0)	24 (96.0)
对照组	25	8 (32.0)	10 (40.0)	7 (28.0)	18 (72.0)

## 3 讨论

急性肺栓塞 (Acute Pulmonary Embolism, APE) 是一种病情较为危重的疾病，通常需要收治在重症监护病房，并在此期间进行溶栓治疗。相关研究表明，医源性肺栓塞的发生与静脉导管留置时间过长有关，而左侧股静脉留置导管更容易出现血栓形成。因此，在护理过程中，应尽量避免开放股静脉，以减少血栓形成的风险。此外，开放静脉通道会引起血管损伤，可能产生微血栓。为了避免血管内膜损伤和增加血栓形成的风险，在输入对血管有刺激的药物之前，应先用生理盐水冲洗血管。

对于急性肺栓塞患者，除了进行溶栓治疗外，还需要及时采取科学合理的护理方案。患者可能出现再灌注心律失常、低血压和出血等情况，从而导致血流动力学不稳定。因此，欧洲心脏病学会指南建议对血液动力学稳定的急性肺栓塞患者进行风险分层评估，将患者分为高风险、中等风险和低风险三个早期死亡风险水平。对于中度危险患者，如果没有右心室功能

障碍或损伤,或只有其中一个因素存在,可以进一步将其归类为中低风险组。基于风险分层评估结果,制定不同的管理策略,根据不同证据水平进行治疗。

美国心脏协会和美国心脏病学会也提出了类似的风险分层方法。建议对患者进行严密监护,并根据严重程度评估的结果来控制并发症,以确定血流动力学稳定且死亡风险增加的患者。

然而,对于急性PE全面性血栓溶栓的最佳治疗窗口,目前仍存在较大的不明确性,并缺乏相关信息支持。这种特异性缺乏可能导致治疗方案不明确,并可能影响再灌注治疗的有效性。一项针对卒中患者的研究表明,融合治疗应在症状发作后的6小时内进行,每延迟1小时将使再灌注治疗的益处减少6%。或许在APE的溶栓治疗中也存在类似的情况。因此,应尽早对APE患者进行溶栓治疗,这样可以获得更大的治疗效益,并降低患者的死亡率<sup>[3]</sup>。

总结起来,急性肺栓塞患者在护理过程中需重点关注溶栓治疗,避免医源性肺栓塞的发生。在治疗过程中,应注意血管损伤和血栓形成的风险,并通过风险分层评估和严密监护,确定血流动力学稳定且死亡风险增加的患者。尽早进行溶栓治疗可以获得更好的治疗效果,减少患者的死亡率。然而,对于全体性血栓溶栓的最佳治疗窗口仍存在不确定性,需要进一步研究以获得更准确的指导。

有大量研究指出,为了尽快解除栓塞症状,促进患者的恢复,在临床中除了及时有效的治疗,还需要实施科学合理的护理干预,这是提高预后效果的有效途径。护理干预的实施直接影响着患者的整体治疗效果,因此在实际护理中,护理人员应根据患者的实际情况制定针对性的护理措施,贯彻以人为本的护理理念,并充分考虑影响治疗效果和恢复的各种因素,以改

#### 参考文献:

- [1] 廖素清.急性肺栓塞患者静脉溶栓治疗的重症监护护理作用研究.中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(12):0213-0214.
- [2] 赵月.探究急性肺栓塞患者静脉溶栓治疗的重症监护护理效果.中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(4):0094-0097.
- [3] 何建玉.急性肺栓塞患者静脉溶栓治疗的重症监护护理.临床医学工程,2017,24(3):425-426.

善患者的临床症状。与此同时,护理人员也应尊重和理解患者,善于使用沟通技巧,以提高患者的依从性,促使患者积极配合医务人员,有利于缩短患者的康复时间,提高患者的生活质量。

此外,在急性期进行栓塞溶解治疗后,患者的自觉症状通常会有所缓解,他们往往有移动下肢的愿望。在这种情况下,护理人员需要充分发挥指导作用,告知患者不要做下肢屈伸动作,以防止血栓脱落,这对于加快病情恢复具有积极意义。另外,在饮食方面,需要根据患者的实际情况制定合理的饮食计划,主要以低盐低脂、易消化和营养丰富的食物为主,多摄入水果蔬菜,避免摄入刺激性较强的食物,补充机体所需的营养,增强患者的体质。此外,还应鼓励患者多喝水,保持大便通畅,避免屏气用力,不久蹲,旨在预防血栓脱落,必要时可按照医嘱使用通便剂。

通过本研究发现,在进行相应的护理后,患者的病情明显好转,特别是应用个性化重症监护护理的观察组,其并发症发生率较低,进一步改善了患者的生存质量,与对照组相比,观察组具有显著差异( $P<0.05$ );观察组在急性肺栓塞静脉溶栓治疗中实施个性化重症监护护理后,患者的满意度较高,与对照组相比,存在显著差异( $P<0.05$ )。这说明,在急性肺栓塞静脉溶栓治疗中,强化重症监护护理对于改善整体治疗效果具有积极意义,值得推广和应用。

综上所述,急性肺栓塞是一种常见的威胁人体健康和生命的疾病,如果患者没有及时有效的治疗,极易导致死亡。由于该病在发病前往往会出现胸闷、头晕等不明原因的症状,为了避免患者错过最佳治疗时机,需要进行仔细辨别,确保诊断的准确性,为临床治疗和护理提供保证。在溶栓治疗期间,通过实施个性化重症监护护理,有利于加快患者病情的缓解,预防相关并发症的发生,这对于改善预后效果具有积极意义,值得引起重视。