

## 重症监护患者预防性护理干预减少下肢深静脉血栓的分析

钟灵嘉

佛山市中医院 广东佛山

**【摘要】目的** 对重症监护患者进行预防性护理干预以减少下肢深静脉血栓发生的临床分析。**方法** 选取2019年1月~2020年12月时段内我科的80例重症监护患者进行研究。在随机数字表分组法下，均分成40例对照组和观察组。给予对照组常规护理干预，观察组预防性护理干预。对两组人员护理干预前与干预14天后分别进行凝血功能检测，即：活化部分凝血酶时间（APTT），凝血酶原时间（PT）、凝血酶时间（TT）纤维蛋白原（Fbg）及D-二聚体（D-D）。分析两组护理干预后，下肢深静脉血栓发生率差异。**结果** 护理干预前，两组APTT、PT、TT、Fbg及D-D指标比较，差异不具有统计学意义（ $P>0.05$ ）；护理干预后，两组APTT、PT、TT指标均上升，Fbg、D-D指标均下降，但观察组改善情况更优，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。两组下肢深静脉血栓发生率比较，观察组更低，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）；在护患关系方面，观察组比对照组明显较好，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论** 对重症监护患者实施预防性护理干预能有效改善凝血指标，预防下肢深静脉血栓形成，具有一定推广和应用价值。

**【关键词】** 预防性护理；重症监护患者；下肢深静脉血栓；分析

### Analysis of preventive nursing intervention on reducing deep venous thrombosis of lower extremities in intensive care patients

Lingjia Zhong

Foshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Foshan, Guangdong

**【Abstract】 Objective:** To analyze the preventive nursing intervention for patients in intensive care unit (ICU) in order to reduce the occurrence of lower limb thrombosis. **Methods:** From January 2019 to December 2020, 80 cases of intensive care patients in our department were studied. In the random number table grouping method, were divided into 40 cases of Control Group and Observation Group. Routine nursing intervention was given to the control group, and preventive nursing intervention was given to the observation group. Blood coagulation function was measured before and 14 days after nursing intervention, including activated partial thrombin time (APTT), prothrombin time (PT), thrombin time (TT), fibrinogen (FBG) and d-dimer (D-D). The incidence of lower limb thrombosis was analyzed after the two groups' nursing intervention. **Results:** There was no significant difference in APTT, PT, TT, FBG and D-D between the two groups before and after Nursing Intervention ( $P > 0.05$ ), but the improvement of observation group was better, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The incidence of lower limb thrombosis in the observation group was significantly lower than that in the Control Group ( $P < 0.05$ ). In terms of nurse-patient relationship, the observation group was significantly better than the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** the Preventive Nursing intervention for ICU patients can effectively improve the indexes of blood coagulation and prevent the formation of lower limb thrombosis, which has certain popularization and application value.

**【Keywords】** Preventive care; Intensive care patients; Deep vein thrombosis of lower extremity; Analysis

重症监护患者病情危重，丧失自理能力，需长期卧床，导致血循环变慢，血液黏稠度增加，诱发下肢深静脉血栓形成，严重者还将并发肺栓塞，危及生命

[1-2]。相关研究表明，预防性护理干预采取一系列护理措施，对预防下肢深静脉血栓形成具有积极意义[3]。本研究对预防性护理干预的价值进行分析，结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将 2019 年 1 月~2020 年 12 月期间因重症肺炎加重而入住我科的 80 例危重症患者,住院天数均超过 14 天者作为研究对象。入组前均遵循知情同意原则。在随机数字表分组法下,均分成对照组和观察组各 40 例。对照组男女比例为 26:14,年龄分布区间在 58~75 岁,均值(65.15±2.33)岁;观察组男女比例为 28:12,年龄分布区间在 52~74 岁,均值(65.99±2.84)岁。研究对象在入组前均无高血压及静脉栓塞史,凝血功能指标均无异常,深静脉 WELLS 评分均在 2 分以下。两组人员临床基线资料相比,无显著差异(P>0.05)。

### 1.2 方法

#### (1) 对照组

对照组接受常规护理,加强营养支持和水分摄入,增强体抗力。观察肢体血运、扪足背动脉搏动、对比双下肢肤温及肿胀情况,每日 bid 给予人工肢体被动功能锻炼,肌肉按摩及踝关节泵运动,促进血液循环,提高血流速度。

#### (2) 观察组

观察组在常规护理的前提下接受预防性护理干预:

①每班测量双下肢周径,大腿周径测量膝关节上 10cm 处,小腿周径膝关节下 10cm 处。

②利用科内床边 B 超机每日行双下肢血流速度观察,血流速度异常者及时向主管医生反馈,监测 APTT 与 PT 时间。时间缩短者给予抗凝药物干预。

③每日 bid 行间歇式充气加压代替人工手法功能锻炼改为,夜间(22:00-7:00)穿戴梯度弹力袜环。

### 1.3 观察指标

(1) 护理干预前、干预 14 天后清晨空腹状态下抽取 3 毫升静脉血液,送检验科使用免疫发光法检测凝血指标,即活化部分凝血酶时间(APTT),凝血酶原时间(PT)、凝血酶时间(TT)纤维蛋白原(Fbg)及 D-二聚体(D-D)进行对比。

(2) 护理干预后,经 B 超检查,无法观察到明显血流即出现下肢深静脉血栓形成。

(3) 对比护患关系,我院自制问卷对患者满意度做出统计,以确定护患关系,100 分为总分,非常、基本、不满意评价范围分别为 85~100、60~84、<60 分,总满意度=(基本+非常)满意度。

### 1.4 统计学方法

数据分析用 SPSS22.0。计量资料(凝血指标)用( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 t 检验。率计数资料(下肢深静脉血栓形成发生率)用 n(%)表示,采用  $\chi^2$  检验。结果 P<0.05 示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护理干预前后凝血指标比较。

护理干预前,两组 APTT、PT、TT、Fbg 及 D-D 指标比较,差异不具有统计学意义(P>0.05);护理干预后,两组 APTT、PT、TT 指标均上升,Fbg、D-D 指标均下降,但观察组改善情况更优,差异具有统计学意义(P<0.05)。见下表 1 所示。

表 1 两组凝血指标( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	APTT (s)		PT (s)		TT (s)		Fbg (g/L)		D-D (ng/ml)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	28.45± 3.54	37.52± 5.23	10.00± 0.98	14.96± 1.10	10.05± 2.84	15.01± 3.10	5.38± 1.54	4.11± 0.89	738.64± 25.84	400.65± 26.12
对照组	40	29.01± 3.42	32.58± 4.10	10.25± 0.92	11.96± 1.15	10.96± 2.12	12.68± 2.41	5.40± 1.49	4.96± 0.98	740.36± 25.48	584.62± 26.84
t	-	0.720	4.701	1.176	11.923	1.624	3.753	0.059	4.061	0.300	31.067
P	-	0.474	0.001	0.243	0.001	0.108	0.001	0.953	0.001	0.765	0.001

### 2.2 两组下肢深静脉血栓形成发生率比较。

观察组和对照组发生下肢深静脉血栓的的例数分

别为7例、12例,发生率分别为17.50%、30.00%,两组下肢深静脉血栓发生率比较,观察组更低,差异具有统计学意义( $\chi^2=4.314$ ,  $P=0.038$ )

### 2.3 护患关系比较

观察组40例患者中非常满意、基本满意、不满意的例数和非常满意度、基本满意度、不满意度分别为28例(70.00%)、11例(27.50%)、1例(2.50%),总满意度为97.50%;对照组40例患者中非常满意、基本满意、不满意的例数和非常满意度、基本满意度、不满意度分别为14例(35.00%)、17例(42.50%)、9例(22.50%),总满意度为77.50%,和对照组对比,观察组护理总满意度明显较高, $\chi^2=7.314$ ,  $P=0.007$ 。

### 3 讨论

下肢深静脉血栓早期症状不存在特异性,诊断较困难,使得下肢深静脉形成频繁发生,影响治疗效果。深静脉血栓的早期预防至关重要<sup>[4,5]</sup>。相关研究表明,下肢深静脉血栓预防重于治疗,采取有效护理干预,降低下肢深静脉血栓形成发生率,改善转归,促进患者尽快康复<sup>[6]</sup>。

常规护理干预操作单一,缺乏针对性,在预防下肢深静脉血栓形成中效果欠佳。近几年,随着护理技术的不断发展,给予预防性护理干预,可有效降低下肢深静脉血栓形成的风险。本文研究结果显示:观察组与对照组相比,APTT、PT、TT指标更高,Fbg、D-D指标及下肢深静脉血栓形成发生率更低( $P<0.05$ ),在护患关系方面,观察组比对照组明显较好,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。说明预见性护理干预对减少下肢深静脉血栓形成更具有优势,同时预见性护理干预可改善患者护患关系,主要是由于预见性护理干预基于重症监护室患者下肢深静脉血栓形成的发生因素,为降低其发生率为目标,对患者实施具有预见性的护理措施,为促进患者康复为之努力,患者全程体会到护理人员的用心,有利于构建良好的护患关系,以便可提升患者配合度,以保证预防效果。

综上所述,对重症监护室患者实施预防性护理干预能有效改善凝血指标,预防下肢深静脉血栓形成,具有一定推广和应用价值。

### 参考文献

- [1] 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, 000(019):133-133.
- [2] 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(03): 143-144.
- [3] 杨琳, 呼宝娟. 早期分级个性化防控护理在慢性阻塞性肺病患者筋脉血栓症预防中的应用[J]. 血栓与止血学, 2020, 02(06):101-102.
- [4] 朱叶瑾. 护理干预在预防ICU患者下肢深静脉血栓形成中的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(033):173-174.
- [5] 吕琦. 护理干预在预防ICU患者下肢深静脉血栓形成中的效果探讨[J]. 当代医学, 2017, 23(4):155-156.
- [6] 孙丽丽. ICU患者下肢深静脉血栓形成的原因与护理措施探究[J]. 中国医药指南, 2017, 15(7):230-231.

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年11月8日

引用本文: 钟灵嘉, 重症监护患者预防性护理干预减少下肢深静脉血栓的分析[J]. 当代护理, 2022, 3(9): 179-181.

DOI: 10.12208/j.cn.20220435

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