

# 静脉局部阻滞治疗下肢静脉炎患者的护理

何 燕

江油市人民医院 621700

〔摘 要〕目的 探讨静脉局部阻滞治疗下肢静脉炎患者的护理。方法 收集 50 例下肢静脉炎患者的临床资料，全部采用静脉局部阻滞治疗。结果 临床有效率 96.00%。结论 针对下肢静脉炎患者，推荐静脉局部阻滞治疗，加强临床护理干预，能够显著提高治疗效果。

〔关键词〕下肢静脉炎；静脉局部阻滞治疗；护理干预；临床效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-107-01

下肢静脉曲张是诱发下肢静脉炎的主要原因<sup>[1]</sup>，曲张静脉内的血流速度降低，极易形成血栓。为此，我院将静脉局部阻滞治疗应用于下肢静脉炎患者中，并辅以科学的护理干预，现将治疗效果报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

参与本次研究的 50 例下肢静脉炎患者的选取时间为 2018 年 4 月-2019 年 5 月，年龄最小 24 岁，最大 61 岁，平均年龄 (42.58±1.27) 岁。

### 1.2 方法

治疗方法：在中医结合治疗的基础上，联合静脉局部阻滞治疗：取患者平卧位，将 DR0 型快速加压止血器袖带缚扎于患者的静脉炎、溃疡的近心端大约 15cm 的部位，关闭气囊开关，并挤压 2-3 次气囊，提高袖带内的压力，上下肢压力分别达到 150mmHg 与 300mmHg，以阻断静脉和动脉的血流。消毒远端静脉后穿刺，静脉注射 1g 维生素 C + 5mg 地塞米松 + 10mL 的 2% 利多卡因 + 10mg 的山莨菪碱 + 16 万 U 的硫酸庆大霉素 + 20mL 的氯化钠注射液，注射时间为 15min。半小时后间歇性的放开气囊开关，逐渐降低袖带内的压力，无压力后取下袖带。

护理方法：讲解静脉局部阻滞治疗的优点、原理、需要注意

的问题、效果等；安抚患者的不良情绪，耐心解答患者的疑惑。治疗过程中，密切观察患者有无头晕、恶心或呕吐等症状，若有，立刻告知医生处理。治疗后，卧床休息 1.5 个小时。若患者肢体肿胀，则略抬高患肢，加速血液的回流。饮食方面，忌口高胆固醇、高脂饮食；戒烟戒酒，多食用低脂、纤维素丰富的食物，鼓励患者多饮水，预防便秘。

### 1.3 观察评定标准

评估临床疗效，分为治愈、有效、无效 3 个等级，前两者之和 ×100% 即为总有效率。

## 2 结果

50 例患者中，治愈 39 例 (78.00%)、有效 9 例 (18.00%)、无效 2 例 (4.00%)，总有效率 96.00%。

## 3 讨论

综上所述：大隐静脉高位结扎、皮瓣移植修复、曲张静脉剥脱等常规治疗下肢静脉炎的方法，费用高昂，创伤大，患者的接受程度较低。静脉局部阻滞治疗配合护理干预的临床疗效理想，具备推广价值。

### 〔参考文献〕

[1] 高凤，车兴美，倪佃芳. 静脉局部阻滞治疗下肢静脉炎患者的护理 [J]. 护理学杂志，2007，22(12):33-34.

(上接第 105 页)

染发生率，为提升 ICU 患者感染控制能力，改进护理人员工作管理模式就显示十分重要<sup>[2, 3]</sup>。ICU 患者层级护理干预与常规护理干预相比，对护理人员进行分级，对护理工作内容结合护理人员知识掌握能力、临床操作水平等各方面的因素，合理划分工作量，极大程度提升了 ICU 护理人员工作职责清晰度，细化了 ICU 整体护理管理水平<sup>[4]</sup>。

本次研究显示实验组感染控制率高，患者对护理满意度高，由此可见，ICU 实施分级护理干预有较高的临床推广价值。

(上接第 106 页)

<sup>[3]</sup>。通过本次实验结果的分析，向研究组患者给予了优质护理服务后，不论是护理效果、护理满意度还是并发症发生率，都明显优于常规护理管理的对照组患者。用优质护理代替常规护理，既能够体现出人文关怀、积极引导、亲情护理的重要性，还可以赢得家属们的一致满意，给和谐医患关系的确立奠定下良好的基础，真正地一举数得。

## 4 结束语

综上所述，优质护理在冠心病护理中的应用效果十分显著，

在今后的实践中，必须引起更多人的关注。将优质护理理念广泛推广起来，能让临床护理计划更加顺利、高效地落实下去。

### 〔参考文献〕

[1] 张梦琴，刘梦圆. 优质护理在冠心病护理中的应用效果 [J]. 中国美容医学，2017 (30) : 79-80.  
[2] 吴章鑫. 优质护理在冠心病护理的临床应用效果探析 [J]. 中外女性健康：下半月，2018，21 (19) : 303-305.  
[3] 王晓蕾，韩瑞，张鑫盟. 优质护理在冠心病护理中的应用 [J]. 中国医药指南，2017，40 (28) : 411-412.