

结核性脑膜炎患者预防下肢深静脉血栓形成的护理探讨

赵倩兰

阿坝藏族羌族自治州人民医院感染性疾病科 624000

【摘要】目的 探究结核性脑膜炎患者预防下肢深静脉血栓形成的护理措施。**方法** 研究时间段为2021年1月-2021年10月,我院接诊的80例结核性脑膜炎患者,随机划分为观察组、对照组,每组40例,观察组实施加强护理干预,对照组实施常规护理干预,对比两组血栓发生率与生活质量评分。**结果** 护理满意度对比,观察组(97.5%)高于对照组(2.5%)($P<0.05$);干预前两组生活质量评分对比无差异, $P>0.05$;干预后,观察组优于对照组($P<0.05$)。**结论** 结核性脑膜炎患者患者实施相应的护理干预,可实现患者护理满意度的提升,并将下肢深静脉血栓的发生率降低,改善患者的生活质量。

【关键词】 结核性脑膜炎; 下肢深静脉血栓; 护理干预

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2022)01-169-02

结核性脑膜炎发病原因为结核杆菌引发的脑膜、脊膜非化脓性炎症性病症。在肺外结核中大约有5%~15%的患者累及神经系统,其中又以结核性脑膜炎最为常见,约占神经系统结核的70%左右^[1]。近年来,结核杆菌的基因发生了较大的变化,抗结核药物研制滞后,且AIDS病人人数增加,国内外结核病的发病率、死亡率一直居高不下。患者长时间卧床、下肢深静脉血栓属于最为常见的并发症,此病症具有十分严重的病情状况,下肢疼痛、肿胀、患肢皮温增高、浅静脉扩张等是主要的症状表现,甚至会损伤静脉瓣膜,使下肢深静脉功能不全情况发生,对患者的生活质量产生严重影响,病情严重者会发生肺栓塞而导致死亡^[2],肺结核患者中,结核性脑膜炎患者血栓发生率较高。基于此,本文探究护理干预实施期间,对结核性脑膜炎患者下肢深静脉血栓形成的影响,详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间段为2021年1月-2021年10月,研究对象为我院接诊的80例结核性脑膜炎患者,随机划分为观察组与对照组,每组40例,其中观察组男性患者25例、女性患者15例,年龄为40-80岁,平均(57.26±8.13)岁;对照组男性患者23例、女性患者17例,年龄为41-80岁,平均(56.87±7.19)岁。观察组与对照组一般资料无差异, $P>0.05$,可比。

1.2 研究方法

对照组常规护理,护理内容包含用药护理、基础护理、心理护理与呼吸道护理等。

观察组加强护理干预:(1)加快血液循环。在预防下肢深静脉血栓形成过程中,体位干预是一项十分简便的方法,能够有效避免血液瘀滞,加快静脉血液回流。如果患者长时间卧床,存在运动障碍、意识障碍情况,应当每隔2至3小时进行一次翻身,抬高患肢,在患肢小腿、腘窝处垫上枕头和软垫,自然下垂足踝部,不仅可以加快血液循环,还能够提高患者的舒适度。(2)对瘫痪肢体实施被动运动。首先,护理人员需要使用左手将踝部固定住,右手进行踝关节屈伸、外翻运动,每分钟30至35次,环转运动每分钟10至15次。其次,从上到下按摩和挤压肠道,每次1秒钟。最后,护理人员需要给予患者一定的关心和鼓励,增强其治疗信心。(3)压力弹力袜。按照人体的生理学原理和正常解剖结构,将压力系统设计出来,通过压力系统作用于小腿肌肉,并予以收缩,可以使深静脉作用的逆行压力波产生,避免消退部位淤积血

液。或选择合适的弹力袜,通过弹力袜缓解小腿肌肉。但是在穿脱弹力袜过程中需要注意对下肢的血运状况进行仔细观察,例如足背动脉搏动、色泽、皮肤温度等。

1.3 观察指标

(1)护理满意度;(2)下肢深静脉血栓形成发生情况;(3)生活质量,得分越高生活质量越好。

1.4 统计学分析

实验所得数据储存在Excel2021表格,统计学分析软件为SPSS23.00;计量资料为护理满意度、下肢深静脉血栓发生率,指标统计学由 χ^2 检验;计数资料为生活质量评分,指标统计学由t检验;以 <0.05 为依据,分析组内统计学意义。

2 结果

2.1 比较护理满意度

观察组高于对照组($P<0.05$),见表1。

表1:比较护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	32	7	1	97.5%(39/40)
对照组	40	25	10	5	87.5%(35/40)
χ^2					11.895
P					<0.05

2.2 比较下肢深静脉血栓形成发生率

观察组低于对照组($P<0.05$),见表2。

表2:比较下肢深静脉血栓形成发生率[n(%)]

组别	例数	发生例数	发生率
观察组	40	1	2.5%(1/40)
对照组	40	4	10%(4/40)
χ^2			12.855
P			<0.05

2.3 生活质量对比

观察组干预后均高于对照组($P<0.05$),见表3。

3 讨论

结核杆菌是一种需氧菌,菌壁富含多种脂质。结核菌多经呼吸道进入肺部,先形成小区域的感染,由于该菌不分泌酶或毒素而不引起免疫或炎症反应,宿主也无任何症状^[3]。数周后杆菌侵入淋巴系统进入局部淋巴结,因菌血症经血行播散进入脑膜和脑实质包括室管膜下等部位,并在此复制^[4]。病理改变可见脑部肿胀,软脑膜则为弥漫性浑浊,浆液为灰黄色,且渗出物会遍布其下,其中脑底部桥池、视交叉池及额叶底部最为明显。

导致深静脉血栓形成的因素十分复杂，深静脉血栓的发生会对患者的生命安全产生极大的威胁，肺结核患者极易出现血栓病症。为防止形成深静脉血栓，需要对相关危险因素充分了解，并采取有效的预防措施。护理人员需要将相关知识熟练掌握，准确的评估危险因素，对高危患者进行筛选，并采取针对性的干预措施，进而实现对下肢深静脉血栓形成的有效预防。

本文通过探究对结核性脑膜炎患者加强护理干预对预防下肢深静脉血栓形成的效果，结果显示，相比于对照组，观察组护理满意度(97.5%)较高，下肢深静脉血栓形成发生率(2.5%)较低(P<0.05);干预后，观察组生活质量评分均较高(P<0.05)。

综上所述，在结核性脑膜炎患者群体内实施护理干预，可实现患者护理满意度的提升，避免下肢静脉血栓的形成，以此实现患者生活质量的改善与提升。

参考文献

[1] 王银银, 田甜, 李方方. 早期活动锻炼在预防慢性阻塞性肺疾病机械通气病人下肢深静脉血栓形成中的应用[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(06):956-957.
 [2] 尚静, 王锐, 王静. 循证综合护理干预预防腹腔镜胃癌根治术后患者下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(06):1041-1042+1044.

[3] 陆雷雷, 徐玉兰, 范海波, 孙莉. 专项护理对ICU患者下肢深静脉血栓形成及凝血指标的影响[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(06):1061-1062+1064.
 [4] 卓燕薇, 杨薇. 结核性脑膜炎患者预防下肢深静脉血栓形成的护理探讨[J]. 血栓与止血学, 2021, 27(02):333-334.

表3: 对比生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标	观察组 (n=65)	对照组 (n=65)	t	P	
生理功能	治疗前	67.35±11.65	68.15±11.95	6.241	>0.05
	治疗后	85.65±12.94	73.75±13.82	12.811	<0.05
活力	治疗前	58.24±10.84	57.64±10.64	4.055	>0.05
	治疗后	86.64±11.25	70.11±12.32	12.032	<0.05
社会功能	治疗前	61.54±13.91	62.17±12.88	8.511	>0.05
	治疗后	88.65±11.28	74.81±10.85	12.013	<0.05
情感职能	治疗前	61.54±13.91	62.17±12.88	6.952	>0.05
	治疗后	87.37±11.62	75.71±11.55	15.241	<0.05
精神健康	治疗前	48.84±11.62	47.58±14.35	2.587	>0.05
	治疗后	85.28±11.94	76.31±13.88	16.211	<0.05
总体健康	治疗前	64.68±11.54	65.49±13.63	9.657	>0.05
	治疗后	88.23±11.77	75.82±10.37	10.022	<0.05

(上接第165页)

要做好有关救治工作的绿色通道，流程化的设置减少因为流程不畅而导致的治疗延误。总而言之，交通事故骨折患者中采用急诊护理路径，可以有效地加快救治速度，提升患者救治成功率，提高患者护理满意度，整体状况更为理想。

参考文献

[1] 冉婉, 李海清, 钟足娣. 急诊护理路径在交通事故骨折患者中的应用[J]. 中国伤残医学, 2021, 29(1):79-81.

[2] 陈聪. 预见性护理在急诊创伤性骨折患者救治中的应用分析[J]. 母婴世界, 2021(9):186.

[3] 任龙梅, 魏润玲. 心理护理对老年肱骨骨折急诊患者手术效果及护理满意度的影响效果研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(21):138.

[4] 张艳. 对下肢多发性骨折合并休克患者进行急诊护理的体会[J]. 婚育与健康, 2021(10):65.

(上接第166页)

从而也会降低治疗的效果。而本文通过对消化溃疡的患者进行健康教育宣传以及心理护理等护理措施，增加了患者对疾病的认知，同时也提高了患者对医护人员的配合度和依从性，改善患者出现焦虑和抑郁等不良的心理情绪，提高患者的治疗效果，在临床上这个推广和使用。

参考文献

[1] 黄向平, 林红华, 王丽静, 石临静, 郭秀欣. 综合护

理干预对消化溃疡伴焦虑抑郁患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020.16(09):24-26.

[2] 朱蓓蓓, 宋玲, 黄峰, 于川. 护理干预对焦虑与抑郁型消化内科患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 9(08):25-26.

[3] 魏绍敏, 周红梅, 李莉, 陆吉. 综合护理干预在消化性溃疡伴抑郁患者中的疗效观察[J]. 国际精神病学杂志, 2020, 43(01):125-128.

(上接第167页)

[1] 龚义侠, 贾峥嵘, 张媚. 基层医院实施优质护理服务模式对产妇产后及新生儿护理效果的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 19(14):1682-1684.

[2] 曹春雅, 姚琼, 张珍. 优质护理结合妇产科电脑综合

治疗仪在剖宫产术后的临床应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 34(21):3260-3261.

[3] 邓琼芳. 优质护理服务模式对妇产科术后患者腹部切口恢复情况的影响效果[J]. 川北医学院学报, 2020, 31(4):608-610.

(上接第168页)

[1] 李敏, 柏亚妹, 刘云. 穴位电刺激联合间歇性充气加压预防颅脑损伤患者下肢深静脉血栓形成[J]. 护理学杂志, 2020, 32(22):10-12.

[4] 杨丹丹, 周夏伶, 滕云. IPC在妇科盆腔术后预防下肢

深静脉血栓的应用效果观察[J]. 湖南师范大学学报(医学版), 2020, 13(3):127-130.

[5] 卫飞燕, 王艳南, 马为, 等. 间歇充气加压在预防慢性阻塞性肺疾病患者下肢深静脉血栓形成中的应用[J]. 血栓与止血学, 2020, 23(5):807-808, 811.