

浅析优化中医护理方案在预防脑梗死急性期患者下肢深静脉血栓形成中的护理探究

刘 婷 刘美伶

川北医学院附属医院 四川南充 637000

【摘要】目的 对中医护理方案在预防脑梗死急性期患者下肢深静脉血栓形成效果探究。**方法** 选取我院 2020 年 2 月至 2020 年 12 月收治的 160 位患者作为对象,随机分为常规组和观察组各 80 名,常规组应用常规的护理模式,观察组应用中医护理方案进行综合性的护理,两组患者的各项数据进行详细的对比与分析。**结果** 观察组患者各项指标均由于对照组。**结论** 急性脑梗死患者应用中医护理方案能降低下肢深静脉血栓,稀释血液粘稠度,使整体治疗效果得以大幅度的提升。

【关键词】 优化中医护理;脑梗死;下肢深静脉血栓

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 08-015-02

【Abstract】Objective To explore the effect of traditional Chinese medicine nursing scheme in preventing deep vein thrombosis of lower limbs in patients with acute cerebral infarction. **Methods** 160 patients admitted to our hospital from February 2020 to December 2020 were randomly divided into routine group and observation group with 80 patients. The routine group was given routine nursing mode, while the observation group was given comprehensive nursing with TCM nursing scheme. The data of the two groups were compared and analyzed in detail. **Results** All indexes of patients in observation group were due to those in control group. **Conclusion** The application of TCM nursing program in patients with acute cerebral infarction can reduce deep venous thrombosis of lower limbs, dilute blood viscosity, and greatly improve the overall therapeutic effect.

【Key words】 Optimize TCM nursing; Cerebral infarction; Deep venous thrombosis of lower limbs

引言

脑梗死是当今社会在发展过程中较为常见病,具有高度的多发性,而下肢深静脉血栓形成是整体急性脑梗塞所常见的并发症之一,在发生过程中主要由于患者的机体长期处于制动状态,进而使机体中所存在的静脉血流出现减缓而有所导致,如若无法在第一时间之内对患者进行有效性合理化的治疗,将致使其静脉血栓予以脱落,如此将致使其出现肺栓塞等诸多负面现象,由此也在一定程度上对患者身体产生了较为突出的威胁,与传统的治疗相比我国现在所拥有的医疗技术已经得到了一定程度的现实发展,而整体中医的护理方案在构建过程中,其脑梗死急性期患者下肢深静脉血栓所拥有的研究取得了较为突出的现实效果,而此次研究,选取我院在进两年时间内所收治的 160 位患者作为相应的研究对象,并且对其自身的中医优化护理方案进行详细的探究,相应的报道可由以下予以显示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究在开展过程中选取我院 2020 年 2 月至 2020 年 12 月所收治的共计 160 位患有急性脑梗死的患者进行详细的分析,并且对相应的患者进行平均且随机的分组,其中 80 位患者作为对照组进行详细的研究,并且拥有较为常规性的护理模式,而对另外 80 位患者在具体的护理过程中则应用优化中医的护理方案进行详细的护理,两组患者就一般资料而言并不存在着相应的统计学差异。

1.2 方法

对于对照组的患者而言,应用较为常规的护理模式进行相应的护理,而对于观察组而言,则在常规的基础之上应用优化中医护理方案进行综合护理,相应的护理方案如下。首先,

进行基础化的护理,每天需要对患者双侧下肢进行有效的观察,对其自身是否出现水肿以及颜色改变,浅静脉怒张以及肌肉是否存在深度,压痛等诸多现象进行详细的分析,如若有必要,则需要对患者两侧下肢所存在的平面周径进行有效的测量,如若其周径在相差在 0.5 厘米之上,则需要通知相应的医师需要定期为受试者翻身,并且需要使其能够更换相应的体位,防止其出现静脉压迫等情况,并且因此防止其出现血管回流,需要鼓励相应的患者,在具体的疾病治疗期间,能够在疾病稳定之后 48 小时进行有效的肢体功能训练,对于相应的偏瘫者需要进行每天 1~2 次的按摩,每次按摩需要进行半小时。第二,需要对患者进行有效的饮食,在于相应的患者在进接受护理的过程中需要饮食较为清淡,并且需要对高维生素的食物进行进食,并且需要摄入低脂肪的食品,确保其自身的大便能够得到有效的通畅时期,食盐的摄入量得到有效的降低,并且需要使其能够对新鲜的蔬果予以进食,并且可以引导患者食用黑木耳等降低血液粘稠度的现实产品,需要禁止患者饮酒及进出,避免出现相应的静脉收缩情况,防止相应的血栓予以形成,需要进一步的督促患者多饮水,并且使其自身所拥有的机体血液粘稠度得以大幅度的稀释。第三,需要对患者进行有效的心理干预,在相应的患者予以发病之后,通常会出现独立情绪。改变的现象会出现焦虑抑郁等诸多现实问题,并且由此会使其自身所拥有的血管痉挛程度得以大幅度的加重,同时也会使其出现相应的血栓,医护人员需要充分的对患者所存在的心理活动情况进行综合性的关系,并且给予患者相应的安慰,需要给予患者同情及支持,需要将其自身所存在的不良情绪能够积极的转化为相应的积极情绪。第四,需要进行有效的穿刺护理,医护人员需要尽可能的避免患者在具体的患肢开展静脉注射以及穿刺等诸

多现实操作, 需要避免患者静脉内皮所存在的细胞遭受损伤, 尽可能的选择患者进行上肢的静脉穿刺, 而在选择静脉小分支的过程当中, 需要选择较为细的针头, 进而保证其能够一次性的穿刺成功。在移除针头之后, 需要在短时间内进行有效的按压, 以免造成较为局部性的血栓, 需要长期的输液者同样需要避免在同一部位进行反复性的穿刺在使用, 对静脉会存在一定刺激性的药物的过程中同样需要进行有效的注意。第五, 需要对患者进行有效的中医护理, 需要根据相应的部门所颁发的《中方脑梗死急性期中医护理方案》作为其护理的指导, 需要借鉴当前科室所存在的治疗及相应的护理成功经验, 并且需要对以往所拥有的各类中医护理方案进行有效的优化, 进而为患者进行改良后的综合特色护理模式进行有效的护理护理方案, 在构建过程中相应内容需要特别注意, 对中医的相关技术进行有效的应用及具体的护理方案可有以下予以开展。首先, 在患者住院之日起, 则可对患者进

行有效的穴位按摩, 需要进行耳穴埋豆。以此使整体护理所存在的中医特性得以进一步的体现。

1.3 统计学原理

在此次研究过程中, 应用 spss22.00 软件进行相应的数据分析, 如果 $P < 0.05$, 则证明此次研究具有的统计学意义。

2 结果

对于两组患者在具体的护理干预期间, 其自身所拥有的血液流变学指标情况可由表 1 予以显示。

表 1: 两组患者在干预过程中其血液流变学指标的综合情况

小组类别	全血还原黏度 (mPa/s)		
	1d	7d	14d
观察组 (n=80)	7.50±0.41*	6.69±0.52*	4.98±0.83*
对照组 (n=80)	87.82±0.98	7.73±0.02	4.58±1.22
t	2.011	5.228	15.224
P	<0.05	<0.05	<0.05

小组类别	血浆黏度 (mPa/s)			全血黏度 (mPa/s)		
	1d	7d	14d	1d	7d	14d
观察组 (n=80)	1.88±0.24*	1.79±0.21*	1.72±0.24*	3.79±0.32	3.49±0.44	3.22±0.51*
对照组 (n=80)	2.12±0.64	2.05±0.61	1.58±0.22	3.90±0.54	3.65±0.55	2.17±0.66
t	2.29	2.67	2.91	1.12	1.48	2.25
P	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

通过此次研究可以发现, 对于急性脑梗塞而言, 充分应用优化中医护理方案能够从根本上让患者得到更优质的治疗效果, 并且能够使下肢深静脉血栓的发生几率得到有效的下降, 并且能够使血液的粘稠度得到大幅度的降低, 使其自身所拥有的治疗效果得以大幅度的提升, 使其自身所拥有的安全性得以大幅度的提升, 由此使整体治疗效果得以有效的提高, 因此在具体的治疗中需要得到充分的应用。

参考文献:

[1] 苗旺, 张书语, 申楠楠, 等. 神经重症脑梗死患者急性期不同时段深静脉血栓关键预测指标的研究 [J]. 中华老年医学杂志, 2020, 39(9):1020-1024.

[2] 李菁晶, 鞠奕, 潘岳松, 等. 轻型缺血性脑卒中患者急性期神经功能恶化的相关因素分析 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2016, 18(7):715-718.

[3] 张伟. 医用弹力袜联合中医护理干预预防老年脑梗死患者 DVT 形成效果 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(10):219-220.

(上接第 14 页)

病情相对严重, 且具有较高的死亡率。及早采取针对性治疗方法有助于患者病情得到有效控制, 使其预后改善。血液透析是取代肾脏治疗方法, 结合对流、弥散、吸附及超滤等操作原则, 清除机体中的毒素、代谢废物及多余水分等, 同时对电解质紊乱进行纠正, 确保酸碱平衡^[3]。

每种血液透析治疗方法治疗效果不同。间歇性血液透析结合普通透析膜, 在小分子物质清除方面具有明显效果, 尽管其有助于患者临床症状减轻, 减小死亡患者, 但是, 对于重症肾功能衰竭患者治疗效果不佳。原因如下: 间隙性血液透析期间, 能够在短时间内清除血液中的水分及小分子物质, 但是置换液流量并不能跟上, 进而导致器官血液灌流异常或者低血压等许多不良反应。连续性血液透析能够及早恢复患者肾功能, 对于病情相对严重者, 治疗效果也同样明显, 其可以将机体中的废物及毒素等排出, 与机体生理机制相符, 而且该方法能够调节机体温度, 对于血流动力学的平稳十分有利, 确保细胞外渗透压、酸碱平衡, 从而对心脏保护, 所以安全性较高^[4]。本次研究结果显示, SCr 及 BUN 方面, 两组治疗前比较, 差异较小 ($P > 0.05$); 治疗后, 观察组更低, 与对照组比较, 差异显著, $P < 0.05$; 由此可见, 在肾功能改善方面, 连续性血液透析效果更为明显; 并发症总发生率方面, 对照组是 12.00%, 观察组是 2.67%, 观察组更低, 与对照组比较, 差异明显, $P < 0.05$, 相比于间隙性血液透析方法, 连

续性血液透析的安全性更高, 其能够尽量避免高钾血症、代谢性酸中毒等并发症, 促进患者生活质量的提高^[5]。总而言之, 肾功能衰竭临床治疗过程中, 连续性血液透析治疗效果较间歇性血液透析治疗效果更为明显, 除提高患者肾功能外, 有助于并发症发生率降低, 值得临床进一步采纳与推广。

参考文献:

[1] 魏守亮. 连续性血液净化与间歇性血液透析治疗急性肾衰竭的效果比较 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(7):94-96.

[2] 王克坤, 蒙绪君, 韩辉, 等. 血液透析与连续性血液净化透析治疗急性肾衰竭的疗效及对患者毒素清除率和肾功能指标的影响 [J]. 河北医学, 2020, 26(5):88-92.

[3] 曾玲侠, 路艳婷, 王弟安. 连续性与间歇性血液透析治疗肾功能衰竭的临床对比研究 [J]. 糖尿病天地, 2019, 16(5):122-123.

[4] 丁洁, 李峻, 伍军, 等. 连续性与间歇性血液透析治疗肾功能衰竭的效果和安全性对比观察 [J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(8):55-56.

[5] Sidharth Kumar S, Aliza M, Nikhil N, et al. Pediatric Continuous Renal Replacement Therapy (PCRRT) expert committee recommendation on prescribing prolonged intermittent renal replacement therapy (PIRRT) in critically ill children [J]. Hemodialysis international. International Symposium on Home Hemodialysis, 2020, 24 (2):237-251.