

## 论著·护理研究

## 以患者需求为导向的精细化护理干预在下肢深静脉血栓介入手术围手术期的应用价值

张艳磊, 赵文军, 张莹迪

(平顶山市中医院周围血管科, 河南 平顶山 467000)

**[摘要]** **目的** 探讨分析以患者需求为导向的精细化护理干预在下肢深静脉血栓介入手术围手术期的应用价值。**方法** 于 2023 年 1 月至 2024 年 1 月选取该院收治的下肢深静脉血栓介入手术患者 79 例, 以随机数字表法分为 2 组, 对照组(常规护理干预)39 例和观察组(以患者需求为导向的精细化护理干预)40 例, 比较分析 2 组干预情况。**结果** 干预后, 与对照组比较, 观察组患者依从性优良率高[97.50%(39/40) vs. 82.05%(32/39)], 并发症发生率低[2.50%(1/40) vs. 20.51%(8/39)], 世界卫生组织生存质量测定量表简表(WHO-QOL-BREF)评分高, 满意度高[95.00%(38/40) vs. 76.92%(30/39)], 差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 以患者需求为导向的精细化护理应用于下肢深静脉血栓介入手术围手术期有助于提高患者依从性, 减少围手术期并发症, 也能提高其生活质量及满意度。

**[关键词]** 患者需求为导向; 精细化护理; 下肢深静脉血栓; 介入手术; 围手术期

DOI:10.3969/j.issn.1009-5519.2025.01.032

中图法分类号:R47

文章编号:1009-5519(2025)01-0148-04

文献标识码:A

Application value of patient demand-oriented refined nursing intervention in the perioperative period of lower limb deep vein thrombosis intervention surgery

ZHANG Yanlei, ZHAO Wenjun, ZHANG Yingdi

(Department of Peripheral Vascular, Pingdingshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Pingdingshan, Henan 467000, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore and analyze the application value of patient demand-oriented refined nursing intervention in the perioperative period of interventional surgery for lower limb deep vein thrombosis. **Methods** A total of 79 patients with lower limb deep vein thrombosis who underwent interventional surgery in our hospital were selected from March 2023 to January 2024 and randomly divided into two groups by digital table method, including 39 cases in the control group (routine nursing intervention) and 40 cases in the observation group (demand-oriented refined nursing intervention). The intervention outcomes of the two groups were compared and analyzed. **Results** After intervention, compared with the control group, the observation group had higher compliance rate [97.50% (39/40) vs. 82.05% (32/39)], lower complication rate [2.50% (1/40) vs. 20.51% (8/39)], higher the World Health Organization Quality of Life Scale Short Form (WHOQOL-BREF) score and higher satisfaction [95.00% (38/40) vs. 76.92% (30/39)], and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The application of demand-oriented refined nursing in the perioperative period of lower limb deep vein thrombosis intervention surgery is helpful to improve patient compliance, reduce perioperative complications, and improve their quality of life and satisfaction.

**[Key words]** Patient demand-oriented; Refined care; Lower limb deep vein thrombosis; Interventional surgery; Perioperative period

下肢深静脉血栓是一种危害性较大、发病率高的疾病,其治疗与护理一直受到广泛关注。该病的治疗以介入溶栓治疗为主,但实践表明,介入手术围手术期康复效果受多种因素影响,例如饮食、康复锻炼、患者的配合等<sup>[1]</sup>。因此,在介入手术围手术期实施科学有效的护理干预,对促进患者康复具有重大意义。常

规护理多以疾病为中心,对患者需求重视程度不高,不利于患者积极主动配合,且护理内容尚不完善、精细,整体干预效果并不理想<sup>[2]</sup>。以患者需求为导向的护理和精细化护理在护理领域已取得一定进展,研究发现以患者需求为导向的护理能提高护理的针对性,精细化护理应用于下肢深静脉血栓护理中能提高防

控效果<sup>[3-4]</sup>。本研究的创新点在于将以患者需求为导向的护理与精细化护理有机结合,形成以患者需求为导向的精细化护理模式,以期结合两者优势,提高下肢深静脉血栓介入手术围手术期患者的干预效果,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 于 2023 年 1 月至 2024 年 1 月选取本院收治的下肢深静脉血栓介入手术患者 79 例,以随机数字表法分为 2 组,对照组 39 例和观察组 40 例。对照组中男 21 例,女 18 例;年龄 23~67 岁,平均(51.82±8.73)岁;病程 1~7 d,平均(3.25±0.88) d;中央型 13 例,周围型 15 例,混合型 11 例;文化程度:初中及以下 23 例,高中及以上 16 例。观察组中男 23 例,女 17 例;年龄 22~69 岁,平均(52.31±9.07)岁;病程 1~9 d,平均(3.34±0.76) d;中央型 14 例,周围型 16 例,混合型 10 例;文化程度:初中及以下 22 例,高中及以上 18 例。2 组一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),存在可比性。本研究经医院医学伦理委员会审核批准(审批号:2023-0105)。纳入标准:(1)符合《深静脉血栓形成的诊断和治疗指南》<sup>[5]</sup>中的标准,确诊为下肢深静脉血栓;(2)年龄 $\geq 18$ 岁;(3)急性起病,发病至入院时间 $\leq 14$  d;(4)具备介入手术指征并接受手术治疗;(5)意识清晰、认知正常;(6)沟通能力正常;(7)签署知情同意书。排除标准:(1)陈旧性血栓;(2)合并恶性肿瘤;(3)合并重要脏器功能不全;(4)动脉穿刺失败导致无法行介入手术;(5)合并严重心血管疾病;(6)合并严重造血系统疾病;(7)合并精神疾病等无法配合者;(8)中途退出。

**1.2 方法** 对照组采用常规护理干预。术前护士对患者进行术前访视,以亲切、友好的态度与之沟通,针对负面情绪明显的患者予以安抚、鼓励等心理疏导,并指导、协助患者完善术前相关准备工作;术中护士协助患者摆放手术体位,开放静脉通道,监测各项生命体征,密切配合医师完成相关手术操作;术后护士对患者体征、下肢情况进行密切监测,予以用药、饮食、康复锻炼等基础护理干预。观察组以患者需求为导向的精细化护理干预。(1)建立小组:由 1 名护士长、1 名主治医师、2 名手术室护士、2 名病房护士组建精细化护理小组,护士长为组长,负责护理计划的制定、小组成员的培训等工作,主治医师负责提供专业信息指导,护士负责护理计划的实施。小组成员均接受系统化培训,包括下肢深静脉血栓相关知识、治疗与护理要点、以患者需求为导向的精细化护理理念、实施流程等,培训后考核,合格方可参与研究。(2)制定护理计划:小组成员对患者进行全面评估,了解其病情情况、身体状态、心理状态、疾病治疗史、生活习惯、疾病认知等,明确患者需求(包括认知需求、心理需求、手术护理需求、并发症预防需求、用药需求、疼

痛护理需求等),以患者需求为导向,制定精细化护理计划,包括宣教护理、心理护理、手术护理、症状体征监测护理、并发症预防护理、用药护理、疼痛护理、饮食护理、康复锻炼护理等。(3)实施以患者需求为导向的精细化护理。①精细化宣教护理:护士术前了解患者文化程度、理解能力等,采取发放手册、播放视频、口头讲解等多样化宣教形式对其进行知识宣教,介绍下肢深静脉血栓病因、发病机制、并发症防治、介入治疗、康复要点等知识,并通过提问等方式了解患者知识吸收情况,确保知识宣教的效果。②精细化心理护理:护士首先予以患者安慰、鼓励等心理疏导,引导其倾诉内心感受,宣泄负面情绪,之后为患者介绍既往成功案例,提高其治疗、康复信心,最后再教授患者自我调节情绪、心态的技巧,例如听音乐、看书、正念减压、冥想、呼吸训练、自我心理暗示等。③精细化手术室护理:入室后手术室护士再次确定有无手术禁忌证,做好药品、物品、介入器材等准备,协助患者取手术体位,积极配合医师,并对患者生命体征进行监测,做好患者隐私部位保护、局部保温、受压部位保护等护理。④精细化监测护理:术后护士密切监测患者体征、病情变化,加强患者下肢的观察,发现下肢颜色变化、出现肿胀等问题及时处理。⑤精细化并发症预防护理:术后注意患肢保温,每 2 小时帮助患者翻身 1 次,将患肢抬高 30°,以促进血液回流,使用抗凝药物患者适时评估出血风险,同时加强手术部位的清洁护理和穿刺点皮肤变化的观察,预防静脉炎、感染、伤口周围血肿等并发症。⑥精细化疼痛护理:采用视觉模拟评分法(VAS)评价患者疼痛程度,对于轻度疼痛患者采取转移注意力等方式帮助其缓解疼痛,例如听音乐、看书等;对于中重度疼痛患者可遵医嘱予以镇痛药物缓解疼痛。⑦精细化用药护理:为患者详细介绍用药方法、药物相关不良反应等,指导其严格遵医嘱用药,做好用药记录,指导患者可通过设置闹钟等方式提醒自己用药,医护人员通过用药记录掌握患者用药情况,以便于后续进一步提供用药指导。⑧精细化饮食护理:结合患者身体状态、病情情况、饮食爱好等信息,为患者制定个体化饮食计划,以清淡、易消化食物为主,多食用新鲜蔬菜、水果,控制热量和蛋白质食物摄入量,保持胃肠道通畅,避免便秘导致血管内栓子脱落。⑨精细化康复锻炼护理:患者具备康复锻炼条件后尽早开展康复运动锻炼,帮助其选择适合自身的康复锻炼方式,初期以下肢抬高训练等床上训练为主,之后视情况逐渐过渡至散步、慢跑、蹬自行车等训练。

**1.3 观察指标** (1)评价 2 组患者干预后的依从性。采用自制依从性调查问卷进行调查,该问卷涉及用药、饮食、康复锻炼、并发症预防等方面,满分 100 分,得分 $\geq 80$ 分为优,60~<80 分为良,<60 分为差。信

效度数值是医院通过大样本的问卷调查,采用内容效度评价问卷效度,采用 Cronbach's  $\alpha$  系数评价问卷信度,得出该问卷内容效度指数为 0.877, Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.781,可靠性高。(2)观察统计 2 组患者伤口感染、伤口周围水肿、静脉炎等并发症发生情况。(3)评价 2 组患者干预前后生活质量,评价工具为世界卫生组织生存质量测定量表简表(WHOQOL-BREF)<sup>[6]</sup>。该量表包括生理、情感、角色及社会功能 4 个维度,各维度均为百分制计分,得分越高提示生活质量越高。(4)干预后,调查 2 组患者满意度,调查工具为自制问卷。满意度调查问卷涉及沟通、宣教、护理操作等方面,百分制计分,根据得分分为非常( $\geq 80$ 分)、一般( $60 \sim < 80$ 分)及不满意( $< 60$ 分)3 个层次。该问卷内容效度指数 0.866, Cronbach's  $\alpha$  系数为 0.741,可靠性高。

**1.4 统计学处理** 采用 SPSS23.0 软件进行数据分析,生活质量等计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,采用  $t$  检验;依从性优良率、并发症发生率及满意度等计数资料以率或构成比表示,采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 2 组患者依从性对比** 干预后,观察组较对照组

依从性优良率高,差异有统计学意义( $\chi^2 = 5.178, P = 0.023$ ),见表 1。

表 1 2 组患者依从性优良率对比[n(%)]

组别	n	优	良	差	优良率
观察组	40	29(72.50)	10(25.00)	1(2.50)	39(97.50) <sup>a</sup>
对照组	39	23(58.97)	9(23.08)	7(17.95)	32(82.05)

注:与对照组相比, $\chi^2 = 5.178, ^a P = 0.023$ 。

**2.2 2 组患者并发症发生率对比** 干预后,观察组较对照组并发症发生率低,差异有统计学意义( $\chi^2 = 6.347, P = 0.012$ ),见表 2。

表 2 2 组患者并发症发生率对比[n(%)]

组别	n	感染	水肿	静脉炎	总计
观察组	40	1(2.50)	0(0.00)	0(0.00)	1(2.50) <sup>a</sup>
对照组	39	3(7.69)	4(10.26)	1(2.56)	8(20.51)

注:与对照组比较, $\chi^2 = 6.347, ^a P = 0.012$ 。

**2.3 2 组患者生活质量对比** 干预前 2 组生活质量评分比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ );干预后,观察组较对照组 WHOQOL-BREF 评分高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 2 组患者生活质量评分对比( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	n	生理		情感		角色		社会	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	53.75 $\pm$ 8.41	87.92 $\pm$ 2.86 <sup>a</sup>	52.89 $\pm$ 9.63	84.73 $\pm$ 3.46 <sup>a</sup>	54.68 $\pm$ 8.94	86.34 $\pm$ 4.16 <sup>a</sup>	56.18 $\pm$ 7.24	85.43 $\pm$ 4.57 <sup>a</sup>
对照组	39	54.19 $\pm$ 7.56	81.53 $\pm$ 3.94 <sup>a</sup>	53.37 $\pm$ 8.95	79.52 $\pm$ 4.28 <sup>a</sup>	55.31 $\pm$ 9.76	80.53 $\pm$ 4.89 <sup>a</sup>	55.97 $\pm$ 8.31	79.96 $\pm$ 5.82 <sup>a</sup>
t	—	0.244	8.265	0.229	5.957	0.299	5.693	0.120	4.653
P	—	0.808	<0.001	0.819	<0.001	0.766	<0.001	0.905	<0.001

注:—表示无此项;与同组干预前相比,<sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

**2.4 2 组患者满意度对比** 干预后观察组较对照组满意度高,差异有统计学意义( $\chi^2 = 5.384, P = 0.020$ ),见表 4。

表 4 2 组患者满意度对比[n(%)]

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	40	27(67.50)	11(27.50)	2(5.00)	38(95.00) <sup>a</sup>
对照组	39	17(43.59)	13(33.33)	9(23.08)	30(76.92)

注:与对照组相比, $\chi^2 = 5.384, ^a P = 0.020$ 。

## 3 讨 论

下肢深静脉血栓以血流缓慢、血液高凝、血管内皮损伤等为特征,以突然性下肢肿胀、疼痛等为主要表现,是一种由各种原因导致血液凝固于下肢深静脉系统中形成血栓而引起的疾病,该病多发于长期卧床、大手术、严重创伤、恶性肿瘤等患者中,发生后若不及时予以有效治疗,可引起肺栓塞等严重并发症,

危及患者生命安全<sup>[7-8]</sup>。实践表明,下肢深静脉血栓虽然通过介入手术治疗后能取得较好效果,但患者康复受多种因素影响,围手术期施以科学有效地护理对患者康复有积极意义<sup>[9]</sup>。

目前临床新型护理模式较多,以患者需求为导向的护理、精细化护理等护理模式均展现出一定价值,何二灵等<sup>[10]</sup>研究认为,以患者需求为导向的护理能增强患者自我护理能力,减少并发症,提高患者满意度;贾少英<sup>[11]</sup>研究发现精细化护理用于介入手术患者可提高护理质量及生活质量。本研究将以患者需求为导向护理理念与精细化护理模式相结合,形成以患者需求为导向的精细化护理,该护理模式集合上述 2 种护理的优势,强调护理始终围绕患者,了解患者各方面需求,并以此为导向制定精细化护理措施,使之需求得到满足,以达到促进患者康复的目的<sup>[12]</sup>。目前,常规护理已无法满足当前临床护理需求,故本研究在



下肢深静脉血栓介入手术患者围手术期护理中应用以患者需求为导向的精细化护理,并分析其应用价值,以探索更有效的护理模式。本研究结果显示,与对照组干预后相比,观察组患者依从性优良率更高,并发症发生率更低,WHOQOL-BREF 评分更高,满意度也更高( $P < 0.05$ ),提示以患者需求为导向的精细化护理能提高患者依从性优良率,减少围手术期并发症,提高生活质量及满意度。究其原因在于以患者需求为导向的精细化护理始终以患者为中心,其通过对患者进行全面评估、调查,了解其需求,明确患者存在疾病知识、心理疏导、并发症预防、疼痛缓解、用药指导等方面的需求,并以此为导向,制定系统的护理计划、实施精细的护理措施来满足患者上述需求,进而有效规避影响患者康复的各种因素,提高康复效果。以患者需求为导向的精细化护理不仅重视患者疾病的管理,还重视其心理状态、健康行为情况,护理内容更为全面、完善,能弥补常规护理存在的局限。该护理模式由于以患者需求为导向,能增加患者与医护人员的沟通交流,增强患者对自身健康的主观参与程度,同时各类护理措施均以满足患者需求为核心理念,能使其更积极地支持治疗和护理计划,有效提高依从性。此外,以患者需求为导向的精细化护理重视护理措施的精细、细致,将宣教、心理疏导、手术室护理、病情监测、并发症预防、用药、疼痛等护理措施精细化,例如宣教时充分考虑患者文化程度、理解能力等差异,并重视患者反馈,保证宣教效果,在并发症预防护理中加强监测,充分考虑各种潜在风险,发现异常快速、准确反应,最终有效减少相关并发症,提高患者生活质量及满意度。

综上所述,以患者需求为导向的精细化护理应用于下肢深静脉血栓介入手术围手术期有助于提高患者依从性,减少围手术期并发症,也能提高其生活质量及满意度。

## 参考文献

[1] 钱多,王玫玲,蒋冰歆,等.早期康复活动在�肢深静脉血栓导管接触性溶栓术后患者中的应用研究[J].中华护理

杂志,2020,55(7):975-981.

- [2] 李松梅.综合程序化护理对介入溶栓治疗下肢深静脉血栓患者生活质量、溶栓效果及心理状态的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(18):3393-3396.
- [3] 李秀玲.基于患者需求为导向的临床护理路径对卒中后偏瘫患者主观感受及生活质量的影响[J].护理实践与研究,2020,17(1):50-51.
- [4] 杨红,刘微.分级监控管理联合精细化护理预防重症颅脑损伤术后下肢深静脉血栓的价值[J].血栓与止血学,2021,27(5):883-884.
- [5] 中华医学会外科学分会血管外科学组.深静脉血栓形成的诊断和治疗指南[J].中华普通外科杂志,2008,23(3):235-238.
- [6] 慈静,胡伟,李海静.全程优质护理干预在多发性肋骨骨折患者中的护理效果[J].国际护理学杂志,2019,38(17):2689-2693.
- [7] DING X, HANG L, LI D, et al. Effects of evidence-based nursing interventions on lower extremity deep venous thrombosis and coagulation parameters in patients with gastric cancer after surgery[J]. J Med Imaging Health Inform, 2021, 11(9): 2500-2507.
- [8] YIN S W, GUO L W, BIAN L, et al. Evaluation of percutaneous mechanical thrombectomy via the AngioJet system combined with catheter-directed thrombolysis for the treatment of symptomatic lower extremity deep venous thrombosis[J]. Ann Vasc Surg, 2020, 65: 66-71.
- [9] 李王芳,冯倩,马晓颖,等.程序化护理对下肢深静脉血栓介入治疗术后患者相关并发症及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2023,32(9):1291-1294.
- [10] 何二灵,邓善妮,周爱花.以患者需求为导向的阶段性干预在改善血液透析患者动静脉内瘘管理中的应用[J].海军医学杂志,2022,43(4):406-410.
- [11] 贾少英.精细化管理应用于急性心肌梗死急诊介入手术患者临床护理中的效果评价[J].中国中西医结合急救杂志,2020,27(6):701-704.
- [12] 商芳,徐芳,高芳宁.精细化护理干预预防乳腺癌 PICC 置管化疗患者导管相关性上肢深静脉血栓的价值[J].血栓与止血学,2022,28(3):1045-1046.

(收稿日期:2024-05-22 修回日期:2024-11-28)

(上接第 147 页)

- [18] 张振恩,严锡祥,丁喜,等.白细胞介素-6 联合降钙素原对于重症社区获得性肺炎患者的病情及预后评估[J].实用预防医学,2024,31(1):90-93.
- [19] 赵清芳.老年重症肺炎并发 VAP 患者实施以人文关怀为导向的预见性护理干预的效果[J].中外医学研究,2021,19(24):63-66.
- [20] 林逸轩.VAP 危险因子前馈控制对老年重症肺炎机械通气效果及炎症反应的影响研究[J].数理医药学杂志,

2022,35(4):624-626.

- [21] 薛文静,吴邯,刘芳,等.基于 HACCP 原则结合运动疗法的康复护理在维持性血液透析患者中的应用[J].中国医药导报,2022,19(33):151-154.
- [22] 陈惠川,钟晓芳.早期康复训练用于 ICU 重症肺炎机械通气患者的效果观察[J].中国现代药物应用,2022,16(23):160-163.

(收稿日期:2024-01-21 修回日期:2024-10-09)