

ICU患者下肢深静脉血栓形成的原因分析及护理对策

张 雪

(滨州医学院附属医院 山东省 256603)

摘要:目的:明确ICU患者下肢深静脉血栓的产生因素,针对存在的问题制定合理护理措施。方法:将我院2018年1月至2019年1月收治的200例ICU患者作为研究对象,统计分析患者的基础病情、机械通气时间、年龄、药物使用等情况,探究这些因素与ICU患者下肢深静脉血栓的对应关系。结果:200例下ICU患者中存在51例下肢深静脉血栓患者,其中最为主要的影响因素为年龄、卧床时间、机械通气时间以及采血次数等。结论:ICU患者较易出现下肢深静脉血栓问题,引发因素较多,应及时采用合理可行的护理措施,避免ICU患者出现下肢深静脉血栓问题,降低并发症的发生几率。

关键词:ICU患者;下肢深静脉血栓;原因;护理

前言

下肢深静脉血栓属于急性非化脓性炎症,足部蹄静脉至骨骼静脉之间均可以发生血栓问题,患者会出现下肢局部肿痛,并伴随静脉回流受阻问题,当血栓脱落时还会引发肺栓塞等疾病的发生。ICU患者需要长期卧床,肢体缺乏必要运动,且受基础病情以及长期服用药物的影响,自身动力学参数较为异常,血管膜易受到损伤,严重时还会危及自身健康。本文以我院2018年1月至2019年1月收治的200例ICU患者作为研究对象,分析了深静脉血栓的形成因素与护理对策,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将我院2018年1月至2019年1月收治的200例ICU患者作为研究对象,所有患者均采用下肢彩色多普勒超声进行检查,分析下肢深静脉血栓的具体情况。其中发现51例患者出现下肢深静脉血栓问题,其中单左侧血栓患者21例,单右侧血栓患者19例,双侧血栓患者11例。

1.2 方法

统计患者的卧床时间、基础病情、机械通气时间、采血检验次数以及药物使用情况等参数,研究其与ICU患者下肢深静脉血栓的具体关系。

1.3 统计学分析

统计分析数据时采用SPSS 21.0统计软件,检验时采用t检验方法,当 $p < 0.05$ 时,差异具备统计学意义。

2. 结果

2.1 ICU患者下肢深静脉血栓的发生原因

长期卧床、心肺功能衰竭、机械通气以及肌松药物的使用等均属于ICU患者下肢深静脉血栓的影响因素,通过胸腔负压可以顺利回流下肢血液,通过静脉瓣膜与收缩小腿肌肉的方法避免回流血液。ICU患者身体健康情况较差,甚至存在多器官衰竭问题,需要长期进行卧床休息,甚至还会为其注射镇静剂等药物,大大减少了患者的运动量,无法保证下肢肌肉的充分回缩。同时,治疗期间也会辅助采用呼吸机,改变了胸腔的负压状态,患者回心血量进一步减少,这些因素便共同导致患者下肢深静脉血栓的形成。

2.2 患者下肢深静脉血栓的护理对策与效果

对于出现下肢深静脉血栓的ICU患者,护理人员应进行密切观察,制定详细的护理计划,积极做好相应的预防方案。条件允许时,护理人员应为患者下肢做好保暖,室温应当适当保持在23摄氏度左右。为了避免下肢深静脉的压迫,护理人员应勤为患者翻身。当情况特殊时,护理人员还应做好患者小腿的包扎工作,利用弹力绷带进行放松。同时,护理人员还应及时为患者均进行下肢被动运动,做好按摩工作,以加快血液循环。在为患者留置深静脉导管时,应避免在一条静脉上进行多次穿刺,在为患者输入刺激性较强的药物时,应避开浅表静脉或下肢深静脉,充分提升护理人员的保护意识。

患者输液期间,当需要对患者同一部位超过5次采血时,应及时利用浓度为50%的硫酸镁进行湿敷,利用红外线灯照射形成硬结的静脉。且在使用抗凝药物时,也应严格控制药物的使用量,保证患者身体不受伤害。在采用机械通气方式时,护理人员还应保证呼吸机参数的合理性与科学性,对于血液循环情况较差的患者,还应及时给予一定的改善微循环药物,保证治疗效果。

患者出现下肢深静脉血栓问题后,护理人员应及时抬高,停止按摩,并保证患者膝关节弯曲15度。期间应做好患者下肢皮肤温度、水肿情况以及静脉充盈情况的监测工作。在使用溶栓药物时,护理人员应密切监视药物的副作用,强化出血倾向的观察工作。且护理时避免出现肺栓塞问题,一旦治疗过程中,患者出现呼吸困难、咳嗽以及胸闷等问题时,应立即通知医生,以防出现意外问题。经过合理护理后,患者下肢深静脉血栓问题得到明显改善,护理效果良好。

3. 讨论

ICU患者康复过程中最为常见的并发症便是下肢深静脉血栓,会严重影响患者的康复效果,甚至还会威胁患者的生命健康。ICU患者出现下肢深静脉血栓的原因存在较多种,应针对性采用合理的治疗与护理方法。一是进行充分抗凝,以有效预防下肢深静脉血栓,患者被确诊为下肢深静脉血栓后,医护人员应及时利用低分子量肝素或普通肝素进行治疗,但需要根据国际化标准比值确定具体的药物剂量。二是进行溶栓治疗,护理人员应根据患者的病情情况合理选择导管溶栓以及外周静脉溶栓治疗方法。三是应为患者放置下肢深静脉过滤器,有效预防血栓。四是进行机械粉碎或血栓抽吸,当下肢深静脉血栓患者出现基础病情或无法预测出血风险时,应及时利用抽吸血栓与导管机械粉碎的方法进行治疗。四是利用手术清除血栓,当采用溶栓方法无法彻底治疗下肢深静脉血栓时,还可以采用血栓切除术,期间密切观察患者的生命体征。分析调查发现,通过严格的护理措施可以有效预防ICU患者出现下肢深静脉血栓问题,保证了良好的康复效果。

综上所述,ICU患者出现下肢深静脉血栓的原因存在多种,护理期间应找出具体原因,并进行针对性分析,采用合理有效的护理干预措施,合理采用治疗方法,并保证药物的科学使用,从而有效预防患者下肢出现深静脉血栓问题,加快康复,保证生存质量。参考文献:

[1]徐美亚.早期系统化护理干预在预防ICU患者下肢深静脉血栓中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2016(05).

[2]钱志芬.压力抗栓泵预防ICU危重患者下肢深静脉血栓的疗效观察及护理[J].护理实践与研究,2013(09).

[3]王锐旋,林创辉.间歇性气压治疗仪在ICU预防深静脉血栓护理中的疗效观察[J].中国民康医学,2017(08).