

## 介入溶栓治疗下肢深静脉血栓患者围手术期疼痛护理的研究进展

李金柳, 黄秋环, 黎青云, 曾海燕, 覃方洁

右江民族医学院附属医院 广西百色

**【摘要】** 下肢深静脉血栓形成 (DVT) 是深静脉血液异常凝结, 导致血液回流受阻, 肢体出现肿胀、皮温高、疼痛和功能障碍, 术后出现的疼痛为穿刺处皮肤扩张性和腰背部疼痛。介入溶栓治疗是我国下肢 DVT 首选治疗方法。本文介绍了下肢深静脉血栓的类型和溶栓治疗, 其次详细阐述了下肢深静脉血栓围手术期疼痛护理的研究现状。

**【关键词】** 介入溶栓治疗; 下肢深静脉血栓; 围手术期疼痛护理; 研究进展

**【基金项目】** 2018 年度第二批广西肝胆疾病临床医学研究中心研究课题: 基于快速康复外科的多学科合作疼痛管理模式在胆石症围手术期的研究 (编号: 桂 AD17129025-39)

### Research progress of perioperative pain nursing in patients with deep vein thrombosis of lower extremity treated with interventional thrombolysis

Jinliu Li, Qiuhuan Huang, Qingyun Li, Haiyan Zeng, Fangjie Qin

Affiliated Hospital of Youjiang Medical College for Nationalities, Baise, Guangxi

**【Abstract】** Deep vein thrombosis of lower extremity (DVT) is the abnormal clotting of deep vein blood, resulting in blocked blood flow, limb swelling, high skin temperature, pain and dysfunction. The postoperative pain is skin dilatation at the puncture site and low back pain. Interventional thrombolysis is the preferred treatment for lower extremity DVT in China. This paper introduces the types of lower extremity deep vein thrombosis and thrombolytic therapy, and then elaborates the research status of perioperative pain nursing of lower extremity deep vein thrombosis in detail.

**【Keywords】** Interventional thrombolytic therapy; Deep vein thrombosis of lower extremity; Perioperative pain nursing; The research progress

下肢深静脉血栓形成 (deep venous thrombosis, DVT) 是深静脉血液异常凝结, 导致血液回流受阻, 肢体出现肿胀、皮温高、疼痛和功能障碍。血栓脱落会发生肺栓 (PE) 等并发症, 严重影响患者生活质量<sup>[1]</sup>。在我国 DVT 的患病率约为 30/100000, 当人口老龄化更加严重时人们罹患 LEDVT 的可能性越大<sup>[2]</sup>。介入技术已成为我国下肢 DVT 首选治疗方法, 2018 年发布的《下肢深静脉血栓形成介入治疗专家共识 (第 2 版)》指出, 下肢 DVT 介入治疗应从安全性、及时性、有效性、综合性、长期性考虑, 这需要医疗、护理和技术人员共同努力合作<sup>[3]</sup>。现就介入溶栓治疗下肢深静脉血栓患者的围手术期疼痛护理的研究进展整理如下。

#### 1 下肢深静脉血栓 (DVT)

##### 1.1 DVT 的临床分型

(1) 按部位分: ①周围型: 腘静脉及小腿深静脉血栓形成。②中央型: 髂股静脉血栓形成。③混合型: 全下肢深静脉血栓形成。

(2) 按严重程度分: ①常见型 DVT。②重症 DVT, 包括股青肿 (下肢深静脉严重淤血) 和股白肿 (伴有下肢动脉持续痉挛)。

(3) 按发病时间分为: ①急性期: 发病后 14d 以内。②亚急性期: 发病 15~30d 之间。③慢性期: 发病 30d 以后。④后遗症期: 出现 PTS 症状。⑤慢性期或后遗症期急性发作: 在慢性期或后遗症期基础上 DVT 再次急性发作。

#### 2 介入溶栓手术

介入溶栓手术一般是指在有病变的血管部位, 通过介入形式在血栓内部注射溶栓药物。例如, 最常见的临床应用是溶栓导管。导管接触性溶栓 (catheter

directed thrombolysis, CDT) 是在造影下, 用多侧孔导管通过顺行或逆行入路嵌入血栓内部, 再以一种给药模式将溶栓药通过导管注入血栓中<sup>[5]</sup>。在介入溶栓过程中, 护理工作不可忽视, 合理有效的护理干预能够显著地提高患者的治疗效果, 降低并发症发生率, 促进加快病人的恢复<sup>[6]</sup>。

### 3 围手术期疼痛护理现状

#### 3.1 疼痛治疗不充分

在现有的报告中, 疼痛管理比以前有一定改善, 但疼痛症状没有得到很好的改善。在许多调查中, 50% 以上的患者在疾病结束时仍有中度至重度疼痛, 约一半的患者接受了药物治疗, 但另有 1/3 的患者选择放弃治疗, 因为担心吸毒成瘾和疼痛引起的疼痛。总体研究结果显示, 60%~70% 的患者术后疼痛无法缓解, 这些研究结果表明, 疼痛护理效果还不理想<sup>[7,8]</sup>。

### 4 疼痛护理新进展

#### 4.1 方案评估

在患者入院之后, 护理人员应首先对患者的一般资料进行掌握, 主要包括患者的年龄、性别、既往史、家族史等, 进而带领患者进行相关检查, 对患者的疾病状况进行了解, 对患者以往的治疗药物和治疗周期等进行了解, 以对患者的状态进行评估, 便于制定个性化的护理方案。

#### 4.2 围手术期疼痛管理

术后常见疼痛包括: ①穿刺处皮肤扩张性疼痛。一般程度较轻, 因血管鞘扩张皮肤所致; 疼痛持续时间短 (<1d), 偶有剧烈疼痛者, 可遵医嘱用止痛药。②腰背部疼痛。多因下腔静脉置入滤器所致, 疼痛程度常较轻, 无需特殊处理; 剧烈疼痛应警惕有无腰大肌血肿、下腔静脉滤器致腹膜后血肿、肾脏出血等可能, 观察患者尿液有无异常, 若有异常及时通知医师。③腹部疼痛。应警惕是否出现腹腔脏器出血, 观察患者腹部体征, 有无压痛、反跳痛及肌紧张, 出现异常应及时通知医师行腹部 CT 检查。疼痛护理<sup>[9,10]</sup>: 评估患肢疼痛情况, 患肢适当予以保暖, 禁止按摩、热敷, 防止血栓脱落引起肺栓塞。

#### 4.3 体位护理与活动

体位护理: 患者术后返回病房, 观察穿刺点是否有渗血, 注意监测生命体征。(1) 留置导管(溶栓导管或鞘管) 患者应仰卧位或低半坡卧位, 不可采取端坐位, 以防导管打折或穿刺部位出血。(2) 患者卧床期间, 应继续患肢抬高, 高于心脏 30cm 左右, 以促进静脉回流, 减少患肢肿胀。(3) 患者卧床期间, 2h

协助患者定时轴线翻身, 避免留置管道的下肢屈曲而引起管道移位、滑脱。

活动护理: (1) 经股静脉穿刺者术侧肢体伸直制动 6h, 卧床休息 24h<sup>[11]</sup>, 病情允许即可下床活动。(2) 患侧小腿深静脉置管溶栓时, 需要延长术侧肢体伸直制动时间; 如果经健侧股静脉“翻山”至患侧逆行溶栓, 则双下肢需伸直制动<sup>[12,13]</sup>。(3) 如果是从颈静脉穿刺者<sup>[14]</sup>, 头颈部活动幅度不宜超 30°, 避免局部出血, 血压压迫气管。卧床休息 24h, 病情允许即可下床活动。

(4) 患者卧床期间, 指导患者床上进行踝泵、肌泵运动等功能锻炼, 以利于静脉回流, 减轻患肢肿胀, 减少患者的肿痛<sup>[15]</sup>。

#### 4.4 抗凝及溶栓治疗的护理

(1) 经患肢足背浅静脉顺行溶栓治疗, 经足背浅静脉置入留置针, 持续、小剂量微量泵顺行溶栓治疗。

(2) 经导管将溶栓药物是通过间歇性脉冲注入或持续性匀速输注至血栓内部, 达到溶解血栓的目的<sup>[16]</sup>。常用的溶栓剂为尿激酶, 使用剂量参考患者全身状况、体重、年龄、凝血功能及血栓负荷等; 常用剂量 20 万~100U/d, 用药期间应监测肝肾功能和凝血功能, 用药后应观察出血体征。

#### 4.5 心理护理

通过看视频, 听音乐, 与人交谈等方法分散患者注意力, 缓解疼痛感受。指导患者进行放松训练。在有效放松训练的效果下, 能有效改善患者的紧张情绪。放松训练前, 护士需进行相应的示范操作。在训练期间, 病房可以播放相对舒缓的音乐, 引导患者从上到下放松头部、肩部、腹部和腿部。

#### 4.6 使用止痛药

术后定期评估患者疼痛程度, 根据疼痛评估选择止痛药剂量。在使用止痛药之前, 应耐心、仔细地告知患者使用止痛药后的不良反应和注意事项, 使患者做好心理准备。

### 5 结语

下肢深静脉血栓患者患肢会有疼痛的症状, 是因为人体的神经末梢受到了机械损伤<sup>[7]</sup>。当患者感到身体疼痛时, 他们的内心会产生一些恐惧和不安的消极情绪, 这会加重患者的痛苦, 对患者的康复非常不利, 疼痛的有效护理可以避免血管危象, 这对患者术后恢复非常关键。常规对于患者的疼痛情况往往根据医生的建议使用止痛药进行干预, 但这一措施仅从患者的生理角度出发, 没有考虑患者的心理状态和情绪影响。下肢 DVT 介入治疗过程中, 护理人员在对患者做好心

理护理和人文关怀的同时, 还需要严密细致地观察病情, 遵医嘱准确、按时、按量输注溶栓药物, 妥善做好导管/鞘管维护和标识管理<sup>[17]</sup>。同时, 护理人员应积极评估患者疼痛程度, 将疼痛评分控制在 0~3 分。当患者疼痛减轻时, 患者的依从性会明显增加, 更愿意配合充足饮水、戒烟、正确使用弹力袜等基础措施和踝泵锻炼等专科措施的落实<sup>[18]</sup>。中医特色护理干预用于股骨颈骨折患者, 可很好促进下肢血液循环, 缓解术后下肢肿胀、疼痛, 预防血液高凝, 降低下肢 DVT 风险<sup>[19]</sup>。但介入溶栓治疗下肢深静脉血栓的患者在疼痛管理中运用中医特色护理干预未见报道, 未来可从此方面研究。

### 参考文献

- [1] 中国医师协会介入医师分会, 中华医学会放射学分会介入专业委员会, 中国静脉介入联盟. 下肢深静脉血栓形成介入治疗规范的专家共识 (第 2 版) [J]. 介入放射学杂志, 2019, 28: 1-10
- [2] LAW Y, CHAN Y C, CHENG S W K. Epidemiological up- dates of venous thromboembolism in a Chinese population [J]. *Asian J Surg*, 2018, 41(2): 176-182.
- [3] 李燕, 郑雯, 葛静萍. 下肢深静脉血栓形成介入治疗护理规范专家共识 [J]. 介入放射学杂志, 2020, 29(06): 531-540.
- [4] 黄其俊, 张岩, 朱国献. 静脉血栓栓塞症国内外指南解读 [J]. 广东医学, 2022, 43(03): 285-288.
- [5] 吴斌, 罗世官. 下肢深静脉血栓性疾病治疗进展 [J]. 右江医学, 2021, 49(03): 233-236.
- [6] 林晶晶. 护理干预在溶栓介入治疗下肢深静脉血栓患者围术期中的应用 [J]. 黑龙江医学, 2015, 39(8): 955-956.
- [7] 孙宝侠, 邓丽峰. 围术期护理干预在下肢深静脉血栓介入溶栓治疗中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(35): 3.
- [8] 江丽榕. 下肢静脉曲张术后并发深静脉血栓形成的有效护理措施评价 [J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2020, 10(2): 3.
- [9] 莫伟, 李海燕. 外周血管疾病介入护理学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2017.
- [10] 李燕, 陈宇辰, 郑乃霞. 下肢深静脉溶栓采用血压计止血带浅静脉血流阻断效果比较 [J]. 护理学杂志, 2017, 32: 37-39.
- [11] 孙建华, 马玉芬, 郭一峰, 等. 急性深静脉血栓患者早日下床 活动可行性与安全性的系统评价 [J]. 中华护理杂志, 2017, 52: 581-585.
- [12] 中华医学会外科学分会. 中国普通外科围手术期血栓预防与管理指南 [J]. 中华外科杂志, 2016, 54: 321-327.
- [13] 李海燕, 王敏, 李琴, 等. 持续动脉置管溶栓治疗下肢缺血性疾病的观察与护理 [J]. 中华护理杂志, 2012, 47: 28-30.
- [14] 李云松, 刘向东, 李亮, 等. AngioJet 血栓抽吸术在机械血栓清除联合置管溶栓治疗急性下肢深静脉血栓中的价值 [J]. 中华普通外科杂志, 2019, 34: 509-511.
- [15] 耿艳莉, 龚云. 早期踝泵运动预防 TURP 术后下肢深静脉血栓形成 [J]. 护理学杂志, 2014, 29: 34-35.
- [16] 中国医师协会介入医师分会, 中华医学会放射学分会介入专业委员会, 中国静脉介入联盟. 下肢深静脉血栓形成介入治疗规范的专家共识 (第 2 版) [J]. 介入放射学杂志, 2019, 28: 1-10.
- [17] 李莉莉. 急性下肢深静脉血栓应用 AngioJet 系统血栓消融术围手术期护理 [J]. 护士进修杂志, 2017, 32: 60-62.
- [18] 段威. 下肢深静脉血栓患者围手术期护理中应用综合化护理干预的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(20): 206-207.
- [19] 刘虹, 陈萍. 中医特色护理干预对股骨颈骨折患者术后下肢肿胀、疼痛及 DVT 形成的影响 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(02): 325-327.

收稿日期: 2022 年 10 月 5 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 李金柳, 黄秋环, 黎青云, 曾海燕, 覃方洁, 介入溶栓治疗下肢深静脉血栓患者围手术期疼痛护理的研究进展 [J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 89-91  
DOI: 10.12208/j.jacn.20220225

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