

## 集束化护理干预降低 ICU 脑卒中患者深静脉血栓的作用分析

杨红, 严辉竹

简阳市人民医院 四川成都

**【摘要】目的** 探究集束化护理干预降低 ICU 脑卒中患者深静脉血栓的作用。**方法** 选取简阳市人民医院重症医学科 2020 年 6 月~2021 年 6 月期间收治 120 例脑卒中患者, 依据就诊时间分为两组: 对照组(60 例, 常规护理), 实验组(60 例, 集束化护理), 比较两组护理效果。**结果** 护理后, 实验组疼痛程度评分明显低于对照组, 且肢体周径明显小于对照组( $P < 0.05$ ); 护理后, 实验组 PT、APTT、TT、INR 水平明显高于对照组( $P < 0.05$ ), 实验组 D-二聚体、Fbg 水平明显低于对照组( $P < 0.05$ ); 实验组深静脉血栓发生率低于对照组, 无明显差异( $P > 0.05$ )。**结论** 集束化护理干预可降低 ICU 脑卒中患者深静脉血栓发生风险, 减轻患者深静脉血栓形成相关症状, 改善患者凝血指标, 加快康复进程。

**【关键词】** ICU; 脑卒中; 集束化护理干预; 深静脉血栓

### Effect of cluster nursing intervention on reducing deep venous thrombosis in stroke patients in ICU

Hong Yang, Huizhu Yan

Jiayang people's Hospital, Chengdu Sichuan, China

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of cluster nursing intervention on reducing deep venous thrombosis in stroke patients in ICU. **Methods** 120 patients with stroke treated in the Department of critical medicine of Jiayang people's Hospital from June 2020 to June 2021 were divided into two groups according to the treatment time: control group(60 cases, routine nursing)and experimental group(60 cases, cluster Nursing).The nursing effects of the two groups were compared. **Results** After nursing, the pain score of the experimental group was significantly lower than that of the control group, and the limb circumference was significantly smaller than that of the control group( $P < 0.05$ );After nursing, the levels of Pt, APTT,TT and INR in the experimental group were significantly higher than those in the control group( $P < 0.05$ ),and the levels of D-dimer and FBG in the experimental group were significantly lower than those in the control group( $P < 0.05$ );The incidence of deep venous thrombosis in the experimental group was lower than that in the control group( $P > 0.05$ ). **Conclusion** cluster nursing intervention can reduce the risk of deep venous thrombosis in ICU stroke patients, reduce the symptoms related to deep venous thrombosis, improve the coagulation indexes and speed up the rehabilitation process.

**【Keywords】** ICU; Stroke; Cluster nursing intervention; Deep venous thrombosis

脑卒中是由脑局部血液循环障碍引起的神经功能缺损综合征, 患者急性起病且病情发展迅速, 若治疗不及时可能危及患者生命安全<sup>[1]</sup>。脑卒中患者在临床治疗过程中受长时间卧床休养、无法调整体位、意识障碍、脱水治疗等因素影响很容易引起深静脉血栓, 从而加剧患者的病情发展, 延长患者的康复时间, 增大相关并发症发生风险<sup>[2]</sup>。为了改善这一问题, 应加强对患者 ICU 脑卒中患者的护理干预, 来缓解患者疼痛不适症状, 更好预防深静脉血栓的发生<sup>[3]</sup>。本研究以 2020 年 6 月~2021 年 6 月就诊 120 例脑卒中患者为例, 通

过分组护理对比分析集束化护理干预对患者的影响。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究时间: 2020 年 6 月~2021 年 6 月, 观察对象简阳市人民医院重症医学科就诊 120 例脑卒中患者, 依据就诊时间分为对照组、实验组, 各 60 例。其中对照组, 男性 40 例, 女性 20 例, 年龄 40~89 (65.13±5.38) 岁。实验组, 男性 33 例, 女性 27 例, 年龄 35~89 (64.02±5.33) 岁。对比两组基本资料, 均衡可比 ( $P > 0.05$ )。纳入标准: (1) 经头颅 CT 和/或 MRI

检查(年龄≥18岁), 临床诊断符合第四届全国脑血管疾病会议修订的诊断标准或 WHO 诊断标准; 排除肿瘤卒中、短暂性脑缺血发作、脑静脉系统血栓者;

(2) 所有患者在测试前均经超声检测排除存在深静脉血栓形成; (3) 实验室检查无凝血功能障碍及出血倾向。

排除标准: (1) 存在凝血功能障碍及出血倾向;

(2) 既往有深静脉血栓形成史、慢性静脉功能不全、下肢静脉曲张手术史; (3) 伴有心脏病、高血压等严重基础疾病者; (4) 伴有精神性疾病、认知功能障碍者; (5) 资料不全影响判断者。

### 1.2 方法

对照组开展常规护理措施, 密切监测患者血压、心率、体温等生命体征指标, 遵医嘱用药治疗, 安抚患者及家属焦虑情绪, 观察患者下肢皮肤颜色、温度等, 指导患者进行康复功能训练等。

实验组采取集束化护理干预, 具体实施方法如下:

①加强专业培训: 组织科室护理人员定期参与培训, 提升护理人员对脑卒中病情特点、护理技巧、下肢深静脉血栓形成危险因素、注意事项等理论知识和操作技能的了解, 强化个人综合能力, 强化岗位责任感, 以便为患者提供更为优质护理服务。②健康宣教: 采用简答易懂的话语为患者及家属普及深静脉血栓形成危害以及预防方法, 提高患者对深静脉血栓形成的重视度, 促使患者积极配合临床治疗。③体位护理: 护理人员将调整患者患肢保持外展中立位, 将其抬高 20 厘米, 每间隔 2 小时护理人员将协助患者进行一次体位变换, 以避免患者身体长时间受压, 促进患者静脉血液循环, 注意在翻身过程中应保持动作轻缓, 切不可强行拖拽, 以免对患者机体造成损伤。④康复训练: 长时间卧床会导致血液速度减缓, 为此在患者生命体征平稳状态下由护理人员协助患者患肢进行被动运动, 以膝关节、踝关节屈伸、内外翻及环转运动为主, 指导患者进行健侧肢体的主动运动, 配合科学按摩(由远端至近端)以及间歇式充气压力泵排空静脉血液,

来避免患者血液淤滞。⑤饮食指导: 患者应减少脂肪和胆固醇的摄入, 采取低盐、低糖、低脂饮食, 多吃新鲜蔬菜和水果, 补充维生素和优质蛋白, 主食可选择粗粮杂粮, 戒除烟酒。⑥心理护理: 关心患者的心理状态, 通过有效沟通来减轻患者的心理压力, 及时疏导患者的负面情绪, 获取患者对医护人员的信赖, 增强患者的治疗信心。

### 1.3 观察指标

于护理前后分别运用 VAS 量表对两组疼痛程度予以评估, 评分范围 0-10 分, 分值越高则疼痛越为强烈; 运用普通软尺测量两组患者双下肢踝上 5cm、双下肢髌上 15cm、髌下 10cm 肢体周径。于护理前后分别测定两组凝血指标: D-二聚体、PT/APTT/TT/Fbg/NR。于护理后 5-14 天分别对两组患者行血管彩超检查, 评价患者是否存在深静脉血栓形成。

### 1.4 统计方法

SPSS24.0 统计软件数据分析, ( $\bar{x} \pm s$ ) 描述计量资料, 以 t 检验, 计数资料采用率 (%) 表示, 以卡方检验,  $P < 0.05$ , 代表数据对比有差异性。

## 2 结果

### 2.1 深静脉血栓形成相关症状

护理前, 两组疼痛程度评分和肢体周径比较 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 实验组疼痛程度评分明显低于对照组, 且踝上 5cm、双下肢髌上 15cm、髌下 10cm 肢体周径明显小于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 1。

### 2.2 血凝指标

护理前, 两组血凝指标比较无明显差异 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 实验组 PT、APTT、TT、INR 水平明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 实验组 D-二聚体、Fbg 水平明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 如表 2。

### 2.3 深静脉血栓发生情况

对照组有深静脉血栓患者 6 例 (10.00%), 实验组有深静脉血栓患者 2 例 (3.33%), 实验组深静脉血栓发生发生率低于对照组, 无明显差异 ( $\chi^2=2.143, P=0.143$ )。

表 1 两组深静脉血栓形成相关症状比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疼痛程度(分)		踝上 5cm 周径 (cm)		双下肢髌上 15cm		髌下 10cm	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	60	6.13±1.09	3.64±0.78	19.34±1.05	21.84±1.75	37.75±1.23	39.87±1.29	29.75±0.63	31.62±1.02
实验组	60	6.07±1.12	2.26±0.45	19.39±1.02	19.89±1.23	37.58±1.42	38.52±1.03	29.69±0.52	30.35±0.87
t	-	0.297	11.871	0.265	7.061	0.701	8.681	0.569	7.338
P	-	0.767	<0.001	0.792	<0.001	0.485	<0.001	0.570	<0.001

表 2 两组血凝指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	D-二聚体 (mg/L)	PT	APTT	TT	Fbg	INR
对照组 (n=60)	护理前	1.83±0.52	12.18±0.82	25.26±1.13	18.14±1.26	5.26±0.85	1.08±0.12
	护理后	0.85±0.27	14.56±1.04	30.74±1.02	20.89±1.02	3.24±0.51	2.11±0.38
实验组 (n=60)	护理前	1.81±0.48	12.24±0.75	25.32±1.09	18.09±1.19	5.31±0.87	1.09±0.11
	护理后	0.39±0.11	16.85±1.02	35.13±1.15	22.54±1.38	2.58±0.39	2.26±0.33
t/P 对照组护理前后		12.956/<0.001	13.920/<0.001	27.885/<0.001	13.140/<0.001	15.785/<0.001	20.021/<0.001
t/P 实验组护理前后		22.336/<0.001	28.205/<0.001	47.957/<0.001	18.916/<0.001	22.180/<0.001	26.054/<0.001
t/P 护理前组间对比		0.219/0.827	0.418/0.677	0.296/0.768	0.223/0.824	0.318/0.751	0.476/0.635
t/P 护理后组间对比		12.221/<0.001	12.177/<0.001	22.122/<0.001	7.448/<0.001	7.963/<0.001	2.309/0.023

### 3 讨论

下肢深静脉血栓是脑卒中一种常见并发症,以腿部肿胀、疼痛为主要表现,会影响下肢功能,严重时还将引起肺栓塞,增大疾病死亡率<sup>[4]</sup>。相关研究表明,对缺血性脑卒中患者采取集束化护理干预,可以有效预防下肢深静脉血栓形成的发生,提升患者生活自理能力,促进患者的早日康复<sup>[5]</sup>。集束化护理干预是一种新型护理模式,其集合一系列有循证基础的护理干预措施来处理某种难治疾患,保障护理针对性、科学性、有效性,能够满足患者生理、心理等需求,促进患者病情早日康复。集束化护理干预在 ICU 脑卒中患者中应用加强对护理人员的专业培训,提升护理人员对下肢深静脉血栓重视度以及了解度,可以从体位护理、康复训练等不同方面开展针对性护理措施以最大限度规避下肢深静脉血栓发生风险,改善患者机体凝血状态,减轻患者机体不适症状,同时重视对患者心理护理,协助患者及时排解负面情绪,建立患者康复信心<sup>[6]</sup>。在本次研究中对 ICU 脑卒中患者分别采用不同护理模式,调查发现:实验组护理后疼痛程度评分和肢体周径均优于对照组 ( $P<0.05$ );实验组血凝指标经过护理改善效果优于对照组 ( $P<0.05$ );实验组深静脉血栓发生发生率低于对照组 ( $P>0.05$ ),表明了集束化护理干预对患者康复的积极影响,相较于常规护理可以更好预防深静脉血栓发生。

综上所述,对 ICU 脑卒中患者采取集束化护理干预,可降低深静脉血栓发生风险,改善患者机体血液循环状态,减轻患者下肢疼痛感。

### 参考文献

- [1] 尹海霞,苏莎,邓晓敏.集束化护理理念在预防缺血性脑卒中后下肢深静脉血栓形成中的应用效果[J].血栓与止血学,2021,27(05):860-861.
- [2] 相彩霞.集束化护理在 ICU 重症脑卒中患者护理中的应用价值研究及对生活质量的影响[J].中国社区医师,2021,37(19):157-158.
- [3] 张鸿儒,赵永红.脑卒中患者下肢深静脉血栓危险因素分析及干预方法探究[J].中国药物与临床,2020,20(19):3245-3247.
- [4] 李丹凤.集束化护理联合个体化营养支持对重症脑卒中患者下肢运动障碍及深静脉血栓的效果观察[J].双足与保健,2019,28(17):99-100.
- [5] 王彩利,张瑞玲.集束化护理干预对缺血性脑卒中病人下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(10):125+128.
- [6] 孟学军,耿爱香.集束化护理预防脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓的临床效果[J].医疗装备,2018,31(05):166-167.

收稿日期: 2022 年 8 月 8 日

出刊日期: 2022 年 10 月 10 日

引用本文: 杨红, 严辉竹, 集束化护理干预降低 ICU 脑卒中患者深静脉血栓的作用分析[J]. 当代护理, 2022, 3(8):105-107.

DOI: 10.12208/j.cn.20220356

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