

# 急性肺栓塞溶栓治疗患者中运用针对性护理干预后的康复效果分析

宋媛媛

甘肃省中医院 730000

〔摘要〕目的：探讨急性肺栓塞溶栓治疗患者中运用针对性护理干预后的康复效果。方法：收集本院 2023 年 5 月至 2024 年 4 月期间收治的急性肺栓塞溶栓治疗患者案例 146 例，随机分为传统组与改善组，每组均为 73 例，传统组运用常规护理，改善组运用针对性护理干预，观察各组处理后患者疾病症状评分、心理状况情况。结果：改善组在焦虑、抑郁有关评分上，护理后评分明显低于传统组 ( $p < 0.05$ )；改善组在咳嗽、憋喘、胸闷、咳痰等症状评分上，各项明显少于传统组 ( $p < 0.05$ )。结论：急性肺栓塞溶栓治疗患者中运用针对性护理干预，可以有效地改善疾病症状，减少患者负面情绪，整体恢复状况更好。

〔关键词〕急性肺栓塞溶栓治疗；针对性护理干预；康复效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-154-02

对于接受溶栓治疗的急性肺栓塞患者，护理干预的核心是提供个性化和全面的护理，以提高治疗效果并促进康复。本文采集急性肺栓塞溶栓治疗患者案例 146 例，分析运用针对性护理干预后的效果，具体如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

收集本院 2023 年 5 月至 2024 年 4 月期间收治的急性肺栓塞溶栓治疗患者案例 146 例，随机分为传统组与改善组，每组均为 73 例，传统组中，男：女=42：31；年龄从 45 岁至 87 岁，平均 (64.24±4.71) 岁；改善组中，男：女=39：34；年龄从 43 岁至 85 岁，平均 (63.16±3.65) 岁；两组患者在基本年龄、性别与病情有关信息上不存在明显差异，有对比研究意义。

### 1.2 方法

传统组运用常规护理，改善组运用针对性护理干预，具体如下：在心理护理方面，护士需识别患者的焦虑和恐惧情绪，通过倾听和沟通建立良好的信任关系。患者对疾病和治疗的未知感常导致心理负担，护士可通过详细解释病情、溶栓过程及预期效果，帮助患者正视病情，消除不必要的恐惧。心理干预的有效性直接影响患者的依从性和康复进程。并发症护理是溶栓治疗过程中不可忽视的部分。溶栓治疗可能导致出血等严重并发症，护士需密切监测患者的生命体征变化及出血征象，如皮肤和粘膜的出血点、血尿及其他异常。针对这些风险，护士应熟练掌握急性处理方法，并在症状发生时快速反应。同时，定期对患者进行凝血功能检查，确保在安全范围内进行治疗。生理护理关注患者的基本生理需求，通过合理的护理措施帮助患者维持最佳的生理状态。护士应定期翻身、拍背，帮助改善患者的肺部功能，并协助制定个性化的饮食方案，提供高蛋白质、低脂肪、富含维生素的饮食以增强体质。对于卧床患者，防止静脉血栓形成以及压疮也是护理要点，需使用防压疮垫，并定期活动下肢。环境管理则以创造舒适、安全的治疗与康复环境为目标。病房应保持适宜的温湿度、安静的环境，减少外界干扰，让患者专注于康复。同时，提供必要的辅助设备，如氧气供给和心电监护仪，确保患者在发生突发情况时能够得到及时的响应。健康教育

是帮助患者实现长期康复的关键。护士应给予患者及其家属关于急性肺栓塞及溶栓治疗的系统性教育，内容包括病因、症状、治疗目的、可能的风险以及日常生活中应注意的事项。如提醒患者避免久坐久卧，多参与适量的运动以促进血液循环；建议定期复查，加强与医务人员的沟通，以预防复发并及时调整治疗方案。患者的家属也应成为支持体系的一部分，理解并配合护理计划，共同为患者建立积极的康复环境。通过全方位的护理干预，能够有效促进急性肺栓塞患者的康复和生活质量的提升。

### 1.3 评估观察

观察各组处理后患者疾病症状评分、心理状况情况。疾病症状评分主要集中在咳嗽、憋喘、胸闷、咳痰等症状评分上。心理状况评分主要集中在焦虑、抑郁等评分，评分越少情况越好。

### 1.4 统计学分析

spss22.0 分析，计数 n(%) 表示，卡方检验，计量 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，t 检验， $P < 0.05$  具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后症状评分情况

如表 1 所示，改善组在咳嗽、憋喘、胸闷、咳痰等症状评分上，各项明显少于传统组 ( $p < 0.05$ )。

表 1 两组患者护理后症状评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

时间	咳嗽	憋喘	咳痰	胸闷
改善组	1.81±0.45	1.79±0.35	1.71±0.27	1.84±0.37
传统组	2.25±0.37	2.56±0.41	2.54±0.39	2.54±0.49

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

### 2.2 两组患者护理后心理评分情况

如表 2 所示，改善组在焦虑、抑郁有关评分上，护理后评分明显低于传统组 ( $p < 0.05$ )。

表 2 两组患者护理后心理评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

时间	焦虑	抑郁
改善组	26.81±4.15	26.74±3.52
传统组	37.09±5.37	33.27±4.87

注：两组护理后对比， $p < 0.05$

## 3 讨论

本研究结果中可以发现, 针对性护理干预在急性肺栓塞溶栓治疗中发挥重要作用, 能够有效改善患者的负面情绪及一系列呼吸系统症状。这种干预的核心在于为患者提供个性化的照护策略, 从生理、心理、社会和教育等多个层面进行全方位管理。首先, 从心理层面来看, 急性肺栓塞患者由于突发呼吸困难和对生命危险的恐惧, 往往面临严重的心理压力和焦虑。这种负面情绪如果不及时缓解, 会影响治疗依从性和疾病恢复。通过有针对性的心理护理, 护士可以建立起患者的安全感和信任感, 帮助他们理解病情, 增强战胜疾病的信心。这种心理支持提高了患者的情绪稳定性, 在一定程度上减少了由焦虑引发的胸闷和憋喘症状。其次, 生理干预措施直接针对患者的症状而设计, 有助于改善如咳嗽、咳痰等问题。翻身、拍背等护理技巧可有效帮助患者排痰, 保持呼吸道通畅; 氧疗及气道管理则提供充足氧气, 缓解缺氧引起的呼吸困难。此外, 对患者进行规律的呼吸锻炼指导, 包括腹式呼吸和缩唇呼吸练习, 可以增强肺部功能, 提高通气效率, 从而减轻胸闷和气短的症状。这些护理措施不仅有助于改善当前症状, 还能促进肺功能的恢复。在这些基本护理操作之外, 针对性护理还强调教育的重要性。通过健康教育, 护士帮助患者理解不良生活方式与疾病发展的关系, 指导他

们在日常生活中进行必要的调整, 比如戒烟限酒、适当锻炼。同时, 还应指导患者及其家属认识急性肺栓塞的预警症状, 确保在紧急情况下能够及时应对和就医。通过环境管理, 护理团队可以创造一个安心、舒适的治疗环境。良好的病房环境能够降低患者的心理负担, 使他们能够更专注于康复过程。此外, 利用舒适的病房环境和便捷的设施, 有助于减轻因住院带来的陌生感和孤独感。

综上所述, 针对性护理干预不仅能有效降低急性肺栓塞患者的负面情绪, 还在改善呼吸相关症状方面显示出了显著的成效。这种综合性护理通过促进患者的生理状态和心理平衡, 提高了整体治疗效果。

#### [参考文献]

- [1] 张莹英, 王雯. 责任制护理干预在急性肺栓塞溶栓治疗护理中的应用及对血小板等指标的影响[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(3):1031-1032.
- [2] 董春婷, 郑素虹. 急性肺栓塞患者溶栓抗凝治疗的临床疗效观察及护理方法探讨[J]. 科技与健康, 2024, 3(4):77-80.
- [3] 王雅君. 心理护理联合对症护理干预对急性肺栓塞患者溶栓护理效果的影响[J]. 医学信息, 2024, 37(7):148-151.

(上接第 152 页)

进<sup>[2]</sup>。在循证护理干预下, 患者因病症压力较大引发的抑郁、焦虑情绪得到有效改善。相较于常规护理, 循证护理充分结合了患者实际, 而给出针对性的护理干预。肾病综合征患者发病期间, 循证护理会加强饮水干预, 评价患者日常营养元素摄入是否得当<sup>[3]</sup>。循证护理是“人文关怀主义”的护理服务, 对患者生活质量关注度较高, 在护理人员精心服务下, 患者的日常运动量得到合理调整, 对患者肢体功能恢复有所促进<sup>[4]</sup>。面对存在不良心理状态的患者, 可以定期组织活动避免患者长时间一个人处在一个空间, 能够培养患者积极心态, 对临床疗效有所保障。本研究对比两组护理效果, 研究组护理总有效率高于对照组,  $P < 0.05$ ; 两组患者不良情绪评分, 研究组不良情绪改善与对照组相比更优,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 肾病综合征患者护理干预期间循证护理的干预有助于临床护理效果的保障, 对患者不良情绪改善有重要促进价值。

#### [参考文献]

- [1] 李兴梅, 张俊玲, 刘青, 等. 循证护理在肾病综合征健康教育中的应用[J]. 云南医药, 2022, 43(5): 90-92.
- [2] 蒋飞, 吕颖, 王硕. 循证护理对肾病综合征患者生活质量及护理满意度的影响[J]. 中外女性健康研究, 2023(7): 168-169.
- [3] 李洋. 循证护理在肾病综合征护理中的应用效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2024, 20(9): 110-113.
- [4] 周莹. 循证支持下针对性护理在肾病综合征患者中的价值分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21): 28-30.

(上接第 153 页)

本研究结果显示, 实验组新生儿在接受保护性睡眠联合抚触护理干预后, 不适症状发生率明显低于对照组, 这表明该护理干预有效减轻了新生儿的身体不适。

保护性睡眠护理通过优化新生儿的睡眠环境, 减少外界不利刺激如噪音、强光等, 避免了新生儿因外界刺激而产生的烦躁和哭闹。抚触护理则通过温和的触摸和按摩, 起到了舒缓新生儿神经系统的作用, 增加了其安全感, 降低了呕吐、拒奶等应激反应<sup>[4]</sup>。这种双重护理方式在改善新生儿的舒适度、稳定情绪方面发挥了重要作用。睡眠对新生儿的健康发育极为关键, 尤其是在高胆红素血症患儿的恢复过程中, 充足的睡眠有助于胆红素的代谢和排出<sup>[5]</sup>。本研究结果显示, 实验组新生儿的优良睡眠率为 100%, 明显高于对照组的 90%, 差异具有统计学意义。这表明, 保护性睡眠联合抚触护理显著提升了新生儿的睡眠质量。

综上所述, 保护性睡眠联合抚触护理作为一种非药物的护理干预措施, 安全性高且操作简便, 适合在新生儿病房中广泛推广应用。尤其对于高胆红素血症的新生儿, 该护理方

案不仅能够有效缓解病理性黄疸引起的不适, 还能通过改善睡眠质量, 促进患儿的健康恢复。

#### [参考文献]

- [1] 张瑾, 方琴, 辛红娟. 保护性睡眠联合抚触护理对新生儿高胆红素血症不适症状及睡眠时间的影响[J]. 医学信息, 2024, 37(18):178-181.
- [2] 张维. 抚触护理对高胆红素血症新生儿发育情况及不良事件的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(15):108-110.
- [3] 茆晶晶, 杨廷廷, 周慧慧. 舒适护理结合保护性睡眠护理在高胆红素血症患儿中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(03):13-16.
- [4] 杨廷廷, 周慧慧, 茆晶晶. 抚触结合舒适护理在高胆红素血症新生儿护理中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2024, 10(01):70-72.
- [5] 陈丽燕, 卢文珍. 保护性睡眠护理对新生儿高胆红素血症不适症状及睡眠时间的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(10):1854-1856.