

综合护理干预措施对于重症监护室危重患者下肢深静脉血栓形成的预防效果分析

秦秋萍

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析为重症监护室危重患者实施综合护理干预措施对于下肢深静脉血栓形成的预防效果。**方法：**选择本院 2018 年 1 月至 2020 年 4 月间收治的重症监护室危重患者 122 例作为分析对象，通过双盲法将其等分为两组，分别命名为试验组（ $n=61$ ）及常规组（ $n=61$ ），其中常规组患者行常规护理，试验组患者行综合护理干预。对比两组患者下肢深静脉血栓形成的预防效果、护理满意度。**结果：**常规组患者下肢深静脉血栓形成预防有效率（80.32%）相较于试验组（96.72%）明显更低，试验组患者护理满意度相较于常规组明显更高，差异有统计学分析意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**为重症监护室危重患者实施综合护理干预措施对于下肢深静脉血栓形成预防效果较好，在临床护理中值得广泛应用。

【关键词】重症监护室；危重患者；综合护理干预措施；下肢深静脉血栓形成

重症监护室是医院特殊科室，重症监护室患者多病情危重，病情变化复杂，需长期卧床治疗，而长时间卧床会导致患者血流速度减缓，增大了患者下肢深静脉血栓的发生率，而患者形成下肢深静脉血栓会导致患者残疾，严重会威胁患者生命安全。因此实施相应有效的护理干预措施预防患者下肢深静脉血栓的形成，对于提高患者生活质量，改善患者预后具有重要意义^[1]。本研究选择 122 例我院 2018 年 1 月至 2020 年 4 月间收治的重症监护室危重患者作为分析对象，旨在探讨为重症监护室危重患者实施综合护理干预措施对于下肢深静脉血栓形成的预防效果，总结如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

研究对象选取为 2018 年 1 月-2020 年 4 月间我院收治的 122 例重症监护室危重患者。选用双盲法将其分为常规组 61 例和试验组 61 例。本次实验研究中常规组男性 32 例，女性 29 例，年龄为 25~71 周岁（ 52.13 ± 3.08 ）周岁。试验组男性 33 例，女性 28 例，年龄为 26~70 周岁（ 51.24 ± 3.19 ）周岁。入组患者资料比较差异不存在统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

常规组采用常规护理，主要包括为重症监护室危重患者开展健康宣教、定期进行查房、换药等常规护理操作。试验组实施综合护理干预：①健康宣教：为患者及其家属详细讲解下肢静脉血栓致病因素、危险性、临床表现、护理措施以及预防的重要性，耐心解答患者及家属疑虑，及时纠正患者对疾病的错误认知。②心理护理：患者因处于重症监护室紧张环境，易产生烦躁、恐惧、焦虑等不良心理，会导致患者血管痉挛加剧，增加血栓的发生几

率，护理人员积极与患者沟通，了解患者心理动态，通过鼓励、关心等行为为患者进行心理疏导，稳定患者负性情绪。③监测病情：定期观察患者肢端动脉搏动情况、患肢肿胀情况、温度、颜色等，测量患者下肢同部位周径，周径差值超过 0.5cm 则立即告知医生并协助处理。④饮食护理：根据患者营养状态评分制定具有针对性的饮食方案，多食高蛋白、高维生素、易消化、低脂、低糖食物，严禁烟酒，指导患者多饮水，避免血液浓缩。⑤体位护理：患者生命体征平稳后协助患者取舒适体位，每隔 2-3h 辅助患者翻身，保持患者下肢抬高姿势，促进静脉血液回流，为患者进行肢体按摩，促进血液循环，指导患者进行早期功能活动，如方向性、节律性的挤压患者腓肠肌，每次挤压 3-5min，每日两次；协助患者进行背伸、踝关节屈伸、肱四头肌屈伸等早期创伤动作，每次运动 15-20min，每日两次，根据患者实际情况逐渐增加运动频率，后期保证患者自主完成功能锻炼。

1.3 观察指标

对两组患者下肢深静脉血栓形成的预防效果、护理满意度进行对比观察。下肢深静脉血栓形成的预防效果评价标准：低危为患者下肢彩超检查结果正常，无疼痛症状；中危为患者彩超检查结果正常，下肢疼痛症状显著；高危或形成患者彩超结果显示血栓存在，下肢疼痛剧烈。护理满意度使用我院自制量表进行评价，护理满意度=[(非常满意+满意)/总例数]×100%。

1.4 数据处理

本次护理价值调查数据均采用统计学软件 SPSS22.0 进行处理分析，下肢深静脉血栓形成的预防效果、护理满意度行卡方检验，用[n(%)]表示， $P<0.05$ ：研究数据属于有意义数据， $P>0.05$ ：研究数据属于无意义数据。

2 结果

2.1 组间患者下肢深静脉血栓形成的预防效果分析

常规组患者下肢深静脉血栓形成预防有效率相较于试验组明显更低,予以统计学检验,组间数据差异明显($P<0.05$),存在统计学分析意义。

表1 组间患者下肢深静脉血栓形成的预防效果分析[n(%)]

组别	例数 (n)	低危(例)	中危(例)	高危或形成 (例)	预防有效率 (%)
试验组	61	42 (68.85)	17 (27.86)	2 (3.27)	59 (96.72)
常规组	61	31 (50.81)	18 (29.50)	12 (19.67)	49 (80.32)
X ²					8.0688
P					0.0045

2.2 组间患者护理满意度分析

试验组患者护理满意度相较于常规组明显更高,予以统计学检验,组间数据差异明显($P<0.05$),存在统计学分析意义。

表2 组间患者护理满意度分析[n(%)]

组别	例数 (n)	非常满意 (例)	满意(例)	不满意(例)	护理满意度 (%)
试验组	61	43 (70.49)	16 (26.22)	2 (3.27)	59 (96.72)

参考文献:

- [1] 宋勤.手术室术中护理干预对下肢深静脉血栓形成的影响研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A4):349-350.
- [2] 唐雅琳.不同护理措施对预防剖宫产术后下肢静脉血栓形成的效果分析[J].中外女性健康研究,2019(24):175+181.
- [3] 李时安,翁宝珠.无缝隙护理对重症监护室 CRRT 治疗患者血管通畅率和下肢深静脉血栓形成的影响[J].中国实用医药,2019,14(30):154-155.
- [4] 董慧,马佳牧,和红静,DONG Xiao-hong.综合护理干预措施对重症监护室危重患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].血栓与止血学,2019,25(02):304-306.

常					
规	61	30 (49.18)	18 (29.50)	13 (21.31)	48 (78.68)
组					
X ²					9.1975
P					0.0024

3 讨论

重症监护室危重患者病情变化复杂,需长期卧床接受治疗,在限制患者肢体活动的同时,还对血液回流造成阻碍,易导致患者发生下肢深静脉血栓,严重影响患者预后^[2]。

综合护理干预应用到重症监护室危重患者预防下肢深静脉血栓形成的护理中主要是通过为患者进行心理疏导、健康指导等,缓解患者负性情绪,减轻患者心理负担^[3]。此外,在综合护理过程中能够对静脉进行保护,通过运动指导、定期观察、协助患者开展下肢锻炼等,能够尽早发现并改善患者下肢血液循环情况,降低患者下肢静脉血栓的发生率^[4]。本次研究表明,常规组患者下肢深静脉血栓形成预防有效率(80.32%)相较于试验组

(96.72%)明显更低,差异显著($P<0.05$),具有统计学意义。提示为患者进行综合护理干预能够提升护理质量,密切监测患者病情,协助患者取舒适体位,能够有效促进患者血液循环,降低患者下肢深静脉血栓的形成。试验组患者护理满意度(96.72%)相较于常规组(78.68%)明显更高,差异显著($P<0.05$),具有统计学意义。

综上所述,为重症监护室危重患者实施综合护理干预措施能够有效预防下肢深静脉血栓形成,提升护理质量,提高患者满意度,具有重要的临床指导价值。