

重症监护室中预防性护理干预减少下肢深静脉血栓形成的效果探究

黄源蕊

湖北省利川市宏信和谐医院 湖北利川

【摘要】目的 分析预防性护理干预用于重症监护室中对降低下肢深静脉血栓发生率的价值。**方法** 对2021年1月-2022年10月本院重症监护室接诊病人(n=84)进行随机分组,试验和对照组各42人,前者采取预防性护理干预,后者行常规护理。对比下肢深静脉血栓发生率等指标。**结果** 关于下肢深静脉血栓这个指标,试验组发生率2.38%,和对照组数据16.67%相比更低(P<0.05)。关于护理质量这个指标:试验组数据(98.92±0.74)分,和对照组数据(93.57±1.62)分相比更高(P<0.05)。关于住院时间这个指标:试验组数据(6.12±1.39)d,和对照组数据(7.95±2.14)d相比更短(P<0.05)。关于满意度这个指标:试验组数据97.62%,和对照组数据80.95%相比更高(P<0.05)。**结论** 重症监护室用预防性护理干预,下肢深静脉血栓发生率更低,住院时间更短,满意度改善更加明显,护理质量提升更为迅速。

【关键词】重症监护室; 满意度; 下肢深静脉血栓; 预防性护理干预

The effect of preventive nursing intervention to reduce lower limb deep vein thrombosis in intensive care unit

YuanRui Huang

Hubei Lichuan City Hongxin Harmony Hospital, Hubei Lichuan

【Abstract】Objective To analyze the value of preventive nursing intervention in the intensive care unit to reduce the incidence of DVT in the lower limbs. **Methods** The patients (n=84) received in the intensive care unit from January 2021 to October 2022 were divided into 42 patients in the control group, the former took preventive nursing intervention and the latter did routine care. Compare the incidence of lower limb deep vein thrombosis and other indicators. **Results** Regarding the index of lower limb deep vein thrombosis, the incidence rate in the test group was 2.38%, which was lower than with 16.67% in the control group (P <0.05). For this indicator of quality of care: the test group data (98.92 ± 0.74) score was higher than the control group data (93.57 ± 1.62) score (P <0.05). For this indicator of length of stay: the test group data (6.12 ± 1.39) d was shorter (P <0.05) than the control group data (7.95 ± 2.14) d. This indicator of satisfaction: 97.62%, higher than 80.95% in the control group (P <0.05). **Conclusion** Intensive care intervention has lower incidence, shorter hospital stay, more improved satisfaction and better quality of care.

【Key words】 Intensive care unit; satisfaction; lower limb deep vein thrombosis; preventive nursing intervention

医院组织结构中,重症监护室占据着一个至关重要的地位,肩负着对危重症病人进行诊治与管理等重任^[1]。而危重症病人不仅病情危重,还通常存在有代谢紊乱与免疫力降低等问题,使得其在诊疗期间更易出现各种并发症,如:下肢深静脉血栓等^[2]。危重症病人需要长时

间卧床,缺乏活动,使得下肢血液出现了流通不畅的情况,进而增加了其发生下肢深静脉血栓这种并发症的几率,而这种并发症的发生除了会给病人造成较大的痛苦之外,还会增加其治疗难度,延长治疗时间,故,需要积极的防治^[3]。本文选取84名重症监护室病人(2021

年1月-2022年10月),着重分析预防性护理干预用于重症监护室的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2021年1月-2022年10月本院重症监护室接诊病人84名,随机分2组。试验组42人中:女性19人,男性23人,年纪范围21-69岁,均值达到(42.57±6.89)岁;体重范围39-78kg,均值达到(54.73±8.24)kg。对照组42人中:女性18人,男性24人,年纪范围20-70岁,均值达到(42.85±6.14)岁;体重范围39-79kg,均值达到(54.92±8.64)kg。纳入标准:(1)病人非过敏体质;(2)病人或家属对研究知情;(3)病人无精神或心理疾病。排除标准^[4]:(1)传染病;(2)全身瘫痪;(3)植物状态;(4)恶性肿瘤临末期;(5)孕妇;(6)资料缺失;(7)精神病;(8)认知障碍;(9)无法与人正常沟通。2组体重等相比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:病情监测、用药指导和注意事项告知等。试验组配合预防性护理干预,内容如下:(1)用简明的语言,配以图片或短视频,为病人和家属讲述下肢深静脉血栓的知识,主要有临床表现、诊断方法、常见病因、危害性与防治措施等,以引起病人和家属的重视。积极解答病人和家属的提问,打消他们的顾虑。(2)主动和病人交谈,期间,可酌情运用肢体语言,如:拍肩膀或握手,让病人能够感觉到温暖。用手势或眼神等鼓励病人,正向引导病人宣泄出心中的情绪。保护病人隐私,帮助病人解决心理问题。为病人播放舒缓的乐曲,促使其身体放松。向病人介绍治愈的案例,增强其自信。教会病人如何稳定心态,包括冥想和倾诉。(3)注意观察病人下肢情况,包括足背动脉搏动情况、皮肤颜色、肿胀情况与皮温等,测量病人的下肢周径,并对测量结果进行准确的记录。若本次测量结果和上次测量的结果之间的差值超过0.5cm,需立即上报。(4)协助病人取舒适的体位,并每隔2-3h协助病人翻身1次,同时对病人的四肢和受压部位进行按摩,促进血液循环。适当抬高病人的下肢,以促进静脉血液回流。对

病人的腓肠肌等进行挤压,每次3-5min,每日2次。对于病情允许者,可指导其在病床上做适量的肢体主动/被动训练,如:踝关节与股四头肌背伸和跖屈训练等,每次15-20min,每日2次。(5)强化营养支持力度,根据病人个体差异,同时结合疾病治疗的原则,对病人的饮食结构作出调整。要求病人饮食清淡,食用低糖、高纤维、低脂、高蛋白与高维生素的食物,禁食辛辣和生冷的食物。若病人不能经口进食,可对其施以肠外营养支持治疗。嘱病人多吃果蔬,多喝温水。

1.3 评价指标

1.3.1 统计2组下肢深静脉血栓发生者例数。

1.3.2 评估2组护理质量:有操作水平、基础护理和服务态度等内容,总分100。

1.3.3 记录2组住院时间。

1.3.4 2组满意度评估标准:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n*100%为准。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0处理数据,t作用是:检验计量资料,其表现形式是($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是:检验计数资料,其表现形式是[n(%)]。P<0.05,差异显著。

2 结果

2.1 下肢深静脉血栓分析

统计结果显示,至于下肢深静脉血栓发生者,试验组1人,占2.38%;对照组7人,占16.67%。对比可知,试验组的发生率更低(P<0.05)。

2.2 护理质量分析

评估结果,至于护理质量这个指标:试验组数据(98.92±0.74)分,对照组数据(93.57±1.62)分。对比可知,试验组的护理质量更高(t=4.0128, P<0.05)。

2.3 住院时间分析

至于住院时间这个指标:试验组数据(6.12±1.39)d,对照组数据(7.95±2.14)d。对比可知,试验组的住院时间更短(t=3.9216, P<0.05)。

2.4 满意度分析

至于满意度这个指标:试验组数据97.62%,和对照组数据80.95%相比更高(P<0.05)。如表1。

表1 满意度评估标准表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	42	1 (2.38)	12 (28.57)	29 (69.05)	97.62
对照组	42	8 (19.05)	15 (35.71)	19 (45.24)	80.95
χ^2					7.0149
P					0.0283

3 讨论

临床上,下肢深静脉血栓十分常见,以血液凝固于下肢深静脉系统为主要病理特征,可引起皮温升高、肢体肿胀、足背动脉搏动情况减弱与皮肤颜色改变等症状,若不积极干预,栓子在脱落后会随着血液流动,极易导致肺栓塞等问题,危及病人生命健康^[5-6]。相关资料中提及,下肢深静脉血栓的发生和血液高凝状态、静脉血流滞缓与静脉壁损伤等因素都有着较为密切的关系,可损害病人身体健康,危害性极大^[7]。而重症监护室病人则是下肢深静脉血栓的一个高危群体,对于该类病人来说,其需要长时间卧床,加之侵入性操作比较多,身体机能明显减退,使得病人更易出现下肢深静脉血栓这种并发症,进而对其诊疗效果造成了影响^[8]。预防性护理干预乃新型的护理方式,涵盖了“以人为本”这种新理念,可从体位管理、心理疏导、翻身、肢体主/被动训练、认知干预和营养支持等方面出发,对病人施以更加专业化的护理,以消除其负性心理,减少下肢深静脉血栓发生几率,促进康复进程,改善预后^[9]。

李豆敏等人的研究^[10]中,对64名重症监护室病人都进行了常规护理,并对其中32名病人加用了预防性护理干预,结果显示:干预组的下肢深静脉血栓发生率6.25%,比常规组18.75%低;干预组的满意度93.75%,比常规组81.25%高;干预组住院时间(6.04±1.83)d,比常规组(7.38±2.01)d短。表明,预防性护理干预对降低病人的下肢深静脉血栓发生率、改善满意度和缩短住院时间等都具有显著作用。通过开展预防性护理工作,可有效减少下肢深静脉血栓的发生,同时也能缩短病人的住院时间,提高病人对医院护理服务的满意程度,而这对于预防医疗纠纷等问题的发生则具有显著作用^[11]。本研究,至于下肢深静脉血栓这个指标:试验组发生率比对照组低($P<0.05$);至于满意度:试验组数据比对照组高($P<0.05$);至于住院时间:试验组数据比对照组短($P<0.05$),这和李豆敏的研究结果相似。至于护理质量:试验组评估结果比对照组好($P<0.05$)。预防性护理干预后,病人极少出现下肢深静脉血栓的情况,且其住院时间也显著缩短,满意度明显改善,科室护理质量也有所提升。为此,护士可将预防性护理干预作为重症监护室病人的一种首选辅助护理方式。

综上,重症监护室用预防性护理干预,下肢深静脉血栓发生率更低,住院时间更短,护理质改善更加明显,满意度提升更为迅速,值得推广。

参考文献

- [1] 段楠楠. 重症监护室中预防性护理干预减少下肢深静脉血栓形成的效果探究[J]. 中国保健营养,2021,31(31):152.
- [2] 李晓静. 实施综合护理干预对预防重症监护室危重患者下肢深静脉血栓形成的临床效果分析[J]. 首都食品与医药,2019,26(19):133.
- [3] 陈林. 重症监护室中预防性护理干预减少下肢深静脉血栓形成的效果分析[J]. 家庭医药·就医选药,2021(2):254-255.
- [4] 闫卓. 重症监护室中预防性护理干预减少下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 东方药膳,2020(19):164.
- [5] 朱飞兰. 预防性护理干预ICU脑卒中住院患者预防下肢深静脉血栓形成效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(66):237.
- [6] 张蓓蓓,冯霞. 预防性护理干预减少ICU患者下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(32):52.
- [7] 张梦君,汪丹琼,周维. 预防性护理联合气压泵治疗对脊椎骨折术后患者下肢深静脉血栓形成的研究[J]. 特别健康,2021(7):239.
- [8] 曹慧连. 结局回溯性特别关注护理在预防重症监护室卧床患者下肢深静脉血栓发生中的应用价值[J]. 中国当代医药,2022,29(13):190-192,196.
- [9] 徐蒙蒙. 综合护理预防心血管内科重症监护室急性心肌梗死患者下肢深静脉血栓形成的临床效果[J]. 中国当代医药,2021,28(32):216-218,222.
- [10] 李豆敏,王鹏. 重症监护室中预防性护理干预减少下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 血栓与止血学,2020,26(3):499-500.
- [11] 孙磊. 观察实施综合护理干预对预防重症监护室危重患者下肢深静脉血栓形成的临床效果[J]. 饮食保健,2020,7(8):141.

收稿日期: 2022年10月24日

出刊日期: 2022年11月30日

引用本文: 黄源葵. 重症监护室中预防性护理干预减少下肢深静脉血栓形成的效果探究[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(9):31-33

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200537

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS