

急性脑卒中患者深静脉血栓形成预见性护理效果分析

徐嘉敏

(乌海市中医蒙医医院 内蒙古乌海 016000)

【摘要】目的: 探析急性脑卒中患者深静脉血栓形成预见性护理效果分析。方法: 本次研究, 抽选院内急性脑卒中患者100例为研究病例, 2023年1月-2024年6月, 电脑系统随机抽选下分组, 实施常规护理的对照组50例, 实施预见性护理的研究组50例, 对两组护理所得不同结局对比与分析。结果: 研究组下肢各静脉血流速度结果相对对比对照组显著较高($P < 0.05$); 研究组下肢DVT、肿胀以及疼痛发生率, 显著低于对照组发生率($P < 0.05$); 研究组护理满意程度, 相对较高($P < 0.05$)。结论: 对急性脑卒中患者, 采取预见性护理, 可有效调节患者下肢静脉血流速度, 预防下肢出现DVT、肿胀等, 并获得较高的护理满意度, 临床价值较高。

【关键词】急性脑卒中; 预见性护理; 深静脉血栓; 下肢静脉血流速度

Analysis of the predictable nursing effect of deep vein thrombosis in patients with acute stroke

Xu Jiamin

(Wuhai City, Mongolian Medical Hospital of Traditional Chinese Medicine, Inner Mongolia Wuhai 016000)

[Abstract] Objective: To analyze the predictable nursing effect of deep vein thrombosis in patients with acute stroke. Methods: In this study, 100 patients with acute stroke in the hospital were selected as study cases. From January 2023 to June 2024, 50 control groups were randomly selected by the computer system in the control group, and 50 patients were selected in the research group with predictable care. The different outcomes of the two groups were compared and analyzed. Results: The venous flow velocity results of lower limbs in the study group were significantly high ($P < 0.05$); the incidence of lower limbs DVT, swelling, and pain was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$); the nursing satisfaction in the study group was relatively high ($P < 0.05$). Conclusion: For patients with acute stroke, predictive nursing can effectively regulate the venous blood flow velocity of lower limbs, prevent DVT and swelling of lower limbs, and obtain high nursing satisfaction, with high clinical value.

[Key words] acute stroke; foresight care; deep vein thrombosis; venous flow velocity of lower limbs

脑卒中是一种非常普遍的临床病症, 它的发生率非常高, 可以说是一种非常普遍的脑血管疾病, 病情非常的危急, 一旦得不到有效的救治, 将会产生非常可怕的结果, 而中风病人通常要入院治疗, 而在医院里则要进行长时间的卧床休息, 然而, 长时间的躺在病床上就会引起肢体深静脉血栓(DVT)的发生, 从而对病人的生存和身体状况产生很大的影响^[1]。在临床上, 传统的护理措施无法使病人的疾病得到很好的控制, 也无法减少下肢深静脉血栓的发病率, 所以许多医院都在进行预防和治疗, 这对病人的病情和减少下肢深静脉血栓的发病率都有很大的作用, 是一种非常有价值的方法^[2]。见下文:

1、资料与方法

1.1 一般资料

本次研究, 抽选院内急性脑卒中患者 100 例为研究病例, 2023 年 1 月-2024 年 6 月, 电脑系统随机抽选下分组; 对照组 50 例, 男性有 28 例, 女性有 22 例, 年龄 55~84(68.45

± 2.13) 岁; 研究组 50 例, 男性有 24 例, 女性有 26 例, 年龄 56~86(68.39 ± 2.15) 岁; 患者基础资料对比结果, 具有可比性 $P > 0.05$ 。患者提供相关研究文件。

入选条件: ①经本院医生诊断明确的中风病人; ②不伴有其他基础疾患; ③心理健康状况良好, 无其他心理障碍; ④术前经 B 超观察无下肢深静脉血栓形成。

排除条件: ①伴有其他严重脏器和系统疾病的患者; ②患有严重的血液系统疾病、凝血系统紊乱的患者; ③暂时性脑卒中患者; ④具有一定的认知和心理异常的患者。

1.2 研究方法

实施常规护理的对照组 50 例: 护士要密切关注病人的病情和生命体征, 一旦发现病人的身体状况不正常, 就要立即进行相应的治疗, 避免造成严重的结果。

实施预见性护理的研究组 50 例: ①住院初期的护理: 病人住院后, 护士要对病人和病人的家人开展健康教育, 重点是向病人和病人的家人解释有关脑中风的有关信息, 解除病人的紧张、不安、恐惧等不良心理, 告诉病人和病人的家属进行前瞻性的护理, 增强病人和病人家属的认识, 增强他

们的护理工作的积极性。②高危因子评价：在病人住院24小时以内，应用下肢深静脉血栓危险评价表对病人进行危险因子评价，若危险因子得分大于5分（包括5分），即为超危病人，需给予护士格外关注。每个小组的评价都要被详尽地记载下来并归档，护士们必须在评价的基础上建立目标明确的护理措施。③心理护理：脑卒中又叫“中风”，常被看作是偏瘫的先兆，所以许多病人在发病后会产生恐惧、不安和焦虑等不良情绪，这种不良情绪持续时间长了，不仅会对病人的身体和心理产生不良的影响，而且对病人的康复也不利。所以，护士要做好心理护理工作，帮助病人克服消极的情感，建立起自己的治疗信心，在整个治疗中，要有一个好的心态，假如病人有比较大的精神问题，可以让心脏科的专家来给病人做心理辅导，避免产生重大的精神疾病。④健康生活指导：在住院的这段时间里，要让病人戒烟，要吃容易消化的，清淡的食物，不要吃油腻的、油炸的食物，还要多吃点蔬菜和水果，这样才能保持排便的畅通，避免发生便秘，因为长时间的便秘会使病人的腹腔压力升高，从而引起下肢静脉血栓的发生。⑤训练指导：对需长时间躺着的病人，应给予功能训练的指导，包括膝关节功能训练、足踝训练、高抬腿训练等。如有需要，可以咨询医生给予双下肢抗血栓压力泵。⑥自我监控：病人是自己感觉最好的，所以要告诉病人有关下肢深静脉血栓形成的相关信息，当病人有相应的表现时，要立刻通知护士，并能在最短的时间内，对其进行治疗。

1.3 研究指标

①评价两组病人下肢静脉血流速率：用西门子公司ACUSON Antares 多普勒超声检查下肢股深静脉、胫后静脉和腘静脉的血流速率^[3]；②比较两组下肢深静脉血栓形成情况及下肢肿胀和疼痛的发生率^[4]；③比较两组患者满意度，选择临床简易护理满意度调查问卷，包括满意、一般以及不满意^[5]。

1.4 统计学分析

本次选择统计学软件 SPSS 21.0 作为数据处理工具，其中计数资料表示为（%），检验为 χ^2 计算；计量资料表示为（ $\bar{x} \pm s$ ），检验为 t 计算， $P < 0.05$ 具有统计学意义。

2、结果

2.1 两组下肢各静脉血流速度对比

表1中，研究组下肢各静脉血流速度结果相对对照组显著较高（ $P < 0.05$ ）。

2.2 两组下肢 DVT、肿胀以及疼痛发生率对比

表2中，研究组下肢 DVT、肿胀以及疼痛发生率，显著低于对照组发生率（ $P < 0.05$ ）。

2.3 两组护理满意程度对比

表3中，研究组护理满意程度，相对较高（ $P < 0.05$ ）。

表1 两组下肢各静脉血流速度对比情况调查表（cm/s $\bar{x} \pm s$ ）

项目	股静脉	胫后静脉	腘静脉
研究组（n=50）	18.43 ± 3.45	11.56 ± 3.12	14.48 ± 3.25
对照组（n=50）	16.12 ± 3.45	8.46 ± 2.71	12.53 ± 3.21
t 值	4.4526	5.8862	5.7815
p 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表2 两组下肢 DVT、肿胀以及疼痛发生率对比调查表[n（%）]

项目	下肢 DVT	下肢肿胀	下肢疼痛
研究组（n=50）	0（00.00）	1（2.00）	2（4.00）
对照组（n=50）	5（10.00）	7（14.00）	9（18.00）
χ^2	3.8941	4.1521	4.5284
p 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表3 两组护理满意程度对比情况调查表[n（%）]

项目	满意	一般	不满意	满意度
研究组（n=50）	20（40.00）	28（56.00）	2（4.00）	48（96.00）
对照组（n=50）	16（32.00）	20（40.00）	14（28.00）	36（72.00）
χ^2	—	—	—	5.0457
p 值	—	—	—	$P < 0.05$

3.讨论

脑卒中是一种病因复杂、病程进展迅速、死亡率极高的

脑血管病。虽然在系统的救治下,病人的情况得到改善,但伤残率仍然很高。中风后肢体瘫痪是一种较为普遍的临床症状,其预后不佳,而且病人必须要长时间的躺在床上,导致多种并发症。中风病人在治疗的时候,很可能会出现脱水、水电质紊乱等症状,从而导致凝血功能的下降^[6]。另外,由于术后出现肢体瘫痪,病人必须要长时间的躺在床上,这会加剧血液循环的紊乱,从而诱发下肢 DVT。下肢深静脉血栓的形成和发展严重地威胁着患者的生存质量,不仅会增加病人的住院天数,而且会提高病人的医疗成本,甚至会降低病人的身体和心理舒适性,甚至会引起死亡^[7]。因此,在对下肢 DVT 的治疗过程中,通过对其进行有效的预防性干预,可以防止其发生。

本研究通过对中风后下肢 DVT 发病危险因素的研究,认为其发病机理可能是由于病人凝血功能紊乱,或因血管受损而引起了血小板聚集,从而引起了血栓的产生。如果有血栓堵塞了下肢深静脉的远端,就会影响到血液的正常流动,从而引起局部的淤血^[8]。在此基础上,通过对静脉血栓形成、血管内膜损伤和血液高凝状态以及长期卧床等因素的影响,探讨其治疗效果。中风后偏瘫病人具有多种危险因素,其防治工作难度较大。由于下肢深静脉血栓(DVT)的出现,会使病人的病情加重,而且会使病人的住院天数延长,医疗成本上升,所以,有效的护理措施对病人的预后至关重要^[9]。研究结果显示,研究组下肢各静脉血流速度结果相对对比对

照组显著较高($P < 0.05$);研究组下肢 DVT、肿胀以及疼痛发生率,显著低于对照组发生率($P < 0.05$);研究组护理满意程度,相对较高($P < 0.05$)。在对中风后偏瘫病人进行下肢 DVT 防治的过程中,进行了前瞻性的护理,可以使病人更快地适应新的生活,减轻他们的不适感,从而更好地适应新的生活。通过对下肢 DVT 发病危险因素的评价,可以更好地识别关键的患者,提高防治的有效性。一个好的医院氛围能让病人有愉快的情绪,并能更好地与护士合作^[10]。通过对消极情绪的治疗,可以有效地缓解消极情感对病情的不利作用。通过主动合作,可以提高病人的自我管理水平,从而提高防治下肢 DVT 的疗效。在临床护理中,如果病人要进行药物预防,那么护士要按照医生的指示,提高用药的规范化程度,这样才能更快地促进下肢的血液循环,从而更好地防止下肢 DVT 的发生。要让病人的肢体有足够的运动能力,改善下肢的血液流速,防止下肢 DVT 的产生^[11]。通过对重点群体的监测,可以早期检测出下肢 DVT 的发病危险,防止其发展为下肢 DVT。护士的能量是有限的,可以借助病人和家人的帮助,让他们能够对自己的感受进行观测,并给予及时的反馈,这样就能提升护士评价的精度,减少下肢 DVT 的发病率^[12]。

综上所述,对急性脑卒中患者,采取预见性护理,可有效调节患者下肢静脉血流速度,预防下肢出现 DVT、肿胀等,并获得较高的护理满意度,临床价值较高。

参考文献:

- [1]温娟. 预见性护理对脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓发生率的影响[J]. 中华养生保健, 2023, 41 (13): 100-102.
- [2]郑蕾, 王贺, 宋科, 何思思, 朱可可, 杨柳, 时韵, 司晓娜, 李瑞婧. 标准化护理流程对老年缺血性脑卒中患者下肢深静脉血栓预防的效果评价[J]. 护理实践与研究, 2023, 20 (03): 387-390.
- [3]陆秋芳, 应燕萍, 覃艳勤, 马娟, 黄彪进, 廖秋明, 韦芳素, 徐明礼, 覃双文. 急性期脑卒中患者下肢深静脉血栓风险预测模型的构建及应用[J]. 中华护理杂志, 2022, 57 (16): 1948-1955.
- [4]杨兴苗. 压力抗栓泵预防急性脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓的效果[J]. 中国医疗器械信息, 2021, 27 (22): 165-166.
- [5]王秀婷, 刘碧美, 吴冬雨. 护理干预对预防急性脑卒中取栓术后卧床患者深静脉血栓形成的效果分析[J]. 中外医疗, 2020, 39 (23): 165-167.
- [6]蔺晓磊. 急性脑卒中患者深静脉血栓形成预见性护理探讨[J]. 当代临床医刊, 2020, 33 (04): 305-302.
- [7]刘如萍. 循证护理在预防脑卒中患者下肢深静脉血栓的应用探讨[J]. 实用医技杂志, 2020, 27 (07): 961-962.
- [8]何楚嫣. Autar 量表风险评估导向下的预见性护理干预对急性脑梗死致昏迷患者下肢深静脉血栓发生率的影响[J]. 中国社区医师, 2020, 36 (14): 112-113+115.
- [9]韩芳, 李艳芳, 陈峻. 行为护理干预对脑卒中患者预防下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 血栓与止血学, 2020, 26 (02): 356-357.
- [10]施煜, 刘华华, 蒋红, 时玉婷, 黄胜燕, 朱秉, Lucylym Lizarondo. 脑卒中患者下肢深静脉血栓预防管理的循证护理实践[J]. 护理管理杂志, 2019, 19 (10): 738-742.
- [11]苏银丽. 急性脑卒中患者深静脉血栓形成预见性护理效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (91): 255+269.
- [12]华素萍. 预见性护理对脑卒中患者下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 系统医学, 2018, 3 (20): 169-171.