

预见性护理在预防脑卒中患者 下肢静脉血栓及肺感染中的临床效果

李宝娥

(陕西省榆林市榆阳区人民医院 护理部, 陕西 榆林, 719000)

摘要:目的 探讨预见性护理在预防脑卒中患者下肢静脉血栓及肺感染中的临床效果。方法 随机选取86例脑卒中患者作为研究对象,按随机数字表法分为对照组和观察组各43例,对照组患者采取常规护理预防脑卒中患者下肢静脉血栓及肺感染,观察组在对照组基础上给予预见性护理干预治疗。观察并比较2组患者治疗期间股静脉血栓形成、肺感染发生率以及凝血4项指标、病死率。结果 观察组下肢静脉血栓发生率4.65%低于对照组23.26% ($P < 0.05$),肺感染发生率25.58%低于对照组55.81% ($P < 0.05$),病死率2.33%低于对照组11.63% ($P > 0.05$);观察组医学应对问卷(MCMQ)评分中的面对、回避分别为(26.37 ± 3.66)、(26.22 ± 4.21)分,高于对照组的(20.06 ± 4.22)、(18.33 ± 4.08)分 ($P < 0.05$),而屈服为(7.23 ± 2.61)分,低于对照组的(10.25 ± 2.94)分 ($P < 0.05$);护理前,2组患者凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血活酶时间(APTT)、凝血酶时间(TT)、血浆纤维蛋白原(FIB)水平差异无统计学意义 ($P > 0.05$),护理后,2组患者PT、APTT、TT指标均较护理前上升 ($P < 0.05$),且FIB指标均较护理前下降 ($P < 0.05$)。结论 预见性护理在预防脑卒中患者并发症发生的同时对凝血指标无不良影响。

关键词: 预见性护理; 脑卒中; 下肢静脉血栓; 肺感染; 凝血指标

中图分类号: R 473.6 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2018)18-011-03 DOI: 10.7619/jcmp.201818004

Clinical effect of predictive nursing on prevention of lower limb venous thrombosis and pulmonary infection in patients with stroke

LI Baoe

(Department of Nursing, Yuyang District People's Hospital in Yulin City of
Shaanxi Province, Yulin, Shaanxi, 719000)

ABSTRACT: Objective To investigate clinical effect of predictive nursing in prevention of lower limb venous thrombosis and pulmonary infection in patients with stroke. **Methods** A total of 86 patients with stroke were admitted to our hospital, and were divided into control group and observation group according to the random number table method, with 43 cases each. The patients in the control group were treated with routine care to prevent venous thrombosis and pulmonary infection and the four coagulation indicators as well as mortality rate were observed. **Results** The incidence of venous thrombosis, and pulmonary infection in the observation group were all lower than that in the control group (4.65% vs. 23.26%, 25.58% vs. 55.81%, $P < 0.05$). The incidence of mortality rate in the observation group was lower than that in the control group (2.33% vs. 11.63%, $P > 0.05$). The confronting, avoidance scores in Medical Coping Modes Questionnaire (MCMQ) in observation group were (26.37 ± 3.66), (20.06 ± 4.22) scores, which were higher than (20.06 ± 4.22), (18.33 ± 4.08) scores in the control group ($P < 0.05$). The yielding score in the control group was (7.23 ± 2.61) scores, which was lower than (10.25 ± 2.94) scores in observation group ($P < 0.05$). No significant differences were detected in PT, APTT, TT and FIB levels between two groups before treatment ($P > 0.05$), and the levels of PT, APTT and TT were significantly increased in both

收稿日期: 2018-03-15 录用日期: 2018-05-28

基金项目: 陕西省卫生厅科研基金项目(2014J26874)

groups after treatment, while the FIB was decreased ($P < 0.05$). **Conclusion** Predictive nursing can prevent the complications of stroke patients and have no adverse effect on the coagulation indicators.

KEY WORDS: predictive care; stroke; lower extremity venous thrombosis; pulmonary infection; coagulation indicators

脑卒中又名中风、脑血管意外,是一种临床常见的严重危害人类生命安全以及身体健康的疾病^[1]。脑卒中是一组突然起病,以局灶性神经功能缺失为共同特征的急性脑血管疾病,亦称脑中风^[2]。脑卒中患者的常见并发症为下肢静脉血栓以及肺感染,且其对脑卒中患者的生命安全影响极大,易导致肺炎、器官衰竭、肺栓塞等疾病,增加患者病死率^[3]。为探讨预见性护理在预防脑卒中患者下肢静脉血栓及肺感染中的临床效果,本研究选取 86 例脑卒中患者分为 2 组进行对比观察,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2016 年 2 月—2017 年 2 月本院收治的 86 例脑卒中患者作为研究对象,患者年龄 40~70 岁,平均(47.28 ± 7.92)岁,其中男 50 例,女 36 例,右侧偏瘫 26 例,左侧偏瘫 31 例,双侧偏瘫 29 例。所有患者入院后经头颈部血管造影确诊为脑卒中。纳入标准:① 患者均符合缺血性脑血管疾病诊断标准^[4];② 临床资料真实且完整;③ 本研究经医院伦理委员会批准;④ 患者及家属均知情同意参与本研究并签署知情同意书。排除标准:① 存在精神障碍以及语言沟通障碍者;② 存在先天性免疫缺陷者;③ 存在肝肾等器官功能损害者;④ 存在血液系统疾病者;⑤ 参加其他研究调查者;⑥ 自愿退出本研究者。按随机数字表法将 86 例患者分为对照组和观察组,每组各 43 例。对照组男 26 例、女 17 例,平均年龄(45.91 ± 7.94)岁,体质量指数(18.11 ± 0.84) kg/m²;观察组男 24 例、女 19 例,平均年龄(46.86 ± 8.25)岁,体质量指数(18.24 ± 1.05) kg/m²。2 组患者年龄、性别、体质量指数等一般临床资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预,护理人员告知患者冠心病疾病的相关知识,鼓励患者坚持治疗,树

立正确心态。观察组在对照组的基础上实施针对性护理干预治疗预防患者发生下肢静脉血栓以及肺感染,具体内容如下:① 知识宣传,告知患者下肢静脉血栓以及肺感染形成的原因、预防措施,鼓励患者继续治疗;② 风险评估,给予患者下肢超声检查,并结合患者年龄、既往史以及脑卒中程度制定专业护理计划;③ 下肢护理,针对患者病情制定合理饮食表,患肢局部严禁冷敷、用力按摩,应湿热敷,保持床单干燥,每 2 h 更换受压部位,以防出现压疮;④ 肺感染护理,保持呼吸道顺畅,定时查看并清理咽分泌物,给予患者半流质食物,以鼻饲方式进食,保持平卧位,避免食物回流并予温水漱口,清理口腔残留食物;⑤ 心理护理,观察患者情绪变化,针对性给予患者心理疏导,使其保持乐观心态,促进身心健康。

1.3 观察指标

① 比较 2 组患者下肢静脉血栓以及肺感染的发生率、病死率。血栓形成的临床诊断标准:穿刺侧肢呈非凹陷性肿胀,较对侧明显,B 超检查发现有血栓形成。② 参照医学应对问卷(MCMQ)对 2 组患者护理前后的情况进行评估,分量表具体内容包括面对、回避、屈服,总分分别为 32、28、20 分,前 2 项得分越高说明患者心态越好,最后 1 项得分越低说明患者心态越好。③ 凝血指标:包括凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血活酶时间(APTT)、凝血酶时间(TT)、血浆纤维蛋白原(FIB)。

1.4 统计学处理

本研究数据均采用 SPSS 18.0 软件进行统计分析,正态分布的计量资料采用($\bar{x} \pm s$)描述,采用 t 或方差进行检验,计数资料通过 [$n(\%)$] 描述,并采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 下肢静脉血栓、肺感染发生率及病死率比较

观察组患者下肢静脉血栓、肺感染的发生率低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$);观察组病死率低于对照组,但组间差异无统计学

意义($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者下肢静脉血栓、肺感染发生率及病死率比较 [n(%)]

组别	下肢静脉血栓	肺感染	死亡
对照组(n=43)	10(23.26)	24(55.81)	5(11.63)
观察组(n=43)	2(4.65)*	11(25.58)*	1(2.33)

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

表 2 2 组患者护理前后 MCMQ 评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	面对		回避		屈服	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=43)	16.25 ± 3.86	20.06 ± 4.22	14.32 ± 3.98	18.33 ± 4.08	14.02 ± 3.02	10.25 ± 2.94
观察组(n=43)	16.96 ± 3.71	26.37 ± 3.66*	15.08 ± 4.01	26.22 ± 4.21*	14.25 ± 3.27	7.23 ± 2.61*

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.3 凝血 4 项指标比较

护理前, 2 组患者间 PT、APTT、TT、FIB 水平比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 护理后, 2

2.2 护理前后 MCMQ 评分比较

护理干预前, 2 组患者间面对、回避、屈服 3 项指标评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 护理干预后, 观察组的面对、回避、屈服评分情况均优于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

组患者 PT、APTT、TT 指标均较护理前显著上升, FIB 指标则均较护理前下降, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 2 组患者护理前后凝血 4 项指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	凝血酶原时间/s		活化部分凝血活酶时间/s		血浆纤维蛋白原/(g/L)		凝血酶时间/s	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=43)	12.80 ± 1.50	14.10 ± 1.10*	23.70 ± 1.20	29.40 ± 2.60*	3.30 ± 0.50	2.90 ± 0.70*	17.20 ± 0.20	19.40 ± 1.30*
对照组(n=43)	15.40 ± 0.90	16.90 ± 0.60*	25.80 ± 1.10	28.90 ± 2.70*	2.70 ± 0.30	2.50 ± 0.40*	16.90 ± 1.30	19.50 ± 1.80*

与治疗前比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来, 随着中国人口老龄化现象不断加剧, 脑卒中的发病率及病死率也在逐渐升高, 脑卒中好发于中老年人, 已成为影响其身体健康的主要因素, 致死率及致残率极高, 严重威胁人类的生命安全^[5-8]。

早期临床上多采取常规护理预防脑卒中患者的下肢静脉血栓及肺感染, 其临床疗效既往也被多项研究所证实, 但其不足之处也逐渐明显, 脑卒中引发的并发症对人体危害极大, 血栓严重可导致患者截肢或死亡, 致残率及病死率极高^[9-11]。据文献^[12-15]报道, 预见性护理干预治疗对脑卒中患者下肢静脉血栓及肺感染具有明显的临床疗效。本研究随机选取 86 例脑卒中患者作为研究对象, 分为对照组和观察组, 对照组采取常规护理预防脑卒中患者下肢静脉血栓及肺感染, 观察组在对照组基础上加以预见性护理干预治疗。研究结果显示, 2 组患者一般临床资料差异无统计学意义($P > 0.05$), 观察组的下肢静脉血栓发生率(4.65%)、肺感染发生率(25.58%)均分别低于对照组(23.26%、55.81%)($P < 0.05$), 且观察

组病死率 2.33% 低于对照组的 11.63% ($P > 0.05$), 说明观察组采取的预见性护理对于脑卒中患者有明显的临床疗效。观察组 MCMQ 评分中“面对”、“回避”得分高于对照组, “屈服”得分低于对照组($P < 0.05$), 说明观察组患者心态好于对照组, 即预见性护理对患者心态起正向指导作用。护理前, 2 组患者 PT、APTT、TT、FIB 水平比较无统计学差异($P > 0.05$); 护理后, 2 组患者 PT、APTT、TT 指标均较护理前上升($P < 0.05$), 而 FIB 指标均较护理前下降($P < 0.05$)。以上结果证实, 采取预见性护理的患者各方面指标优于采取常规护理的患者。预见性护理通过结合患者病情分析可能出现的不良情况并予以预防, 可促进患者恢复健康^[16-18]。对脑卒中患者实施前瞻性干预, 能有效预防下肢静脉血栓以及肺感染, 显著提升患者的疾病认知度及护理满意度^[19]。

综上所述, 脑卒中患者易出现下肢静脉血栓、肺感染等并发症, 给予预见性护理, 可降低下肢静脉血栓、肺感染的发生率, 最大程度提升临床疗效和患者生活质量, 且预见性护理在降低脑卒中患者并发症发生率的同时对凝血指标无不良影响。

(下转第 17 面)

- port and quality of life among lung cancer patients: A systematic review[J]. *Psycho-Oncology: Journal of the Psychological Social and Behavioral Dimensions of Cancer*, 2013, 22(10): 2160-2168.
- [4] 孙晶波, 孙玲. 肺癌化疗患者医院感染的病原菌分布及预防对策[J]. *中华医院感染学杂志*, 2013, 23(16): 3883-3885.
- [5] 卢萍. 强化护理干预对老年肺癌患者化疗期继发感染的影响[J]. *中国实用护理杂志*, 2013, 29(18): 48-49.
- [6] 叶桦, 王虹, 代晓捷. 延续性护理对乳腺癌患者术后化疗健康知识掌握情况及生活质量的影响[J]. *广东医学*, 2015, 36(1): 159-161.
- [7] 赵婷婷, 丁丽. BSD-2000 深部热疗联合化疗改善老年晚期恶性肿瘤患者生活质量的临床观察及护理[J]. *科技导报*, 2014, 32(30): 63-66.
- [8] 韩桂红. 临床护理干预路径应用于肺癌化疗患者的护理作用与睡眠质量改善效果评价[J]. *中国卫生标准管理*, 2017, 8(24): 166-167.
- [9] 刘佳. 护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量和生活质量的影响[J]. *中国妇幼保健研究*, 2016, 22(s2): 92-93.
- [10] 王乐, 李冬, 胡凤婵. 舒适护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量和生活质量的影响[J]. *临床医学研究与实践*, 2016, 1(18): 141-143.
- [11] 金伊俐, 沈玮昶, 王吉, 等. 个体化护理对肺癌患者化疗后睡眠及生命质量的影响[J]. *中国实用护理杂志*, 2016, 32(s1): 111-112.
- [12] 陈喆, 黄慧明. 共同参与型模式对肺癌化疗患者心理状态的影响分析[J]. *中国医药导刊*, 2016, 18(1): 95-96.
- [13] 马蕊, 管静, 陈素红. 综合护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量、生命质量和护理满意度的影响[J]. *齐鲁护理杂志*, 2017, 23(7): 4-6.
- [14] 方丽. 舒适护理模式在肺癌化疗患者中应用的效果观察[J]. *中国医药指南*, 2017, 15(4): 246-246.
- [15] 谢琰, 李慧, 熊汉鹏. 经络梳理护理干预对肺癌化疗患者睡眠质量和生活质量的影响[J]. *中国当代医药*, 2017, 24(33): 139-141.
- [16] 邓灵, 马济娟, 陈国芳, 等. 针对性护理对肺癌化疗者睡眠质量及生活质量的影响分析[J]. *实用临床医药杂志*, 2016, 20(4): 151-152.
- [17] Green P M, Guerrier-Adams S, Okunji P O, et al. African-american health disparities in lung cancer[J]. *Clinical journal of oncology nursing*, 2013, 17(2): 180-186.
- [18] Cavaliere L. Thromboprophylaxis in ambulatory lung cancer treatment[J]. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 2013, 17(1): 74-79.

(上接第13面)

参考文献

- [1] 章松, 高婉君, 刘永良, 等. 秦巴山区2个乡镇中老年人脑卒中的影响因素[J]. *解放军预防医学杂志*, 2016, 34(3): 335-337.
- [2] 谢晓莉, 王山斌. 脑卒中患者心率变异性特征研究[J]. *解放军医药杂志*, 2016, 28(4): 67-70.
- [3] 鲁瑞涛, 仝秀清, 王淑芳. 青年缺血性脑卒中患者不同TOAST分型病因及危险因素分析[J]. *临床误诊误治*, 2016, 29(11): 103-108.
- [4] 王贵法. 以复杂性脑卒中为主要表现的感染性心内膜炎漏诊分析[J]. *临床误诊误治*, 2016, 29(11): 3-5.
- [5] 郭瑞, 刘悦. 强化肩胛带训练及早期康复治疗对经针灸治疗脑卒中后偏瘫肩痛的临床疗效[J]. *解放军医药杂志*, 2016, 28(3): 92-95.
- [6] 嵇慧珍. 健康体检者静脉采血晕针原因及干预措施[J]. *空军医学杂志*, 2016, 32(6): 395-396.
- [7] 唐敏. 中药塌渍联合护理干预在脑卒中肢体功能障碍患者中的应用效果[J]. *临床误诊误治*, 2016, 28(1): 101-103.
- [8] 孟凡祥. 某医院脑卒中患者发病影响因素调查[J]. *解放军预防医学杂志*, 2016, 34(2): 272-272.
- [9] 尤莉, 刘晓晖. 急性一氧化碳中毒后心肌损害 肺感染 甲襞微循环相关性及其依达拉奉早期干预效果[J]. *中国急救医学*, 2016, 36(8): 707-711.
- [10] 董奕君. 院前急救护理路径在脑卒中患者中的应用效果[J]. *实用临床医药杂志*, 2016, 20(10): 10-13.
- [11] 杨巧芝, 崔爱华, 刘玺诚, 等. 儿童超鞭毛虫支气管肺感染初步探讨[J]. *中华实用儿科临床杂志*, 2015, 30(16): 1208-1211.
- [12] 朱先进, 张学滨, 王武, 等. 显微镜下多血管炎合并肺感染的胸部CT表现及实验室检查特点[J]. *中华放射学杂志*, 2015, 49(10): 745-749.
- [13] 秦云. 慢性心力衰竭伴肺感染患者心肌酶水平变化与预后的相关性[J]. *中国血液流变学杂志*, 2017, 27(3): 316-319, 345-345.
- [14] 李晓光, 王晓霞, 许辉, 等. 自拟半夏桑叶汤治疗肺结核并发肺心病急性肺感染疗效观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2017, 26(15): 1671-1673.
- [15] 李娜, 高俊淑, 杨蕊, 等. 舒血宁注射液对脑梗死伴肺感染患者血流变学与Lp-PLA2水平的影响[J]. *中华医院感染学杂志*, 2016, 26(20): 4651-4653.
- [16] 社会双, 王志刚, 王丽娟, 等. 肺感染患者C反应蛋白和降钙素原检测的价值[J]. *标记免疫分析与临床*, 2015, 22(1): 23-24, 33-33.
- [17] 蔡国锋, 尚莉莉, 刘凯, 等. 交叉电项针对脑出血后气管切开插管患者吞咽功能及肺感染恢复的随机单盲对照观察[J]. *中医药信息*, 2015, 32(1): 76-79.
- [18] 王增义, 崔晓红. 痰热清与正压通气双联治疗矽肺感染伴呼吸衰竭患者的临床观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2013, 22(24): 2661-2662.
- [19] 陆东英. 康复治疗在脑卒中患者康复中的临床应用效果[J]. *实用临床医药杂志*, 2017, 21(4): 175-177.