

## 超前护理模式在腘动脉损伤患者足下垂预防中的应用

江小萌

联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

**【摘要】目的** 观察在腘动脉损伤患者足下垂预防中开展超前护理模式的应用效果。**方法** 本次研究对象筛选在我院接受治疗的腘动脉损伤患者 40 例，根据随机数字表法将所有患者分成两组开展护理研究，组别包括观察组与对照组，每组各有患者 20 例，对照组患者接受常规护理，观察组患者则开展超前护理模式，将两组护理效果进行对比。**结果** 观察组患者的焦虑情绪以及依从性改善效果均优于对照组，患者足下垂发生率低于对照组，患者疼痛程度轻于对照组，最终获得的护理满意度高于对照组，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 将超前护理模式应用于腘动脉损伤患者足下垂预防中，可进一步提升临床护理服务质量，增强患者的身心舒适度与配合度，减轻患者术后疼痛程度，减少足下垂发生，促进患者术后身体恢复。

**【关键词】** 腘动脉损伤；足下垂；超前护理模式；预防效果

**【收稿日期】** 2024 年 3 月 15 日

**【出刊日期】** 2024 年 4 月 22 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240083

### Application of advanced care mode in the prevention of foot drop in patients with popliteal artery injury

Xiaomeng Jiang

988 Hospital of Joint Logistic Support Force, Zhengzhou, Henan

**【Abstract】 Objective** To observe the application effect of advanced nursing mode in the prevention of foot drop in patients with popliteal artery injury. **Methods** 40 patients with popliteal artery injury who received treatment in our hospital were selected as subjects of this study. All patients were divided into two groups according to the random number table method to carry out nursing research, including the observation group and the control group, with 20 patients in each group. Patients in the control group received routine nursing, and patients in the observation group were carried out advanced nursing mode, and the nursing effects of the two groups were compared. **Results** The improvement effect of anxiety and compliance in the observation group was better than that in the control group, the incidence of foot drop was lower than that in the control group, the pain degree was less than that in the control group, and the final nursing satisfaction was higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of advanced nursing mode in the prevention of foot drop in patients with popliteal artery injury can further improve the quality of clinical nursing service, enhance the physical and mental comfort and cooperation of patients, reduce the degree of postoperative pain, reduce the occurrence of foot drop, and promote the physical recovery of patients after surgery.

**【Keywords】** Popliteal artery injury; Foot drop; Advanced nursing mode; Preventive effect

腘动脉损伤是指腘动脉受到外力冲击或剪切力造成的断裂或撕裂，是一种严重的创伤。腘动脉损伤术后足下垂是其常见并发症之一，这是由于腘动脉供血不足导致腓肠肌无力，进而影响足背屈肌的运动功能。腘动脉损伤的发生与多种因素有关，包括外伤、手术操作不当、血管疾病等。而术后足下垂的发生与腓肠肌血供不足、神经损伤、手术创伤等因素密切相关。术后足下垂的主要危害是影响患者正常步行和运动功能恢复，

给患者带来生活和工作负担。因此，深入了解腘动脉损伤的发生因素及其危害性，及时开展有效的预防措施，对于减少术后足下垂发生具有重要意义<sup>[1-2]</sup>。为此，我院对腘动脉损伤患者治疗期间开展了超前护理模式，并将其获得的护理效果在下文中进行了详细叙述：

#### 1 临床资料与方法

##### 1.1 基础资料

现将 2022 年 1 月 1 日~2024 年 1 月 1 日期间来

我院接受治疗的腓动脉损伤患者 40 例,包括开放性与闭合性腓动脉损伤患者,且患者缺血时间小于 12 小时,无心脑血管疾病。将入选的病例采取随机数字表法分成 20 例观察组和 20 例对照组。对照组患者中分为男性 16 例、女性 4 例,年龄范围在 45~68 岁之间,平均年龄为 (60.32±3.79) 岁;术侧:左 13 例,右 7 例;体质量指数 (BMI) 27.22。

观察组有男性患者 15 例和女性患者 5 例,入选年龄 46~69 岁,年龄均值 (61.15±3.81) 岁;术侧:左 11 例,右 9 例;体质量指数 (BMI) 26.11。两组患者的临床一般资料经过对比后显示无统计学意义 ( $P>0.05$ )。本研究符合《赫尔辛基宣言》相关伦理原则。

## 1.2 方法

给予对照组患者常规护理;观察组则给予超前护理模式。

(1) 风险评估:术前护理人员需对患者的年龄、性别、病史、手术方式等因素进行全面了解,并结合临床观察、相关检查结果,评估患者的腓动脉情况、感觉神经功能、局部组织血供等情况。同时,还需评估患者的卧床时间、体位变换频率、外界刺激等因素对足下垂的影响程度。通过综合评估,可以准确判断患者的足下垂风险等级,并制定出针对性的护理计划。

(2) 认知教育:耐心向患者介绍腓动脉损伤的相关知识,包括病因、症状、并发症等内容,讲解足下垂的危害和可能的预防措施。同时,还可以针对不同患者的特点和需求,进行个性化的教育,以增强患者对超前护理模式的理解和接受度。

(3) 心理疏导:护士可以采用倾听和理解的姿态,通过与患者交流,了解他们的内心体验,引导他们积极面对困难,增强对康复的信心。

(4) 术后体位护理:首先,患者应保持卧床休息,头部略微抬高,以促进血液循环。其次,将患者的受伤腿部抬高,并确保足部保持在心脏水平以上的高位,有助于减轻足部静脉压力,减少淤血和水肿。同时,对于非受伤的腿部,应保持自然平放,以防止误伤。此外,每隔一段时间需进行体位转换,帮助患者的循环系统得到充分的血液供应,预防血栓形成。

(5) 功能训练:通过主动性练习,帮助患者恢复足部肌肉力量和关节活动度,提高患者的下肢功能。训练内容可以包括足踝活动、踮脚、弯膝抬腿等动作,以及使用功能恢复设备,如无重力跑步机和康复器械等。其次,进行平衡和协调训练,通过各种平衡练习和协调动作,提高患者的平衡能力和步态控制。此外,还可以

进行抗阻力训练,通过负重训练或弹力带等辅助器械,增强患者的肌肉力量和耐力。通过功能训练,可以有效预防腓动脉损伤患者的足下垂,提高其运动功能和生活质量。

(6) 营养管理:首先,要确保患者的膳食摄入量与需求相匹配,提供足够的热量、蛋白质和维生素,以满足身体对营养的需求。其次,应遵循低盐、低脂的原则,控制患者的饮食中盐和脂肪的摄入量,以预防高血压和血脂异常的发生。此外,合理搭配食物,增加富含抗氧化剂的食物,如新鲜蔬菜和水果,有机会增强患者的免疫力。同时,及时纠正患者的营养不良,补充各种必需的营养素,以推动伤口的愈合过程<sup>[3]</sup>。

## 1.3 观察指标

①焦虑程度:评价用汉密顿焦虑 (HAMA) 量表,总分值 100 分,分值越低表示焦虑越轻。②评分指标:使用院内自制调查问卷评分表评价,内容为患者护理治疗依从性,最高分值 10 分,获取分值越高表示依从性越好。③疼痛程度:运用视觉模拟 (VAS) 量表评价,分值为 10 分,分数越低则表示疼痛越轻。④记录对比两组患者术后足下垂发生率。⑤护理满意度:采用院内自制调查问卷量表评价,评分范围为 0~3 分,3 分=非常满意、1~2 分=基本满意、0 分=不满意,总满意度为 (非常满意+基本满意) 例数/总例数×100%。

## 1.4 统计学分析方法

评价使用 SPSS25.0 软件,计数指标用  $n$  (%) 进行描述,并实施  $\chi^2$  检验;计量数据用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来描述,并采取  $t$  检验,两组数据对比后显示  $P<0.05$ ,表明存在统计学意义。

## 2 结果

护理前,两组各指标对比无差异 ( $P>0.05$ );但与对照组护理后结果相比,观察组患者焦虑情绪得到显著改善,依从性明显提高,疼痛程度显著减轻,足下垂发生率降低,最终取得的护理满意度更高, ( $P<0.05$ ),如表 1、表 2。

## 3 讨论

腓动脉损伤是指大腿后侧肌肉腱膜壁的血管遭受破坏或损伤,通常由外伤引起。术后足下垂是腓动脉损伤患者术后常见的并发症,主要发生在手术过程中牵拉或损伤了腓神经所致。腓动脉损伤患者术后足下垂的风险主要受到手术操作技术、病变严重程度、患者年龄及合并症等因素的影响。未及时发现干预足下垂,可能导致患者后续康复受阻、生活质量下降,严重者可能影响到患者的行动能力<sup>[4-5]</sup>。

表1 两组临床指标对比详情 ( $\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	焦虑程度/分		依从性/分		疼痛程度/分	足下垂/%
		实施前	实施后	实施前	实施后	实施后	实施后
观察组	20	27.6±2.7	8.5±1.3	6.3±0.5	9.5±0.5	4.2±0.3	1 (5.0)
对照组	20	27.7±2.8	12.7±1.8	6.2±0.2	8.4±0.3	5.3±0.6	6 (30.0)
t/χ <sup>2</sup> 值		0.1149	8.4594	0.8304	8.4366	7.3333	4.3290
P 值		0.9091	0.0000	0.4115	0.0000	0.0000	0.0374

表2 两组护理满意度对比详情[n (%) ]

组别	例数	非常满意/例	基本满意/例	不满意/例	护理满意度 (%)
观察组	20	13	6	1	19 (95.0)
对照组	20	9	5	6	14 (70.0)
χ <sup>2</sup> 值					4.3290
P 值					0.0374

为进一步预防本病患者术后足下垂发生, 我院对其患者开展了超前护理模式, 且最终获得了较好的护理效果。超前护理模式的基本理念是基于对腓动脉损伤患者足下垂的预防重要性的认识。该模式侧重于提前预判患者可能出现的并发症和并发症的风险, 并在尚未出现明显症状之前, 采取积极的措施进行干预和预防。在实践中, 超前护理模式积极主动地收集患者的相关信息, 包括个人病史、家族病史、生活习惯等, 并通过定期的健康评估和检查, 及时发现腓动脉损伤的迹象和变化。此外, 超前护理模式还强调个体化的护理方案, 根据患者的特点和需求, 制定针对性的预防措施, 如长时间卧床患者的定期翻身和肢体活动, 合理饮食控制等。总之, 超前护理模式的基本理念是通过提前预防和干预, 最大程度地降低腓动脉损伤患者足下垂的风险<sup>[6-7]</sup>。

综合而言, 超前护理模式在腓动脉损伤患者足下垂预防中的应用, 具有重要的作用和显著的优势。在通过提前预见足下垂的可能风险, 进而主动采取预防措施, 有效避免患者发生足下垂, 并且能够增强患者治疗期间的身心舒适度<sup>[8]</sup>, 从而使临床护理工作得到患者和家属的认可及满意。

### 参考文献

[1] 王燕毅. 1 例急性颅内多发性脑挫裂伤伴腓动脉损伤病人

的护理[J].全科护理,2017,15(3):377-378.

- [2] 喻先芝,邱利华. 1 例膝关节脱位伴腓动脉损伤患者的观察和护理[J].中国保健营养,2018,28(2):348-349.
- [3] 高永香. 膝关节外伤性脱位的临床护理体会[J].当代护士(上旬刊),2019,26(7):84-86.
- [4] 谷艳超,刘世清,明江华,等. 腓动脉损伤 32 例临床分析[J].创伤外科杂志,2017,19(1):55-58.
- [5] 李黎,徐颖,陈玲婷,等. 研究股动脉损伤患者的围手术期护理[J].名医,2020,8(1):151.
- [6] 聂瑾,杨帆. 老年膀胱癌术后行卡介苗膀胱灌注的临床观察与护理[J].全科护理,2019,17(16):1986-1988.
- [7] 苏虹媚. 心理护理在福利机构孤残儿童护理中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(5): 223-225.
- [8] 林前明,林金贵,曾杰. 显微修复手术不同治疗时机对腓动脉损伤患者的临床效果[J].中外医学研究,2021,19(31): 156-158.

版权声明: ©2024 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