

早期护理干预对深静脉血栓高危脑卒中患者预防深静脉血栓形成的价值及生活质量的影响

朱晓林 谢海林 刘燕 李娜^{通讯作者}

桂林医学院第二附属医院, 广西桂林, 541100;

摘要: 目的: 研究深静脉血栓高危脑卒中患者的早期护理干预效果, 观察对患者预防深静脉血栓形成及生活质量的影响。方法: 选取2023年1月至2025年1月我院深静脉血栓高危脑卒中患者100例, 患者均自愿同意本次研究并符合本次研究, 随机对其进行分组后行区别护理, 参照组分入50例患者(行常规护理干预), 另外50例分入研究(行早期护理干预), 为了更好的判定护理效果, 针对性统计DVT发生率、凝血指标、生活质量评分、护理满意度各项数据, 两组数据对比, 统计学分析组间差异。结果: DVT发生率见研究组低于参照组($P < 0.05$)。护理前, 两组患者的D-D、Fib、AT-III水平比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 护理后, 研究组的D-D、Fib水平低于参照组, AT-III水平高于参照组($P < 0.05$)。研究组患者生活质量评分高于参照组($P < 0.05$)。研究组护理总满意率高于参照组($P < 0.05$)。结论: 早期护理干预对深静脉血栓高危脑卒中患者的应用效果理想, 可降低深静脉血栓形成发生率, 改善凝血功能, 提高生活质量及护理满意度, 应用价值较高, 值得推广。

关键词: 早期护理干预; 深静脉血栓; 脑卒中; 生活质量

DOI: 10.69979/3029-2808.25.03.019

脑卒中是一种常见的脑血管疾病, 具有高发病率、高致残率和高死亡率的特点。深静脉血栓形成(DVT)是脑卒中患者常见的并发症之一, 尤其是对于那些存在高危因素的患者^[1]。DVT不仅会增加患者的住院时间和医疗费用, 还可能导致肺栓塞等严重后果, 威胁患者的生命安全^[2]。因此, 预防深静脉血栓形成对于深静脉血栓高危脑卒中患者至关重要。早期护理干预通过采取一系列有针对性的护理措施, 可以改善患者的血液高凝状态, 促进血液循环, 从而降低DVT的发生风险。同时, 良好的护理干预还能提高患者的生活质量, 促进患者的康复^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年1月至2025年1月我院深静脉血栓高危脑卒中患者100例, 患者均自愿同意本次研究并符合本次研究, 随机对其进行分组后行区别护理, 参照组: 年龄45-75岁(60.21±2.43)、男性30例、女性20例; 研究组: 年龄45-77岁(61.56±2.31)、男性29例、女性21例; 患者一般资料符合实验要求($P > 0.05$)。

1.2 方法

参照组: 给予常规护理, 包括病情观察、基础护理、饮食护理、用药护理等。密切观察患者生命体征、意识状态、肢体活动等情况; 保持病房环境整洁、安静; 指导患者合理饮食, 保证营养摄入; 遵医嘱按时给予患者药物治疗, 并观察药物不良反应^[4]。

研究组: 在常规护理基础上实施早期护理干预^[5]。
① 早期评估: 患者入院后24小时内, 由专业护士对患者进行深静脉血栓形成风险评估, 采用Wells评分量表进行评估。根据评估结果制定个性化的护理干预方案。
② 健康教育: 向患者及家属讲解深静脉血栓形成的原因、危害、预防方法等知识, 提高患者及家属的认知水平和重视程度。发放健康教育手册, 定期组织患者及家属参加健康讲座。
③ 体位护理: 指导患者正确摆放体位, 避免长时间压迫下肢。对于卧床患者, 定时协助患者翻身, 每2小时1次, 翻身时避免拖、拉、推等动作, 防止损伤皮肤。抬高患者下肢, 使其高于心脏水平20-30cm, 促进血液回流。
④ 肢体活动指导: 病情允许的情况下, 尽早指导患者进行肢体主动活动。从简单的关节屈伸运动开始, 逐渐增加活动量和活动范围。对于无法进行主动活动的患者, 由护士或家属协助进行肢体被动活动, 每天3-4次, 每次15-20分钟。活动顺序为从大关节到小关节, 动作轻柔、缓慢。
⑤ 物理预防措施: 为患者使用间歇充气加压装置或梯度压力弹力

袜。间歇充气加压装置可根据患者情况设定压力和时间，通过周期性充气 and 放气，促进下肢血液循环。梯度压力弹力袜应选择合适尺寸，穿着时注意避免扭曲、褶皱，确保其压力分布均匀^[6]。⑥ 饮食护理：指导患者进食低脂、高纤维、清淡易消化的食物，多饮水，每日饮水量在 1500 - 2000ml 以上，以降低血液黏稠度，保持大便通畅，避免用力排便导致腹压升高，影响下肢静脉回流。⑦ 心理护理：脑卒中患者由于疾病的影响，常出现焦虑、抑郁等不良情绪，这些情绪可能会影响患者的康复。护士应主动与患者沟通交流，了解患者的心理状态，给予心理支持和安慰，鼓励患者积极配合治疗和护理。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者的 DVT 发生率。DVT 诊断标准：下肢出现肿胀、疼痛、皮温升高等症状，经彩色多普勒超声检查确诊。

(2) 比较两组患者的凝血指标水平。于护理前后采集患者空腹静脉血 5 mL，离心分离血清，采用酶联免疫吸附法测定 D-二聚体 (D-D) 水平，采用凝固法测定纤维蛋白原 (Fib) 水平，采用发色底物法测定抗凝

血酶 III (AT-III) 水平。

(3) 比较两组患者的生活质量。采用 SF-36 量表于护理前后进行评估，该量表包括生理功能、社会功能、情感职能、精神健康等维度，每个维度满分均为 100 分，分数越高表示生活质量越好。

(4) 比较护理满意度。分非常满意、一般满意、不满意 3 个等级^[7]。

1.4 统计方法

本次研究数据资料由 EXCEL 2019 录入后分析、处理，患者计量资料均使用 t 检验后分析、比较，均数 ± 标准差使用 ($\bar{x} \pm s$) 表达；计数资料则率 [n(%)] 表示，采用 χ^2 检验，若 $P < 0.05$ ，则数据比对差异显著，体现统计学意义。

2 结果

表 1 对比两组患者 DVT 发生率 [n(%)]

| 组别 | 例数 | DVT 发生率 |
|-----|----|------------|
| 研究组 | 50 | 1 (2.00%) |
| 参照组 | 50 | 9 (18.00%) |
| P | | <0.05 |

表 2 对比护理前后两组凝血指标水平 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别/例数 | D-D ($\mu\text{g/mL}$) | | Fib (g/L) | | AT-III (%) | |
|------------|--------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 研究组 (n=50) | 1.83 ± 0.35 | 1.25 ± 0.29 | 4.53 ± 0.82 | 3.22 ± 0.63 | 82.26 ± 7.55 | 97.21 ± 5.52 |
| 参照组 (n=50) | 1.86 ± 0.39 | 1.53 ± 0.28 | 4.52 ± 0.86 | 4.04 ± 0.48 | 82.25 ± 7.61 | 88.60 ± 5.58 |
| P | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 | >0.05 | <0.05 |

表 3 对比两组患者 SF-36 评分 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 生理功能 | 社会功能 | 情感职能 | 精神健康 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 研究组 | 50 | 90.39 ± 2.52 | 90.33 ± 2.69 | 91.16 ± 2.64 | 91.02 ± 2.32 |
| 参照组 | 50 | 81.74 ± 2.01 | 82.03 ± 2.04 | 81.86 ± 2.97 | 81.54 ± 2.83 |
| P | | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

表 4 对比两组护理满意度 [n(%)]

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 一般满意 | 不满意 | 总满意率 |
|-----|----|-------------|-------------|------------|-------------|
| 研究组 | 50 | 37 (74.00%) | 12 (24.00%) | 1 (2.00%) | 49 (98.00%) |
| 参照组 | 50 | 23 (46.00%) | 20 (40.00%) | 7 (14.00%) | 43 (86.00%) |
| P | | | | | <0.05 |

3 讨论

深静脉血栓形成的主要原因是血液高凝状态、静脉血流缓慢和血管内皮损伤^[8]。脑卒中患者由于肢体偏瘫、长期卧床等原因，下肢静脉血流缓慢，同时机体处于应激状态，血液处于高凝状态，容易发生深静脉血栓形成。

早期护理干预通过对患者进行全面评估，及时发现深静脉血栓形成的高危因素，并采取针对性的预防措施，能够有效降低 DVT 的发生风险^[9]。本研究中，研究组通过早期评估制定个性化护理方案，对患者进行健康教育，提高患者及家属的预防意识；通过体位护理、肢体活动指导和物理预防措施，促进下肢血液循环，减少血液瘀

滞;合理的饮食护理降低血液黏稠度,心理护理缓解患者不良情绪,这些综合护理措施有效地降低了研究组深静脉血栓形成的发生率,与参照组相比差异有统计学意义($P<0.05$)。

凝血指标是反映机体凝血功能的重要指标。D-D 是交联纤维蛋白在纤溶系统作用下产生的可溶性降解产物,其水平升高提示机体存在高凝状态和继发性纤溶亢进^[10]。Fib 是一种由肝脏合成的凝血因子,其水平升高可促进血栓形成。AT-III 是体内重要的生理性抗凝物质,能够抑制凝血酶的活性,从而发挥抗凝作用^[11]。本研究结果显示,护理后研究组的 D-D、Fib 水平低于参照组,AT-III 水平高于参照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。这表明早期护理干预能够改善 DVT 高危脑卒中患者的凝血指标水平,降低血液高凝状态,从而预防 DVT 的发生。

生活质量是评价患者康复效果的重要指标之一^[12]。脑卒中患者由于肢体功能障碍、语言障碍等原因,生活自理能力下降,心理负担加重,生活质量受到严重影响。早期护理干预不仅关注患者深静脉血栓形成的预防,还注重患者整体功能的恢复和心理状态的调整^[13]。通过早期指导患者进行肢体活动,促进肢体功能恢复,提高患者生活自理能力;心理护理帮助患者缓解焦虑、抑郁等不良情绪,增强患者康复信心;健康教育和社会支持使患者更好地了解疾病知识和康复方法,提高患者的社会适应能力。本研究结果显示,研究组生活质量各项评分均显著高于参照组($P<0.05$),说明早期护理干预能够有效提高深静脉血栓高危脑卒中患者的生活质量。

护理满意度是衡量护理质量的重要标准之一。研究组通过实施早期护理干预,为患者提供了全面、系统、个性化的护理服务,满足了患者的生理、心理和社会需求。患者在接受护理过程中,感受到了护士的关心和专业护理,对护理工作的认可度提高,从而护理满意度显著高于参照组($P<0.05$)。

综上所述,早期护理干预对深静脉血栓高危脑卒中患者的应用效果理想,可降低深静脉血栓形成发生率,改善凝血功能,提高生活质量及护理满意度,应用价值较高,值得推广。

参考文献

[1]徐瑾媛,马丽洁,师晓波.早期护理干预对脑卒中重症患者预防深静脉血栓形成的作用[J].吉林医学,2023,44(7):1994-1997.

[2]张粉红,赵静,许美丽.基于风险评估的血栓预防策略结合早期定量运动预防缺血性脑卒中患者下肢深静脉血栓形成的效果[J].临床医学研究与实践,2024,9(14):136-139. DOI:10.19347/j.cnki.2096-1413.202414034.

[3]赵玉燕,赵建梅.早期护理干预对预防出血性脑卒中患者深静脉血栓的效果评价[J].名医,2022(3):156-158.

[4]梁思柳.早期护理干预对脑卒中重症病人预防深静脉血栓形成的作用分析[J].医学食疗与健康,2022,20(12):78-81.

[5]钟君.早期系统护理干预对预防脑卒中后偏瘫患者下肢深静脉血栓的应用价值研究[J].长寿,2023(11):3399-3400.

[6]张宁.时效性激励护理联合早期活动对脑出血患者康复及预防深静脉血栓效果分析[J].智慧健康,2024,10(2):203-206. DOI:10.19335/j.cnki.2096-1219.2024.02.052.

[7]林宏春.早期康复护理对脑血管意外患者下肢深静脉血栓形成的预防效果及满意度分析[J].中外女性健康研究,2024(10):166-168.

[8]林生伦,刘欣欣,王滨.早期系统护理干预对 ICU 患者下肢深静脉血栓发生率的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(11):132-135. DOI:10.3969/j.issn.1672-3015(x).2024.11.038.

[9]刘冬萍,连晓婷,黄燕鹏.早期护理在糖尿病髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成中的预防价值研究[J].糖尿病新世界,2023,26(3):147-150. DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2023.03.147.

[10]房冉,赵园园,崔倩.早期系统康复护理对重症脑卒中偏瘫患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(20):134-136. DOI:10.3969/j.issn.1006-7256.2024.20.041.

[11]程也.早期运动护理对预防脑出血患者术后下肢深静脉血栓的效果探讨[J].中外女性健康研究,2023(13):116-118.

[12]王珊珊.循证急救护理路径联合早期预警分级对急性缺血性脑卒中患者的影响[J].医疗装备,2024,37(24):111-113. DOI:10.3969/j.issn.1002-2376.2024.24.030.

[13]佟全.早期康复护理在神经内科脑卒中患者中的应用效果[J].中国伤残医学,2024,32(1):71-75. DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2024.001.017.