

集束化干预措施对下肢深静脉血栓形成并发肺血栓栓塞症重症患者 凝血指标的影响

曾恒艾

宣威云峰医院 云南曲靖

【摘要】目的 重点观察集束化干预措施在下肢深静脉血栓形成（DVT）并发肺血栓栓塞症（PTE）重症患者凝血指标上的影响价值，旨在为相关研究提供理论与实践依据。**方法** 该实验开展期限为2020年5月至2023年5月间，所选样本均为此时段于本院接受治疗的下肢DVT并发PTE患者，共计108例，采用“平衡序贯法”将所有患者均衡分至两组，组间命名为实验组与研究组，其中针对54例实验组患者开展常规护理干预；另54例患者开展集束化护理干预，并对相关数据进行收集整理，利用统计学方法予以比对，比对内容涵盖：患者护理后3天凝血指标变化情况、并发症发生情况、生活质量以及护理满意度情况。**结果** 开展不同护理干预后发现，两组患者PLT水平正常水平；D-D上调和Fbg下调差异显著（ $P < 0.05$ ）；PT和aPTT则显著延长P值达不足0.05标准；两组患者在并发症发生率与护理满意度方面呈现，研究组均显优实验组，优劣差异显著，临床比对价值极高。**结论** 通过针对两组患者施以不同干预措施后，集束化护理方案的优越性得以充分体现，不仅切实改善患者凝血功能，且有效降低并发症发生率，使患者生活质量与护理满意度显著提高，其临床应用价值与影响意义巨大，值得引用。

【关键词】 集束化护理；下肢深静脉血栓形成；肺血栓栓塞症；凝血指标；影响

【收稿日期】 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000269

Effect of pooling interventions on coagulation markers in patients with deep vein thrombosis and pulmonary thromboembolism

Hengai Zeng

Xuanwei Yunfeng Hospital Qujing, Yunnan

【Abstract】Objective To observe the impact value of clustering interventions on coagulation indicators in patients with deep vein thrombosis (DVT) complicated with pulmonary thromboembolism (PTE), and to provide theoretical and practical basis for related research. **Methods** The experiment runs between May 2020 and May 2023, All selected samples were patients with PTE of lower extremity DVT treated at our hospital, A total of 108 cases, All patients were balanced into two groups using a "balanced sequential method", The groups were named as the experimental group and the study group, Among them, 54 patients in the experimental group had routine nursing intervention; Another 54 patients underwent cluster care intervention, And to collect and organize the relevant data, By comparison by using statistical methods, The comparison covers: the change of hemagglutination index, the occurrence of complications, quality of life and nursing satisfaction within 3 days after nursing. **Results** After different nursing interventions, normal PLT level; D-D and Fbg decreased significantly ($P < 0.05$); PT and aPTT significantly extended P value less than 0.05; the incidence of complications and nursing satisfaction were both superior experimental group, with significant differences and high clinical comparison value. **Conclusion** After applying different interventions measures for the two groups of patients, the excellence of the cluster care program is fully reflected, which not only effectively improves the coagulation function of patients, but also effectively reduces the incidence of complications, and significantly improves the quality of life and nursing satisfaction of patients. Its clinical application value and influence significance are great, which is worthy of reference.

【Key words】 cluster care; deep vein thrombosis of lower limbs; pulmonary thromboembolism; coagulation index; influence

深静脉血栓——主要是由于血液在深静脉内不正常凝结而引起的静脉回流障碍性疾病，高发于下肢部位，尤其是左下肢发生率更高，可达（40%--70%），若血栓脱落极易诱发肺栓塞，对患者生命安全威胁严重，致死率可达7%--11%^[1-2]。因此，选择切实有效的护理方案，提供优质的干预措施，对于该类患者的临床影响意义重大^[3]。鉴于此因，本文以108例院内接受治疗的下肢DVT并发PTE患者为例，同时将常规护理与集束化护理分别施于两组患者中，并对其临床护理效果及影响价值做具体分析对比，详见以下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

该实验开展期限为2020年5月至2023年5月间，所选样本均为此时段于本院接受治疗的下肢DVT并发PTE患者，共计108例，采用“平衡序贯法”将所有患者均衡分至两组，组间命名为实验组与研究组，每组划入（n=54），实验组：（54例患者实行常规护理干预）；研究组：（54例患者实行集束化护理干预）；期间对患者年龄、性别、组间的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性（>0.05）；实验组：男女占比：29：25；年龄介于：45--78岁之间；均值为：（56.32±4.28）岁；研究组：男女占比：28：26；年龄介于：46--80岁之间；均值为：（57.75±5.64）岁。

1.2 护理方法

1.2.1 实验组：涵盖内容：密切监测患者生命体征，必要时实施心电监护，给予药物干预，对患者病情状况进行详细记录等常规护理。

1.2.2 集束化干预措施行于研究组：涵盖内容：(1)健康宣教：护理人员需采取通俗易懂的语言表达形式对患者进行疾病知识的宣传教育，宣教内容包括：饮食、运动、相关注意事项及预防措施等。(2)心理护理：通过温暖和善的语言与患者交流，并对其心理状态进行评估，同时施以针对性疏导与鼓励，以此消除患者紧张、恐惧情绪，增强其战胜疾病的信心^[4]。(3)基础护理：①环境：首先要保证病房环境的清新整洁、安静舒适，定期开窗通风保持室内空气清新，将室内温湿度调整至患者体感舒适为宜；②针对身体状态：密切监测患者生命体征，并实施心电监护及吸氧护理，必要时采取人工置管通气干预；③加强巡视：护理人员需将病房巡视工作做好，做细致，耐心听取患者内心诉求，并尽力满足其合理需求。(4)治疗护理：针对抗凝、溶栓治疗患者，需严格遵照医嘱执行，时刻观察其不良反应情况，并做到及时记录与上报^[5]。(5)制动护

理：护理人员需严格叮嘱DVT并发PTE患者，采取绝对卧床休息形式，以此规避因活动而导致血栓脱落，造成新的PTE，针对PTE位置已确定的患者可采取健侧卧位；重点提示：治疗期间，尽量避免挪动与搬运；针对患者下肢，采取抬高15--30°状态放置，以此来促进其血液回流^[6-7]。(6)饮食护理：告知患者多食新鲜水果、蔬菜、豆类制品等，多摄入低脂易消化、富含纤维素食物，控制高脂肪食物的摄入量，达到防止血液粘稠度增高，加重血栓的形成目的。

1.3 观察指标

分析观察两组患者护理后3天凝血指标、变化情况；分析观察两组患者在并发症发生情况方面的差异性；分析观察两组患者在学习质量及护理满意度方面的差异性，并通过相关量表予以对比评定。

1.4 统计学方法

数据资料均运用SPSS20.0系统实行专业分析，当中计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用t、 χ^2 检测，计数数据运用百分率（%）代替，若两组对照结果表明P<0.05，则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 实验组（n=54）：

(1)血小板计数及凝血功能指标：①BPC：253.28±56.94；②D-D：192.52±46.22；③Fbg：4.66±0.49；④PT：137.74±4.26；⑤aPTT：31.02±5.13。

(2)并发症发生率：呼吸困难：8例（14.81%）；胸痛：4例（7.40%）；出血：4例（7.40%）；下肢肿胀：5例（9.25%）；休克：2例（3.70%）；总发生率：23例（42.59%）。

(3)QQL-BREF分值：心理：80.92±6.91；生理：76.68±10.41；社会：43.89±3.10；环境：85.92±6.13；健康状态：3.19±2.96；生产质量：2.71±0.88。

(4)护理满意度评分：心理护理：8.22±0.18；健康教育：8.32±0.22；功能康复：8.20±0.18；护理态度：8.42±0.30。

2.2 研究组（n=54）：

(1)血小板计数及凝血功能指标：①BPC：176.46±54.28；②D-D：588.33±44.35；③Fbg：2.98±0.28；④PT：17.58±2.35；⑤aPTT：39.05±3.46。

(2)并发症发生率：呼吸困难：5例（9.26%）；胸痛：1例（1.85%）；出血：1例（1.85%）；下肢肿胀：2例（3.70%）；休克：0例（0.00%）；总发生率：9例（16.67%）。

(3)QQL-BREF分值：心理：88.58±7.05；生理：

89.03±9.63; 社会: 50.29±6.76; 环境: 93.98±5.28; 健康状态: 3.89±3.15; 生产质量: 3.58±1.22。

(4)护理满意度评分: 心理护理: 9.31±0.24; 健康教育: 9.20±0.22; 功能康复: 9.23±0.16; 护理态度: 9.41±0.14。

3 讨论

随着社会经济的发展进步, 国民生活水平及生活方式的不断提高与多元性改变, 致使各类疾病层出不穷^[8]。相关研究证实: 50%~90%的PTE患者均由于DVT引发而成, 主要形成原因是: 肺血栓栓子阻滞肺动脉及分支, 致使肺循环功能障碍、肺动脉高压, 有甚者可诱发肺源性心脏病, 对患者生命安全威胁严重。因此, 针对此类病症, 临床除了给予患者抗凝与溶栓治疗外, 还需格外重视相关护理策略的开展, 对患者临床影响价值巨大^[9-10]。为此, 本文以108例院内接受治疗的下肢DVT并发PTE患者为例, 将其分至两组, 分别给予常规护理与集束化护理干预, 而后对其干预效果进行比对分析, 结局呈现: 研究组患者护理后3天凝血指标及变化情况均显优于实验组, 并发症发生情况: 以16.67%:42.59%显低实验组; 而生活质量与护理满意度评分上则以显著优势高于实验组, 实验意义凸显。分析其原因所在: 主要在于集束化干预措施更加系统、全面, 针对性更强。具体如下: ①通过健康宣教: 使患者对于疾病的认知度提高, 治疗依从性提高, 可更加积极的配合治疗; ②通过心理护理: 使患者不良情绪得以消除, 战胜疾病的信心更强, 使得治疗效果更为优异; ③对基本护理的加强与完善, 使患者从环境到心理均充分感受到护理质量的优异, 进而提升护理满意度; ④通过治疗护理, 使治疗安全性、专业性更强, 治疗效果更加完善、稳妥; ⑤通过制动护理, 使患者更加科学、准确、有效的配合治疗, 预防相关并发症及风险因素的发生^[11-12]。⑥通过在饮食方面开展的干预, 有效防止了患者出现血液粘稠度增高现象, 进而加重血栓形成风险。

综合上述可得结论: 集束化干预措施的应用与实施, 不仅切实改善患者凝血功能, 有效降低并发症发生率, 还使患者生活质量及护理满意度显著提高, 其临床应用价值巨大, 影响意义卓越, 值得广泛借鉴。

参考文献

[1] 吕熙秀.集束化干预措施对下肢深静脉血栓并发肺血栓

栓塞症重症患者的凝血指标的影响[J].血栓与止血学. 2018,24(05): 898-900.

- [2] 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)发生率的价值医学食疗与健康. 2022,20(13): 76-78-82.
- [3] 杜娜, 高玲.集束化护理联合气压治疗在冠心病患者介入术后下肢深静脉血栓中的作用[J].血栓与止血学. 2022,28(02): 308-309.
- [4] 邓琳琳.集束化护理在乳腺癌术后患者下肢深静脉血栓预防中的效果[J].中国医药指南. 2022,20(09): 131-133.
- [5] 周玲, 何乐乐, 耿方舟.Caprini血栓风险评估联合集束化护理对腹腔镜下广泛性全子宫切除术患者术后下肢深静脉血栓形成的影响[J].医疗装备. 2022,35(01): 174-176.
- [6] 蔡有弟, 张丽媚, 简欢.集束化护理预防前列腺癌手术患者下肢深静脉血栓形成的效果研究[J].中华腔镜泌尿外科杂志(电子版). 2021,15(06): 488-492.
- [7] 李亚莉, 赵越, 原雨梦.集束化护理预防肺癌患者术后下肢深静脉血栓形成的效果观察[J].北京医学. 2021,43(07): 699-701.
- [8] 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.
- [9] 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.
- [10] 蔡惠芳.集束化护理结合气压泵对脑出血患者术后下肢深静脉血栓形成的影响[J].基层医学论坛. 2020,24(21): 3029-3030.
- [11] 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.
- [12] 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.

版权声明: ©2023 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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS