

集束化护理对脑出血手术患者下肢深静脉血栓发生率的影响研究

罗伊

(右江民族医学院附属医院 广西壮族自治区百色市 533000)

【摘要】目的：研析集束化护理在脑出血手术患者中使用的效果和影响。方法：将右江民族医学院附属医院神经外科在2024年8月到2025年5月收集的60例脑出血手术患者作为研究案例，盲选法分组，分别是常规护理对照组和集束化护理研究组，每组30例。分析和比较患者下肢深静脉血栓发生率、住院时间、凝血功能、心理状态以及满意度差异。结果：研究组下肢深静脉血栓发生率低，住院时间短，呈 $P < 0.05$ ；凝血功能指标得到改善，其结果较优，焦虑抑郁分值低，满意度分数高，相比 $P < 0.05$ 。结论：脑出血手术患者中实施集束化护理有显著效果，可降低下肢深静脉血栓风险，改善凝血功能，缓解心理状态。

【关键词】集束化护理；脑出血；下肢深静脉血栓

Study on the Effect of Cluster Nursing on the Incidence of Deep Vein Thrombosis in Lower Extremities of Patients Undergoing Cerebral Hemorrhage Surgery

Luo Yi

(Affiliated Hospital of Youjiang Medical University for Nationalities, Baise City, Guangxi Zhuang Autonomous Region 533000)

[Abstract] Objective: To analyze the efficacy and impact of cluster nursing in patients undergoing cerebral hemorrhage surgery. Methods: A total of 60 cerebral hemorrhage surgery patients admitted to the Department of Neurosurgery at the Affiliated Hospital of Youjiang Medical University for Nationalities from August 2024 to May 2025 were selected as study cases. They were divided into two groups via blind selection: a control group receiving conventional nursing ($n=30$) and a study group receiving cluster nursing ($n=30$). The incidence of deep vein thrombosis in lower extremities, hospitalization duration, coagulation function, psychological status, and satisfaction levels were analyzed and compared between the two groups. Results: The study group exhibited a lower incidence of deep vein thrombosis, shorter hospitalization duration ($P < 0.05$), improved coagulation function indicators, superior outcomes, lower anxiety and depression scores, and higher satisfaction scores ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of cluster nursing in cerebral hemorrhage surgery patients yields significant effects, reducing the risk of deep vein thrombosis in lower extremities, improving coagulation function, and alleviating psychological distress.

[Key words] Cluster nursing; Cerebral hemorrhage; Deep vein thrombosis in lower extremities

脑出血是神经外科中较严重的疾病，多发生在中老年群体。临床中通常结合脑出血发病特征，分为两种类型，即内伤性出血、外伤性出血^[1]。随着现代医疗水平和技术的提升，脑出血治疗方案更新下，外科手术成为该类患者首选治疗手段，其具有显著优势。但结合临床现阶段试验发现，虽然手术可有效地控制病情，改善症状，降低死亡、残疾风险，但由于手术创伤大，术后会要求患者长时间卧床休养，加之中老年人身体机能处于下降状态，自身血液流动缓慢，如长期卧床，易诱发下肢深静脉血栓、压疮等并发症，不仅会影响患者恢复，还可能导致患者出现焦虑、抑郁等心理问题，进一步加重病情，延长恢复时间^[2]。因此，及时向脑出血手术患者开展护理非常重要。常规护理将重点放在病情的控制上，忽略术后并发症预防和心理关注，无法满足患者需求，从而导致护理质量偏差^[3]。集束化护理属于综合性模式，强调护理的整体性和系统性，同时结合循证理念，将护理流程优化，意在向患者提供全面、科学的系统化护理措施，提高护理质量，降低脑出血术后不良事件，加快康复。鉴于此，

本研究旨在观察集束化护理在脑出血手术患者护理中的应用效果，便于日后向临床护理领域中提供一种有效、科学的护理方案，提高护理质量，改善患者预后。详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2024年8月到2025年5月间，在本院手术的60例脑出血患者作为研究对象，使用盲选法分成对照组与研究组。对照组中，男性占比18例，女性占比12例，年龄范围59–78岁，平均 (68.54 ± 1.42) 岁；研究组患者中，男性19例、女性11例，60–78岁年龄区间，平均 (68.42 ± 1.34) 岁，将两组资料比较，结果呈现无差异性， $P > 0.05$ ，具有可比较性。

符合研究标准：(1)临床综合检查明确为脑出血疾病；(2)患者在近1个月内未接受过相关系统手术；(3)知情研究，且清醒下自愿签署同意书；(4)在手术前并未发现下肢深静脉血栓症状。

不符合纳入标准：(1)心肺功能异常；(2)存在凝血功能障碍；(3)精神状况欠佳；(4)因个人原因中途退出；(5)合并肿瘤疾病。

1.2 方法

对照组实施常规护理，术后密切关注患者生命体征，观察是否存在异常，主动清理口腔分泌物。同时，还需做好日常饮食、体位、环境等管理工作。

研究组则给予集束化护理，(1)层次划分评估(下肢深静脉血栓预防)：系统性分析患者各项资料及病史，如年龄、体重、有无糖尿病史，结合影像学数据结果评估脑出血术后下肢深静脉血栓风险，可划分低危、中危、高危，实施针对性预防措施。低危者，术后早期开展康复训练，物理预防下肢深静脉血栓，如可穿着弹力袜、间歇充气压力装置、足底压力泵等，室内不需安置警示标志；如中危者，应该加强健康教育，而且悬挂黄色警示标识；高危者，加强预防，另可采取药物干预，同时放置红色警示标志。

(2)宣传疾病知识：护理人员尽量用通俗易懂的语言向患者、家属科普脑出血知识，如病因、症状、治疗方法、术后注意事项，提高认知，增加彼此信任感，可积极配合临床工作。

(3)心理护理：护士应主动与患者沟通交流，了解其心理状态，耐心倾听患者的诉说，给予心理支持和安慰。同时分享临床成功治疗案例，消除患者紧张、恐惧心理。

(4)早期康复训练：术后科学指导患者锻炼身体，提高免疫力。其中包含，四头肌、小腿肌肉等部位针对性按摩，被动状态下预防下肢深静脉血栓。同时引导患者平躺床上，下肢保持伸直，勾住脚趾，保持10秒，放松，每次练习5分钟，每天5-7次。

(6)饮食管理：术后为加快伤口愈合速度，应补充足

够蛋白质。鼓励患者多食优质蛋白，如鸡肉、羊肉、牛肉。同时注意补充微量元素，如维生素C、B以及综合维生素。避免食用辛辣、刺激、油腻，如辣椒、油炸食品、海鲜等。

1.3 观察指标

(1)统计两组患者下肢深静脉血栓发生例数以及住院总时长。(2)术后10天通过全自动凝血分析仪检测患者活化部分凝血活酶时间、凝血酶原时间、凝血酶时间，进行组间比较。(3)抑郁自评量表(SDS)，分界线是53分(53-62分轻度、63-72分中度、≥72分重度)；焦虑自评量表(SAS)，临界线50分(50-59分轻度、60-69分中度、≥70分重度)。(4)通过非常满意(85-100分)、基本满意(70-84分)、不满意(69分以下)计算两组患者对临床护理的满意情况。

1.4 统计学方法

统计计数、计量用卡方和t，“n，%”与均数±标准差表示，P<0.05有差异，SPSS26.0对数据结果分析。

2 结果

2.1 下肢深静脉血栓发生状况与住院时间

研究组下肢深静脉血栓发生率低，住院时间短，P<0.05，详见表1。

2.2 两组凝血功能对比

经比较，研究组凝血功能有明显变化，其水平高于对照组，P<0.05，如表2。

2.3 心理状态比较

研究组经护理，心理状态有明显改善，其分值低于对照组，P<0.05，如表3。

2.4 满意度的比较

研究组临床满意度更高，P<0.05，详见表4。

表1 比较两组下肢深静脉血栓情况与住院时间

组别	例数	下肢深静脉血栓发生率	住院时间(d)
对照组	30	8(26.67)	15.24±1.37
研究组	30	2(6.67)	12.36±1.24
X ² /t值		4.320	8.536
P值		0.037	0.000

表2 比较两组凝血功能比较(s)

组别	例数	活化部分凝血活酶时间	凝血酶原时间	凝血酶时间
对照组	30	28.64±1.27	10.59±1.32	11.65±1.27
研究组	30	31.65±1.53	12.89±1.21	13.68±1.85
t值		8.291	7.035	4.955
P值		0.000	0.000	0.000

表3 比较两组患者心理状态(分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	56.29±1.27	34.26±1.08	55.26±1.37	31.68±1.24
研究组	30	56.37±1.28	30.52±1.11	55.27±1.28	28.69±1.19
t值		0.243	13.227	0.029	9.529
P值		0.808	0.000	0.976	0.000



表4 比较两组临床满意度 (n, %)

组别	例数	基本满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	30	15 (50.00)	5 (16.67)	10 (33.33)	20 (66.67)
研究组	30	26 (86.67)	1 (3.33)	3 (10.00)	27 (90.00)
X ² 值					4.811
P 值					0.028

3 讨论

脑出血是指非外伤情况下,自身原因引起脑血管自发性破裂造成脑内出血。初次发病后,伴有明显血压升高,且由于颅内压力升高,患者会表现头痛、呕吐、意识障碍、昏迷等,不仅影响身体健康,还会威胁生命^[4]。现阶段,手术仍是脑出血首选治疗方案,清除血肿,降低颅内压,快速的控制病情,改善症状。但由于手术操作时间长,术后需要长期卧床休养,易诱发一系列并发症,如下肢深静脉血栓、压疮等,影响康复。因此,在脑出血术后提供科学有效的护理服务非常关键^[5]。

本研究表明,集束化护理服务相比常规护理服务可以更好的降低下肢深静脉血栓发生率、缩短住院时间、改善凝血功能、缓解不良情绪、提高满意度,并且指标比较呈现 $P < 0.05$,下面需对各项指标改善的原因进行一一分析。在降低脑出血患者术后下肢深静脉血栓风险方面中,集束化护理结合患者身体实际状况,划分风险等级,给予针对性预防方案,如穿着弹力袜、间歇充气压力装置、足底压力泵等,一定程度上防止下肢深静脉血栓发生^[6]。按摩四头肌、小腿肌肉部位,促进血液循环,改善周围神经压迫;下肢伸直,练习勾

脚动作,增强周围肌肉群肌力,预防下肢肌群萎缩。结合患者身体情况,提供全面预防措施,预防下肢深静脉血栓形成,相比常规护理仅侧重于病情控制效果更好^[7]。

集束化护理属于综合性护理措施,能够充分考虑患者因疾病和手术影响刺激内心,并及时向患者进行心理疏导,安抚情绪,避免因担心手术安全性,增加心理负担,影响预后恢复。宣传疾病知识能使患者深入的了解脑出血疾病相关知识,提高认知能力,积极的配合护理人员工作,有利于为后续恢复奠定良好基础。而饮食护理是根据患者病情和身体状态,制定合理的饮食方案^[8]。合理的饮食能够补充身体营养需求,提高身体抵抗力,促进伤口愈合,有助于病情的恢复。集束化护理结合患者实际情况,利用多种方式预防或是降低下肢深静脉血栓风险,同时综合的调节患者心理状态,比常规护理可以更好的满足患者需求,改善不良情绪,积极配合护理工作,实现早日康复目的^[9]。

综上所述,集束化护理在脑出血手术患者临床护理中具有显著优势,结合情况从多维度护理,能够有效的降低下肢深静脉血栓发生率,调节凝血功能,改善心身状态。因此这种护理方式相比常规护理取得效果好,还可取得患者较高满意度。

参考文献:

[1]徐翠珍,赵梅珠.集束化护理模式对脑出血手术患者术后下肢深静脉血栓的预防作用[J].基层医学论坛,2025,29(05):98-101.

[2]黄金英,吕凤英,林志华,许远茹.脑出血手术患者应用集束化护理模式对下肢深静脉血栓形成的预防作用[J].中国医药指南,2024,22(22):100-103.

[3]萨茹拉.集束化护理模式预防脑出血手术患者下肢深静脉血栓的效果[J].中华养生保健,2023,41(09):152-155.

[4]王美华.集束化护理对脑出血手术患者下肢深静脉血栓形成(DVT)发生率的价值[J].医学食疗与健康,2022,20(13):76-78+82.

[5]白雨翡,齐艳丽.集束化护理模式对脑出血手术患者预防下肢深静脉血栓发生率的影响[J].血栓与止血学,2022,28(02):306-307.

[6]白娜娜,汪丹.集束化护理对脑出血手术患者预防下肢深静脉血栓发生的效果[J].血栓与止血学,2021,27(04):671-672.

[7]盖静.集束化护理对脑出血手术患者下肢深静脉血栓发生率的影响研究[J].医学食疗与健康,2021,19(09):94-95.

[8]黄肇晶.集束化护理干预在脑出血手术后下肢深静脉血栓患者中的应用效果及对并发症发生率的影响[J].中国误诊学杂志,2021,16(04):338-340.

[9]温云,王娟莉.集束化护理对脑出血手术患者下肢深静脉血栓发生率的影响[J].血栓与止血学,2021,27(02):343-344.