

预防脑梗塞偏瘫患者下肢深静脉血栓早期护理干预的应用价值体会

孙毛宁

新沂市中医院脑病科一病区 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 全面分析早期护理干预内容,探究脑梗塞偏瘫患者治疗期间该措施应用成效及在下肢深静脉血栓方面的预防效果。**方法** 研究起止时间:2019年12月、2021年5月,82例患者为参考对象,在奇偶数字法下行分组处理,具体类别为:对照组、观察组,全部患者病理结果确诊为“脑梗塞偏瘫”。其中,常规护理用于对照组(n=41例),早期护理干预用于观察组(n=41例),比较最终效果。**结果** 下肢深静脉血栓发生率比较,观察组(2.44%)VS对照组(17.07%),数据低, $P < 0.05$;满意度评分中,相较常规护理后的对照组(81.53±3.94),早期护理干预后的观察组(92.33±2.56)更高, $P < 0.05$ 。**结论** 脑梗塞偏瘫患者治疗期间,在减少下肢深静脉血栓发生情况,促进满意度良好提升方面,相较常规护理,早期护理干预效果确切,推广价值显著。

〔关键词〕早期护理干预;脑梗塞偏瘫患者;下肢深静脉血栓;满意度评分;效果

〔中图分类号〕R473.74 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2021)06-128-02

心脑血管疾病中,脑梗塞代表性强,发生率、致残率高,其三大病因分别为:心源性栓塞、小动脉闭塞、大动脉粥样硬化,此外,慢性病、烟雾病更是占据关键性比例,属于脑组织缺血、坏死性疾病^[1];在临床表现方面,偏瘫较为普遍,联合发作时,危害性较高,尤其表现在:患者身心健康方面。本文参考82例脑梗塞偏瘫患者分析,探讨其早期护理干预内容、临床效果,汇总如下。

1 资料及方法

1.1 研究资料

根据要求抽取研究对象,并做分组处理,即:对照组、观察组,指导依据为:奇偶数字法,全部脑梗塞偏瘫患者(n=82例)入院时间起于2019年12月,止于2021年5月,分析资料如下。对照组:病例数为41,男患、女患人数占比为23:18,年龄值最小46,最大77,平均(61.58±2.33)岁;观察组:病例数为41,男患、女患人数占比为24:17,年龄值最小49,最大75,平均(62.03±2.07)岁。对比基础资料(病例数、性别占比、年龄),差别不明显, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组:用以体征监测、及时给药等常规护理;

观察组:用以早期护理干预,措施包括:(1)心理护理。疾病因素、个体因素影响下,患者情绪积极性不高,在临床治疗期间,配合度较差,存在一定抵触心理,对此,护理人员应提高关注度,及时解释,主动交流,谈论患者感兴趣话题,该过程中,可融入疾病知识、康复锻炼知识,告知患者锻炼重要性,增进理解^[2]。(2)基础指导。恢复阶段的生命体征、外在表现,需由护理人员或家属负责监测,详细记录,同时,叮嘱患者家属辅助其做好个人卫生,避免并发症,可将毛巾用温水清洗后,对患者皮肤进行擦拭,协助患者定时更换自身体位;(3)穴位揉按。例如:合谷、三阴交、足三里等常用保健穴,由护理工作人员负责指导,告知家属穴位所在位置,并嘱咐其每日揉按,注意力度,并对相应经络进行按摩^[3];(4)康复训练。初期围绕床上活动展开,即:踝关节被动外翻、背伸、膝关节屈曲,20次/min,20-30次/日;循序渐进,过渡至

抬腿、坐起、站立等,该过程中,护理人员、家属还需加强鼓励次数,提高患者自信心。

1.3 评价指标

(1)比较预防效果:下肢深静脉血栓发生率;(2)比较常规护理满意度评分、早期护理干预满意度评分。

1.4 统计学

研究计数资料检验时,用卡方进行,计量资料用T进行,下肢深静脉血栓发生率、满意度评分用(%)、($\bar{x} \pm s$)表述,并在软件SPSS20.0中处理数据,统计学意义标准为: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 下肢深静脉血栓

观察组相较对照组,在下肢深静脉血栓发生率方面居更低水平, $P < 0.05$ 。详见表1。

表1 对照组、观察组预防效果(%)

| 组别 | 下肢深静脉血栓发生例数(n) | 发生率(%) |
|------------|----------------|--------|
| 对照组(n=41例) | 7 | 17.07 |
| 观察组(n=41例) | 1 | 2.44 |
| χ^2 | 4.99 | |
| P | 0.03 | |

2.2 满意度

从满意度指标来看,早期护理评分(92.33±2.56)相较常规护理评分(81.53±3.94)高,观察组优势显著, $T=14.72$, $P=0.00$ 。

3 讨论

下肢深静脉血栓,临床发生率高,肿胀、发热、疼痛、静脉曲张为该疾病典型症状,属于血管性疾病,是血液异常凝结出现在下肢深静脉内的临床表象,对患者生命健康威胁性较高^[4]。

本次研究中,结果显示:经常规护理、早期护理干预,相较对照组下肢深静脉血栓发生率(17.07%),观察组(2.44%)数据低, $P < 0.05$;满意度评分中,(81.53±3.94)VS(92.33±2.56)数据高, $P < 0.001$ 。观察组优势显著,早期护理干预在下肢深静脉血栓预防方面具有较高价值,值得推广。
(下转第130页)

3 讨论

PCNL 联合 FURS 是治疗复杂性肾结石常用方式, 具有微创、安全性高等特点, 可有效提升结石清除率, 加快患者康复进程^[4]。但 PCNL、FURS 均为侵入性治疗方式, 术后常伴疼痛、出血等并发症, 影响患者预后恢复。故如何做好 PCNL 联合 FURS 的围术期护理工作一直是临床关注的重点内容。

护理干预是一种新兴起的护理模式, 其主要是在常规护理基础上, 对护理方式进行优化, 以此为患者提供个性化、全面的护理干预, 将其应用于 PCNL 联合 FURS 的围术期护理工作中, 可改善患者不良情绪, 促进其尽早恢复, 缩短其住院时间^[5-6]。本文使用的护理干预中, 通过做好术前解释、术前准备等, 可增加患者认知, 降低术中并发症发生风险; 术后做好管道护理、疼痛护理以及营养支持等, 可在一定程度上促进患者预后恢复, 减轻其疼痛程度, 进而促使其尽快出院, 同时做好出院健康教育, 可避免结石复发, 提升患者日后生活质量。本文研究显示, 护理后, 护理组较参照组 SAS 评分低, ADL 评分高, 下床活动时间与住院时间均较短, 表明, 护理干预措施的应用, 可提升围术期护理服务质量, 减轻患者心理压力, 缓解患者负面情绪, 以此使其能够尽快下床活动, 加快患者出院时间, 提升其日后生活质量, 值得借鉴。

综上所述, 将护理干预应用于 PCNL 联合 FURS 治疗的复

杂性肾结石患者中具有良好的临床效果, 可缓解患者负面情绪, 加快其康复进程, 以此改善预后, 为其日后生活质量提升奠定基础, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 王妍, 李圣欣, 郭蒙蒙. 多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂性肾结石患者的精细护理干预 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(14):15-17.
- [2] 谢绮斓, 张小林, 易丹. 综合护理干预在复杂性肾结石患者经皮肾穿刺微造瘘术中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(7):64-66.
- [3] 许思怡, 邓琴, 蒙小琴, 等. 复杂性肾结石病人体外冲击碎石术的运动体位干预 [J]. 护理研究, 2017, 31(17):2131-2132.
- [4] 黄莺. 综合护理干预对行微创经皮肾镜取石术患者的影响 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(14):68-69.
- [5] 徐会美, 孙琼. 层级护理干预用于肾结石患者取石术后造瘘管护理中的效果 [J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(9):2475-2479.
- [6] 陈菲菲. 护理干预用于经皮肾镜取石术治疗肾结石患者围术期的效果观察 [J]. 检验医学与临床, 2019, 16(13):1925-1927.

(上接第 127 页)

明采用前瞻性护理管理理念具有众多优势: 提升护理人员医疗器械操作合格率, 降低患者院内的感染率, 稳固患者生命安全, 确保患者针对于护理人员的护理满意度^[3-4]。

综上所述, 针对消毒供应室护理人员的工作管理中, 采用前瞻性护理管理理念具有较高的应用价值, 避免护理差错事件, 提升患者生命安全, 值得推广和应用。

[参考文献]

- [1] 林栓琴. 护理管理在消毒供应室护理中的重要性分析

表 2 两组护理人员护理管理期间不良反应发生率比较情况 [例 (%)]

| 组别 | 例数 | 患者刀口感染 | 患者皮肤感染 | 患者交叉感染 | 院内感染 | 总不良反应发生率 |
|----------|----|----------|-----------|----------|----------|------------|
| 观察组 | 49 | 2 (4.08) | 0 (0.00) | 1 (2.04) | 1 (2.04) | 4 (8.16) |
| 对照组 | 49 | 4 (8.16) | 5 (10.20) | 3 (6.12) | 4 (8.16) | 16 (32.65) |
| χ^2 | | | | | | 4.368 |
| P | | | | | | 0.031 |

(上接第 128 页)

(92.33±2.56), 观察组居更高水平, P<0.05。原因探究得出: 早期护理干预, 着手点为脑梗塞偏瘫患者心理特征, 通过全面分析、掌握喜好, 积极交流、知识教育措施, 对患者焦虑、烦躁、担忧情绪有效疏导, 扩充其有限医学认知, 帮助患者重拾治疗勇气; 与此同时, 基础指导中的个人卫生管理、体位更换以及穴位揉按措施, 还能够通过有效刺激, 促进患者体内气血津液运行, 改善其临床症状, 预防并发症^[5]; 另外, 康复训练措施, 则能够有效改善患者预后水平, 提高患者临床疗效。总而言之, 早期护理干预, 对脑梗塞偏瘫患者意义重大; 其一, 表现在降低下肢深静脉血栓发生率方面, 其二, 表现在提高患者满意度方面, 值得推荐、应用。

[参考文献]

- [J]. 中国医疗设备, 2018, 33(S2):136-137.
- [2] 洪桂娣. 手术室供应室一体化管理中的问题及改善策略 [J]. 中国急救医学, 2018, 038(02):122.
- [3] 刘春宇. 消毒供应室的潜在风险分析及处理对策 [J]. 山西医药杂志, 2020, v.49(09):107-108.
- [4] Boley S P, Olives T D, Bangh S A, et al. Physostigmine is superior to non-antidote therapy in the management of antimuscarinic delirium: a prospective study from a regional poison center [J]. Clinical Toxicology, 2019, 57(1):50-55.
- [1] 灵芝. 探讨早期运动护理干预对预防偏瘫脑梗塞患者下肢深静脉血栓形成的临床应用 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(78):348-349.
- [2] 张晓丽. 预见性护理干预在预防脑梗塞患者下肢深静脉血栓形成的应用效果 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(05):101-102.
- [3] 杨雪梅, 王明丽, 王红梅. 早期运动护理在脑梗死偏瘫患者下肢深静脉血栓形成中的预防效果 [J]. 血栓与止血学, 2019, 25(06):150-152.
- [4] 齐力. 脑梗死患者下肢深静脉血栓形成的预防性和临床护理干预 [J]. 中国地方病防治杂志, 2019, 34(01):102-103.
- [5] 张晓玲, 石蕊. 早期运动护理对脑梗死偏瘫患者下肢深静脉血栓形成的预防 [J]. 血栓与止血学, 2020, 026(001):123-124.