

急性心肌梗死患者中采用综合护理干预后对下肢深静脉血栓的防控效果分析

张兰兰

兰州大学第一医院 730000

【摘要】目的 探讨急性心肌梗死患者中采用综合护理干预后对下肢深静脉血栓的防控效果。**方法** 择取2021年1月-12月我院急性心肌梗死患者50例为研究对象,依据随机抽签法将其分为两组,对照组和研究组,每组25例。对照组给予常规护理,研究组在此基础上采用综合护理干预。比较两组凝血功能、护理质量。**结果** 护理后研究组APTT、PT、TT相对延长,且高于对照组($P < 0.05$),研究组Fbg水平低于对照组($P < 0.05$)。护理后,研究组入院评估、血栓知识宣教、血管专项护理、康复训练指导等评分项目均高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 急性心肌梗死患者中采用综合护理干预后对下肢深静脉血栓的防控效果较为显著,改善患者凝血功能,增加护理质量,利于疾病恢复及好转,值得推广。

【关键词】 急性心肌梗死;综合护理干预;凝血功能;护理质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2022)04-146-02

急性心肌梗死是常见的心血管疾病,其发病率高、致残率高以及致死率高。该病是指持续性冠状动脉缺血缺氧所引起的心肌坏死,具有强烈而持久的胸后骨疼痛感,伴随心律不齐、休克或者心力衰竭等并发症,此外由于这类患者机体处于高凝状态中,血液循环不畅,易引起下肢深静脉血栓,对患者生命安全造成严重威胁^[1-2]。对此,针对于这类患者需要采取一种合理有效的护理干预。本研究择取2021年1月-12月我院急性心肌梗死患者50例为研究对象,探讨急性心肌梗死患者中采用综合护理干预后对下肢深静脉血栓的防控效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取2021年1月-12月我院急性心肌梗死患者50例为研究对象,依据随机抽签法将其分为两组,对照组和研究组,每组25例。对照组男13例,女12例,年龄(43-80)岁,平均年龄(61.57±3.28)岁。研究组男15例,女10例,年龄(45-76)岁,平均年龄(60.53±3.19)岁。

1.2 方法

对照组给予常规护理,研究组在此基础上采用综合护理干预。操作如下:

1.2.1 常规护理

给予患者饮食护理、心理护理、健康教育宣传、康复训练、用药指导等,密切监测患者的生命体征。

1.2.2 综合护理

(1) 护理人员对患者实施心理干预,采用温和的方式与

患者进行沟通以及交流,在沟通过程中里了解患者真实想法以及治疗需求,并向患者例举成功案例,鼓励患者增加治疗信心。(2) 护理人员给予患者饮食干预,遵循少食多餐的原则,帮助患者制定一份营养均衡的膳食表,主要以新鲜蔬果为主,使食用低盐、低糖、低盐的食物,切勿食用油腻辛辣刺激性食物,以免造成病情严重。(3) 护理人员将患者病床调整至合适的高度,促进下肢血液循环流畅,避免血管堵塞。指导患者及家属知晓血栓相关知识,并督促和指导患者尽早进行双下肢康复训练,严密监测患者的生命体征变化。指导定时气压治疗,定时翻身,避免血液循环不畅。

1.3 观察指标

比较(1) 两组凝血功能(APTT、PT、TT、Fbg)、(2) 自拟的血栓护理质量评分问卷,评分为百分制,包括入院评估、血栓知识宣教、血管专项护理、康复训练指导几项评分条目,单项评分越高说明护理质量越显著。

1.4 统计学方法

数据应用SPSS22.0进行分析,其中计数进行 χ^2 (%)检验,计量进行t检测($\bar{x} \pm s$)检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组凝血功能

护理前两组凝血功能比较差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后研究组APTT、PT、TT相对延长,且高于对照组($P < 0.05$),研究组Fbg水平低于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组凝血功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	APTT (s)		PT (s)		TT (s)		Fbg (g/L)	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组 (n=25)	24.59±2.10	38.45±2.93	10.14±2.04	15.89±1.43	17.42±2.45	23.49±2.03	4.29±0.21	2.42±0.48
对照组 (n=25)	24.55±2.59	30.84±2.45	10.18±2.49	12.45±1.59	17.45±2.33	18.55±1.98	4.28±0.54	3.53±0.35
t	0.060	9.962	0.062	8.043	0.044	8.710	0.086	9.343
P	0.952	0.000	0.951	0.000	0.965	0.000	0.932	0.000

2.2 两组护理质量评分比较

护理后,研究组入院评估、血栓知识宣教、血管专项护理、康复训练指导等评分项目均高于对照组($P < 0.05$),见表2。

3 讨论

心肌梗塞是临床上常见的心血管疾病,对生活质量造成影响,严重情况下可导致患者死亡。由于血液循环不畅,加之

患者术后身体各项指标均已下降,需长时间的卧床休息,久而久之,造成患者下肢深静脉血栓形成,不仅耽误治疗进度,还影响患者预后^[3-4]。研究指出,对患者采取综合护理,可有效保障患者身心健康,降低血栓发生率,取得良好的临床护理效果。

本研究显示,护理后研究组APTT、PT、TT相对延长,且

高于对照组 ($P < 0.05$)，研究组 Fbg 水平低于对照组 ($P < 0.05$)；护理后研究组护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。由此可知采取综合护理可有效改善凝血功能，保障患者护理质量。综合护理模式是临床上提出的一种新型护理手段，它主张“以患者为中心”，给予患者最全面的优质护理服务手段，确保患者的心理以及生理得到双重保障。护理人员给予患者心理干预，可有效缓解患者不良情绪，提高其临床护理依从性，可加快患者身体康复速度；给予患者饮食护理，可促进体内营养物质均衡，增强其免疫力以及抵抗力。此外给予患者血栓知识宣教，康复训练指导，定时气压治疗和翻身，可有效促进下肢血液循环，降低下肢深静脉血栓风险几率。

综上所述，急性心肌梗死患者中采用综合护理干预后对下肢深静脉血栓的防控效果较为显著，可改善患者凝血功能，增加护理质量，利于疾病恢复及好转，值得推广。

表 2：两组护理质量评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	入院评估	血栓知识宣教	血管专项护理	康复训练指导
研究组 (n=25)	85.39±2.04	86.49±2.92	85.53±2.43	89.85±2.59
对照组 (n=25)	75.28±2.14	74.53±2.23	70.47±2.45	73.44±2.34
t	17.098	16.276	21.822	23.507
P	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 144 页)

注：两组对比， $p < 0.05$

见表 2 所示，在患者营养综合评估上，观察组营养状况明显高于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；

3 讨论

在细节处理上，要做好 DVT 防控护理工作，需要做好有关床上运动指导，进行胃肠肌的按摩，有助于其整体局部血液循环的优化。要尽可能地让患者减少卧床时间，可以佩戴对应的弹力袜穿戴，由此做好对应的深呼吸训练。做好水电解质平衡，避免血液高凝情况的出现。同时在长期输液过程中，要尽可能地规避同一静脉反复穿刺，这样可以更好地减少静脉损伤，可以运用静脉留置针，避免反复穿刺以及有关药液渗漏等不良问题。

如果情况允许，可以尽可能地减少下肢静脉穿刺操作，避免运用瘫痪侧做对应的静脉置管。如果需要运用该侧静脉，则需要做好每天穿刺区域的热敷。一般在患者早期麻痹感消除之后，需要进行下肢抬高活动锻炼，有助于其踝关节以及

参考文献

- [1] 梁巍, 祁小红. 综合护理干预对急性心肌梗死患者下肢深静脉血栓形成的影响 [J]. 血栓与止血学, 2020, 26(1):132-133.
- [2] 侯小红, 王正聪. 综合护理在急性心肌梗死患者预防并发下肢深静脉血栓形成中的应用 [J]. 血栓与止血学, 2020, 14(3):503-504.
- [3] 何琳, 谢婧. 全面护理模式在急性心肌梗死患者预防并发下肢深静脉血栓形成中的应用 [J]. 血栓与止血学, 2020, 26(4):688-689.
- [4] Sun H, Lin H, Ye H. Effect of comprehensive nursing intervention on serum inflammatory factors and quality of life in patients with pelvic inflammatory disease [J]. American Journal of Translational Research, 2021, 13(5):5554-5560.

股四头肌活动训练，进而达到血液循环的促进效果。可以进行床上活动锻炼，进行对小腿做 5~10 分钟的伸直，开展主动以及被动活动锻炼的融合，避免过度疲劳以机体耐受为标准。需要定时做好翻身以及体位转换工作，保持每两小时一次的患者按摩，由此来达到血液循环的优化作用。

总而言之，老年消化道肿瘤患者中采用早期护理干预后，可以有效地降低术后下肢深静脉血栓防控率，减少并发症发生率，提升患者营养状况，提高患者护理满意度，整体状况更为理想。

参考文献

- [1] 杨梅. 早期护理干预对老年消化道肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的预防作用研究 [J]. 中外女性健康研究, 2021(23):171-172.
- [2] 孙春美. 早期护理干预对老年消化道肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的影响研究 [J]. 特别健康, 2020(25):187-188.
- [3] 李艳, 武雪婕. 老年消化道恶性肿瘤患者术后肠内营养的临床护理 [J]. 东方药膳, 2020(14):159-160.

(上接第 145 页)

血压升高等为主要临床症状，随着妊娠时间的延长，病情加重，出现昏迷、抽搐等症状，严重威胁母婴生命安全，同时也会对分娩结局造成不良影响。同时，分娩时剧烈的疼痛会刺激机体出现应激反应，加重患者的身心不适程度，影响分娩的预后。

对妊娠合并高血压患者实施常规护理时，只针对各种不良症状，忽略了患者的心理和日常生活，针对性不足，整体效果较差。而产科护理从患者的心理和生理进行全面护理。健康教育可以使患者及其家属更加了解疾病相关知识，积极配合治疗，心理护理有助于掌握患者的心理变化，及时进行针对性疏导，保证患者围产期心态积极，饮食护理有助于增加患者的营养，保证患者身体素质可以良好的应对分娩这一过程，从而提升自然分娩成功率^[5]。

综上所述：对妊娠合并高血压患者实施产科护理干预可以

有效提升自然分娩成功率，保证患者血压平稳，临床可以考虑加以推广应用。

参考文献

- [1] 刁丽丽. 全程优质护理服务在妊娠合并高血压病产妇产分娩期中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(12):144.
- [2] 罗东平, 张晓丹, 周冬兰. 妊娠期高血压疾病孕妇中系统护理干预的效果观察 [J]. 中国医药科学, 2022, 10(1):208-210, 220.
- [3] 陈秀梅. 妊娠高血压综合征合并胎盘早剥的临床护理干预分析 [J]. 养生保健指南, 2021, (39):12-12.
- [4] 冯少棉. 产科护理干预对妊娠合并高血压患者的临床疗效观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 28(11):2132-2134.
- [5] 刘士彬. 妊娠高血压综合征合并胎盘早剥的护理干预手段研究 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(15):58, 57.