

# 规范化护理干预对预防神经外科重症患者下肢深静脉血栓形成的效果评价

叶晨辰

贵阳市第二人民医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 在神经外科重症患者的临床护理中取规范化护理干预模式应用后所体现的护理效益展开探究。**方法** 选入 86 个神经外科重症病例，以“双盲法”为依据将所有病例随机分入对照组、观察组，分别施以常规护理干预模式、规范化护理干预模式，对比两个组别的凝血四项、下肢深静脉血栓形成（DVT）发生率与护理满意度。**结果** 观察组护理 2 周后的凝血四项改善程度与护理满意度比对照组高，DVT 发生率比对照组低（ $P < 0.05$ ）。**结论** 对神经外科重症患者施以规范化护理干预可显著改善凝血四项，降低 DVT 发生率并提高护理满意度，值得推广。

**【关键词】** 规范化护理干预；神经外科；重症；下肢深静脉血栓形成

**【收稿日期】** 2023 年 4 月 15 日

**【出刊日期】** 2023 年 5 月 29 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20230214

## Evaluation of the effect of standardized nursing intervention on preventing deep vein thrombosis in severe neurosurgical patients

Chenchen Ye

Guiyang Second People's Hospital, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** To explore the nursing benefits reflected by the application of standardized nursing intervention mode in the clinical nursing of severe neurosurgery patients. **Methods** 86 severe neurosurgical cases were selected, and all cases were randomly divided into the control group and observation group based on the "double-blind method", comparing the routine nursing intervention mode, the incidence of coagulation, lower limb deep vein thrombosis (DVT) and the nursing satisfaction. **Results** After 2 weeks of care, the observation group improved and better, and the incidence of DVT was lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The standardized nursing intervention for severe neurosurgery patients can significantly improve the four coagulation items, reduce the incidence of DVT and improve the nursing satisfaction, which is worth promoting.

**【Keywords】** Standardized nursing intervention; Neurosurgery; Severe; Deep vein thrombosis of lower limbs

### 前言

下肢深静脉血栓形成（deep venous thrombosis, DVT）属于临床一种发生率及严重程度相对较高的并发症之一，常在产后、盆腔术后、长期卧床、外伤抑或晚期癌肿患者中发生，且因其临床多呈现明显的患侧肢体肿胀、压痛、浅静脉曲张、Homans 征等不适症状而给患者的日常生活乃至心理健康造成较大影响<sup>[1]</sup>。规范化护理干预顾名思义可知其护理重点放置在“规范化”三个字上，即更多强调所施行的护理内容需要有科学的医学理论支撑，同时，还能充分针对不同个体的实际情况予以规范化、个体化、人性化的护理干预，以此来帮助患者获得更为理想的预后结局，经相关临床实践证实，应用此护理模式有助于神经外科重

症患者合理减少 DVT 的发生风险，但具体护理效益如何尚需深入探究<sup>[2]</sup>。本次研究针对本院神经外科收治的 86 例重症患者，在其临床护理工作施行期间取规范化护理干预模式应用后所对 DVT 显示的预防效益展开探究，具体结果已阐述如下。

### 1 资料及方法

#### 1.1 资料

选入 86 个神经外科重症病例，均介于 2021 年 3 月-2022 年 10 月间接收。以“双盲法”为依据实施规范的分组操作，共设有两个研究组别，分别以“对照组”、“观察组”命名之，每组可容纳病例总数为 43 例。对照组男性人数含 29 例，女性人数含 14 例；年龄范围经统计介于 22-79 岁间，均值为（50.53±4.19）

岁；疾病类型：脑出血：脑梗死：脑外伤：脑肿瘤：其他=10：12：9：10：2。观察组男性人数含 25 例，女性人数含 18 例；年龄范围经统计介于 24-80 岁间，均值为 (50.65±4.25) 岁；疾病类型：脑出血：脑梗死：脑外伤：脑肿瘤：其他=11：11：10：8：3。组间数据经统计学处理，无差异 ( $P>0.05$ )。

纳入标准：①符合神经外科重症患者的相关诊疗标准；②年龄>18 岁，且基线资料未有缺漏的情况；③既往未有精神分裂症、老年痴呆、双相情感障碍、沟通障碍等病史；④意识清楚；⑤知情，且经相关文书确定自主参与研究的意愿。

剔除标准：①肢体残疾；②合并凝血障碍、免疫系统疾病；③入组前已有 DVT 现象存在；④生命体征极其不稳定；⑤中途死亡；⑥中途转院，抑或脱落研究。

### 1.2 方法

43 个对照组病例（常规护理干预）。遵医嘱应用药物，针对患者的病情、体征、意识以及下肢皮肤温度、感觉等展开密切地监测，一旦发现异常，立即上报并及时处理；定时为患者翻身、叩背，并将其下肢适当抬高，必要时，为其下肢穿戴医用弹力袜，或是提供间歇气压泵治疗；待患者体征相对平稳时，鼓励于床上适当开展下肢活动，以促进局部血液循环。

43 个观察组病例（规范性护理干预）。以对照组为基础展开规范性护理干预模式，初始组建一个“规范性护理干预小组”，选入 1 名护士长，担任组长，另外入组 4 名护龄>5 年，且系统掌握 DVT 专项护理技能的护士，组员根据患者的实际病情，联合本院护理实际制定出个体化的护理干预方案，并落实。①个体化健康宣教。根据患者的性别、年龄、学历、理解能力等选择适宜的健康宣教形式，以“面对面”宣教为主，联合书面、影像等资料，耐心告知患者及其家属 DVT 的发生机制、危害以及预防措施，以使之提高警惕，并积极配合。②个体化心理护理。经由科学的评估量表对患者的心理健康状态予以评测，并结合评定结果以及患者的年龄、性别、性格特点等资料展开个体化的心理护理，耐心告知 DVT 属于可预防性并发症，只要积极配合相关护理工作，即可大大降低其发生风险，同时，多为患者列举相关干预结局良好的病例，并针对存在焦虑、悲观、抑郁等负性情绪的患者指导掌握深呼吸、冥想、暗示、听音乐等心理学技巧，以便及时消除不良心理情绪，并更好地配合治疗。③分级评估。发放 VTE 风险评估量表以对患者的 DVT 发生风险予以低、中、高危三个等级的评定，并由此

施以针对性的护理干预。④分级开展护理干预。a：针对低危患者，适当抬高其患侧肢体  $15^{\circ}$  -  $30^{\circ}$ ，以促进静脉回流，同时，每日对患侧肢体进行 2-3 次的按摩，并随时观测肢体的皮肤颜色、温度、肿胀程度、压痛程度等，若条件许可，可鼓励于床上适当开展下肢的主动活动，包括趾关节弯曲伸直、踝关节画圈、两足交替向外后向内画圈等，每个动作训练 30s 左右；b：针对中危患者，同上护理内容情况下提供弹力袜，并增加下肢按摩次数，每日至少 3 次，每日至少 2 次测量腿围、皮肤温度等指标，并仔细记录、观察；c：针对高危的患者，同上护理内容下，遵医嘱提供抗凝药物，并增加足底静脉泵予以机械预防（每日 3 次，每次  $\geq 30\text{min}$ ），每日 1-2 次对下肢予以皮牵引操作。

### 1.3 观察指标

#### (1) 凝血四项

针对两个组别在护理干预模式实施之前，与实施 2 周后所对其凝血四项测定的数值予以比较，具体测定项目包括凝血酶原时间 (PT)、部分活化凝血活酶时间 (APTT)、凝血酶时间 (TT)、纤维蛋白原 (FIB) 四项。(2) DVT 发生率 (3) 满意度。在实施护理工作 2 周后，对两个组别发放自制的调查问卷表，以统计护理满意度，表格计分范围介于 0-100 分，低于 64 分为不满意，介于 65-89 分间为比较满意，介于 90-100 分间为非常满意。

#### 1.4 统计学

将自研究中调取的资料经 SPSS25.0 for windows 软件中展开规范统计，两个组别间计量通过 ( $\bar{x}\pm s$ ) 予以表述，施以 T 检验，计数通过 (%) 予以表述，施以卡方检验获取结果， $P<0.05$  提示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 凝血四项

表 1 可见，经对两个组别护理前的凝血四项展开检测，差异无统计学意义， $P>0.05$ ；经过护理 2 周后，两组的各项指标均有明显改善，且观察组的改善幅度最大， $P<0.05$ 。

### 2.2 DVT 发生率

43 个对照组病例中有 11 例 (25.58%) 发生 DVT，43 个观察组病例中有 4 例 (9.30%) 发生 DVT，两个组别的 DVT 发生率经比较，卡方=3.957， $P=0.047$ ，差异存在统计学意义。

### 2.3 护理满意度

表 2 可见，经对两个组别的护理总满意度展开观测，观察组占比居更高水平， $P<0.05$ 。

表 1 两组凝血四项观测结果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组名	时间	PT (s)	APTT (s)	TT (s)	FIB (g/L)
对照组 n=43	护理前	9.34±1.52	23.95±5.88	12.33±2.54	4.61±0.98
	护理 2 周后	11.25±2.65	31.41±7.26	13.01±3.05	5.65±1.44
观察组 n=43	护理前	9.29±1.49	24.05±5.91	12.38±3.59	4.59±0.97
	护理 2 周后	12.85±3.14	37.89±8.14	15.42±4.28	5.01±1.05
T	护理前	0.154	0.079	0.075	0.095
	护理 2 周后	2.554	3.896	3.007	2.355
P	护理前	0.878	0.937	0.941	0.924
	护理 2 周后	0.012	0.001	0.003	0.021

表 2 两组护理满意度观测情况比较[n (%)]

组名	例数	不满意	比较满意	非常满意	总满意度
对照组	n=43	13 (30.23)	18 (41.86)	12 (27.91)	30 (69.77)
观察组	n=43	2 (4.65)	24 (55.81)	17 (39.53)	41 (95.35)
卡方	-	-	-	-	9.771
P	-	-	-	-	0.002

### 3 讨论

目前,学术界关于 DVT 的发生基本统一认为与静脉血液流动滞缓、静脉壁受损以及血液呈高凝状态三项因素密切相关,而对于神经外科重症患者来说,因其绝大多数时间处于自主活动受限抑或长期卧床的状态,加之原本存在的外伤、神经系统疾病或术后相关并发症、长时间置管等因素的存在,都可致使患者下肢血管壁损伤并静脉血液循环缓慢甚至阻滞,因此这类患者出现 DVT 的风险概率极高,而若不提前开展科学、规范的预防举措,则随 DVT 的出现甚至是严重程度的增加,都可能使得患者的病情迁延不愈甚至进一步加重<sup>[3]</sup>。

近些年,随着“人文关怀”、“以人为本”等理念在临床的逐渐深化,越来越多人意识到 DVT 的危害性,但在如何全面、系统规避其发生上却未形成统一共识,既往,临床更多采取密切监测病情、体征、遵医嘱用药并适当开展肢体的康复训练的常规护理干预模式来协助降低 DVT 的发生概率,但因整体护理流程相对单一、被动,更多时候是在发现异常征兆后才实施应对举措,因此在预防 DVT 方面所能发挥的作用相对不突出<sup>[4]</sup>。由本文研究结果来看,相较于对照组,观察组护理 2 周的凝血四项改善程度更高,且该组的 DVT 发生率仅为 9.30%,但护理总满意度高达 95.35%,提示规范化护理干预模式不仅在预防 DVT 方面发挥着更

为突出的护理作用,还更利于患者配合治疗,提高护理满意度,分析原因:该护理模式具有很强的针对性,初始组建的护理小组成员均已充分认识到 DVT 的危害并系统掌握相关护理知识,在此基础上针对不同个体的具体情况实施的个体化的健康教育与心理护理可先为患者明确 DVT 预防的重要意义并提高护理配合度打下基础,之后再通过科学风险等级划分来针对性实施护理干预内容,一方面更有助于减少不必要的医学资源的浪费,用最适宜的预防举措来使患者达到最佳的康复效果,另一方面,也能使护理流程更加衔接、科学,并让患者及其家属清楚护理进度,进而增强康复动力<sup>[5]</sup>。

综上所述,规范化护理干预的实施可助神经外科重症患者有效预防 DVT 的发生,更好改善凝血功能并提高护理满意度,建议大力推广。

### 参考文献

- [1] 郑月芳. 规范化护理干预在下肢深静脉血栓患者中的护理效果及对凝血功能的影响研究[J]. 吉林医学, 2020, 41(10): 2534-2536.
- [2] 郭红,张萍. 规范化护理在中老年下肢骨折手术治疗患者中的应用价值及其对患者术后凝血功能的影响[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(4):688-689,691.
- [3] 耿振楠. 护理干预在预防神经外科重症监护患者下肢

深静脉血栓形成中的临床观察[J]. 血栓与止血学, 2018, 24(4): 672-673.

- [4] 张冬冬. 规范化护理干预措施对预防神经外科重症患者下肢深静脉血栓形成的作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019,4(2):147,153.
- [5] 金现树,项海青,张婷婷. 对手术后的神经外科重症患者进行规范化分级护理对预防其发生下肢深静脉血栓的

效果[J]. 当代医药论丛,2019,17(17):190-191.

**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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**