

# 一例应用血栓抽吸术治疗下肢静脉血栓患者的康复护理

尉靖敏

海军青岛第二疗养院慢性病康复科 山东青岛 266000

**【摘要】目的** 探讨应用血栓抽吸术治疗下肢静脉血栓患者的康复护理效果。**方法** 分析总结一例下肢静脉血栓患者应用血栓抽吸术后的康复护理方法。**结果** 经过治疗和精心的康复护理患者下肢静脉实现再通。**结论** 血栓抽吸术治疗下肢静脉血栓形成患者安全可靠, 加强康复护理, 极大的改善了预后, 提高了患者的生活质量。

**【关键词】** 血栓抽吸术; 下肢静脉血栓; 康复护理

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 09-192-01

下肢静脉血栓是常见的周围血管疾病, 是血液在下肢静脉内不正常的凝结, 静脉回流障碍, 导致静脉瓣膜功能不全及并发肺栓塞, 是病人劳动力及生命安全的很大危险因素<sup>[1]</sup>。

## 1 方法

急性下肢静脉血栓患者, 抗凝治疗是根本和基础! 但是单纯抗凝治疗仍有 2/3 左右患者会遗留严重的血栓后综合征(肢体色素沉着和溃疡等)。而新型的血栓抽吸装置(angiojet 和 aspirex 等)可以将静脉血栓击碎并抽吸出体外, 配合导管溶栓, 能较大程度清除血栓, 促进患者肢体肿痛尽快好转, 减轻将来血栓后综合征发生的机率 and 程度。

## 2 护理

### 2.1 一般护理

术后严密监测患者的生命体征, 观察伤口情况, 预防出现造影剂相关性肾病, 嘱患者多喝水, 观察记录尿量。

### 2.2 患肢护理

术后患肢仍需抬高 20°-30°, 制动期间鼓励患者适当做足背屈伸运动, 利于静脉回流。注意观察患肢温度、颜色、肿胀程度的变化及足背动脉搏动情况, 询问患肢疼痛程度, 每日测量双下肢不同平面的周径, 与术前数值比较, 判断疗效。

### 2.3 溶栓药物的护理

2.3.1 出血: 溶栓药物首选尿激酶<sup>[2]</sup>, 自发性出血是尿激酶的副作用, 需严密观察全身皮肤、粘膜有无出血点或血肿出现, 定时检查凝血酶原时间, 记录用药后时间、方法, 定时监测纤维蛋白原, 女性还需观察月经量, 血尿和便血现象, 随时注意神志、瞳孔的变化, 警惕脑出血的发生。

2.3.2 血红蛋白尿: 血栓清除装置在吸栓过程中会导致红细胞破坏, 溶解的红细胞可引起血红蛋白尿<sup>[3]</sup>, 出现肾功能损害, 甚至肾功能衰竭。术后充分水化可有效预防血红蛋白尿, 采取静脉输注和口服两种方式相结合, 未出足够的尿量, 监测肾功、尿常规, 如有异常及时汇报处理。

### 2.4 戒烟

向患者讲解烟中尼古丁可使末梢血管收缩、血流减少、血管内膜变化引起胆固醇黏着, 必须要改变不良生活习惯。

### 2.5 饮食

给予低盐低脂、高纤维高蛋白食物, 避免胆固醇饮食。

多饮水、多食维生素高的水果蔬菜, 如: 番茄、冬瓜、西瓜、草莓、葡萄、洋葱、蘑菇、芹菜、黑木耳、薏苡仁等, 这些食物含丰富的吡嗪, 使血小板降低 50%, 有利于血液稀释, 促进血流, 改变血液粘滞度。低盐可改变血管壁通透性, 减轻组织水肿。告知患者饮食与疾病的关系, 认识其重要性, 主动配合。

### 2.6 功能锻炼

2.6.1 指导患者做下肢功能性锻炼。伸屈小腿, 活动膝关节并辅以下肢肌肉的向心性被动按摩。以掌心贴病人的皮肤从踝关节开始逐渐按摩至腹股沟区。每日 4-6 次, 每次按摩 10-15min, 促进静脉回流。促使病人掌握方法和养成主动锻炼的习惯。

2.6.2 逐渐的扶患者下床活动, 开始床边站立 2-5min, 而后扶床慢走, 循序渐进以患肢能耐受为宜, 增加下床后的活动时间, 避免久站、静坐、静立、双膝交叉过久和热水淋浴。

## 3 结论

AngioJet<sup>[4]</sup> 是一种流体动力血栓清除装置, 由血栓抽吸导管和泵驱动装置组成, 原理是将导管置入形成血栓的深静脉, 驱动泵后产生脉冲压力将生理盐水经导管注入并从导管头端侧孔反向喷射冲刷血栓, 高速生理盐水同时产生局部低压, 使碎裂的血栓颗粒由导管排出孔吸出达到治疗效果。患者经过血栓抽吸术治疗和精心的康复护理, 在短时间内达到了患肢完全再通的效果, 加强康复护理, 极大的改善了预后, 提高了患者的生活质量。

## 参考文献

- [1] 王玲. 下肢深静脉血栓的预防护理进展. 临床护理杂志, 2007,6 (6)
- [2] 刘国平, 葛美叶, 李琳, 等. 经导管直接溶栓治疗下肢深静脉血栓形成的尿激酶量效分析[J]. 中国介入影像与治疗学, 2013,10 (1): 11-14
- [3] 宋进华, 何旭, 楼文胜, 等. 急性髂骨静脉血栓治疗中 AngioJet 机械性血栓清除装置初步应用结果[J]. 中华放射学杂志, 2015,49 (10): 758-762
- [4] 李凯平, 刘丽萍. AngioJet 血栓抽吸系统联合多种介入方式治疗髂静脉压迫综合征合并急性下肢深静脉血栓形成患者一例的护理. 解放军护理杂志, 2017,34 (8): 55-57

(上接第 191 页)

圈活动不但改善了患者的功能锻炼效果, 也为患者提供了更为科学有效的护理服务, 有利于和谐护患关系<sup>[3]</sup>。

综上所述, 品管圈在下肢骨折患者功能锻炼中的应用能够提升患者的锻炼效果, 也能够对护理人员的能力有所提升, 值得临床推广。

## 参考文献

- [1] 朱志霞, 王锦渝. 品管圈在下肢骨折患者功能锻炼中的应用成效[J]. 中国医药指南, 2017, 15(13):42-43.
- [2] 方贵珍, 朱英. 品管圈在提高骨折患者早期功能锻炼依从性中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(13):2555.
- [3] 王舜娟, 黎昱昱. 品管圈活动在下肢截肢患者早期功能锻炼中的临床应用研究[J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(19):3040-3042.