

# 深静脉血栓形成患者护理干预策略的循证实践研究

王君妍

(江苏省人民医院宿迁医院 223800)

**【摘要】**目的：通过回顾性研究，探讨循证护理干预策略在深静脉血栓形成（DVT）患者中的应用效果，以期为临床护理实践提供依据。方法：选取2023年2月-2023年10月期间在我院血管外科收治的74例DVT患者，根据护理方式的不同，分为观察组和对照组，每组37例。观察组采用回顾性分析的循证护理干预策略，对照组采用常规护理。比较两组患者的护理效果、并发症发生率及患者满意度。结果：干预后1个月和3个月，观察组患者的视觉模拟评分法（VAS）评分、患肢周径均显著低于对照组（ $P<0.001$ ），而简明健康调查问卷（SF-36）评分和静脉功能评分（VFS）均显著高于对照组（ $P<0.001$ ）。观察组肺栓塞、血栓后综合征及总并发症发生率均显著低于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组患者满意度显著高于对照组（ $P<0.001$ ）。结论：循证护理干预策略能有效改善DVT患者的疼痛程度、肿胀情况、生活质量和静脉功能，降低并发症发生率，提高患者满意度，值得在临床推广应用。

**【关键词】**深静脉血栓形成；循证护理；干预策略；护理效果

Evidence-Based Practical Study on Nursing Intervention Strategies for Patients with Deep Vein Thrombosis (DVT)

Wang Junyan

(Suqian Hospital of Jiangsu Provincial People's Hospital 223800)

**[Abstract]** Objective: To evaluate the efficacy of evidence-based nursing intervention strategies in patients with deep vein thrombosis (DVT) through a retrospective study, providing evidence for clinical nursing practice. Methods: A total of 74 DVT patients admitted to the Vascular Surgery Department from February to October 2023 were enrolled and divided into an observation group and a control group ( $n=37$  each) based on different nursing approaches. The observation group received evidence-based nursing interventions identified via retrospective analysis, while the control group received standard care. Nursing outcomes, complication rates, and patient satisfaction were compared between groups. Results: At 1 month and 3 months post-intervention, the visual analog scale (VAS) scores and limb circumference of the observation group were significantly lower than those of the control group ( $P<0.001$ ), whereas the Short Form Health Survey (SF-36) score and venous function score (VFS) were significantly higher ( $P<0.001$ ). The incidence of pulmonary embolism, post-thrombotic syndrome, and overall complications was significantly lower in the observation group ( $P<0.05$ ). Patient satisfaction was significantly higher in the observation group ( $P<0.001$ ). Conclusion: Evidence-based nursing intervention strategies effectively improve pain levels, swelling severity, quality of life, and venous function in DVT patients, reduce complication rates, and enhance patient satisfaction, making them worthy of clinical application.

**[Key words]** Deep vein thrombosis; Evidence-based nursing; Intervention strategies; Nursing outcomes

深静脉血栓形成（DVT）是一种常见的血管疾病，其发病机制复杂，涉及静脉血流滞缓、静脉壁损伤和血液高凝状态等多种因素<sup>[1]</sup>。DVT不仅可导致患肢疼痛、肿胀等不适症状，还可能引发肺栓塞、血栓后综合征等严重并发症，严重影响患者的生活质量和预后<sup>[2]</sup>。因此，对DVT患者实施科学、有效的护理干预策略至关重要。近年来，循证护理（Evidence-based Nursing, EBN）作为一种以最佳证据为基础的护理实践模式，已逐渐在临床护理领域得到广泛应用<sup>[3]</sup>。循证护理强调通过系统检索、评价和整合最新、最优质的科研证据，结合临床经验和患者需求，制定个性化的护理方案，从而提高护理效果和患者满意度。目前，关于循证护理在DVT患者中的应用研究尚处于探索阶段<sup>[4]</sup>。部分研究表明，循证护理在改善DVT患者症状、降低并发症发生率和提高

生活质量方面具有潜在优势。然而，这些研究多存在样本量小、研究周期短、干预措施单一等局限性，尚未形成系统、全面的循证护理干预策略<sup>[5]</sup>。本研究旨在探讨循证护理干预策略对DVT患者的护理效果，通过构建多学科循证护理小组，系统检索和筛选最佳证据，制定包括个性化疼痛管理、肿胀缓解措施、活动指导、心理支持及并发症预防等在内的综合性护理干预方案，并与常规护理进行对比分析。期望通过本研究，为DVT患者的临床护理提供科学、有效的循证实践依据，进而改善患者预后和提高护理质量。

## 1 资料及方法

### 1.1 一般资料



本研究回顾性分析了 2023 年 2 月–2023 年 10 月期间在我院血管外科收治的深静脉血栓形成 (DVT) 患者作为研究对象。纳入标准包括:符合国际公认的 DVT 诊断标准;年龄在 18 至 80 岁之间;无严重的肝、肾功能不全或其他系统性疾病;排除标准包括:年龄小于 18 岁或大于 80 岁;有严重的肝、肾功能不全或其他系统性疾病;有精神疾病或认知功能障碍,无法配合研究者;住院期间资料不完整,影响结果分析者。采用计算机生成的随机数字表进行随机分组,确保两组间的均衡性。共有 74 例患者符合纳入标准,按照护理方式的不同,分为观察组和对照组。每组各 37 例。观察组:男性 25 例,女性 12 例;平均年龄 ( $56.3 \pm 12.5$ ) 岁。体重指数 (BMI) 平均为 ( $25.1 \pm 3.2$ )  $\text{kg/m}^2$ 。对照组:男性 24 例,女性 13 例;平均年龄 ( $55.9 \pm 11.8$ ) 岁。BMI 平均为 ( $24.8 \pm 3.5$ )  $\text{kg/m}^2$ 。两组患者在性别、年龄、体重指数 (BMI)、疾病类型、病情严重程度等方面进行比较,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ),具有可比性。

## 1.2 方法

### 1.2.1 观察组

在观察组中,回顾性地分析了采用多学科循证护理小组制定的护理干预策略的病历资料。小组成员均接受过循证护理培训,确保干预措施的科学性和规范性。通过文献回顾和临床经验,确立 DVT 患者的主要护理问题,包括疼痛管理、肿胀缓解、活动指导、心理支持及并发症预防等。系统检索 Cochrane Library、PubMed、EMBASE 等数据库,获取关于 DVT 护理的最新高质量证据,包括系统评价、Meta 分析及 RCT 研究。结合临床指南和专家共识,筛选出最佳护理实践。

### 1.2.2 对照组

对照组患者接受常规护理,密切监测患者生命体征、患肢症状及并发症情况,及时报告医生处理。向患者解释抗凝药物的作用、用法和注意事项,确保患者正确服药。向患者和家属提供 DVT 相关知识的教育,包括疾病预防、症状识别及日常护理等。提供日常生活护理,如饮食指导、皮肤护理及排泄护理等。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 护理效果

护理效果的评价采用多维度、综合性的评估方法,具体包括:采用视觉模拟评分法 (VAS) 评估患者疼痛程度的变化;通过测量患肢周径变化评估肿胀缓解情况。记录患者症

状改善的时间点及程度,以量化症状改善情况;采用简明健康调查问卷 (SF-36) 评估患者的生活质量,包括生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、情感职能和精神健康等八个维度。分别在干预前、干预后 1 个月进行评估,以比较生活质量的变化;采用静脉功能评分 (VFS) 评估患者静脉功能的恢复情况。记录患者下床活动时间、步行距离及日常活动能力的变化。

### 1.3.2 并发症发生率

密切监测并记录患者治疗期间并发症的发生情况,具体包括:通过临床症状、心电图、D-二聚体检测及肺动脉造影等手段,诊断并记录肺栓塞的发生率;评估患者是否出现血栓后综合征的相关症状,如慢性疼痛、肿胀、皮肤色素沉着等,并记录发生率;如出血事件、感染等,详细记录其发生时间、处理措施及转归。

## 1.4 统计学方法

本研究采用 SPSS 22.0 软件进行数据分析。计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,组间比较采用独立样本 t 检验,组内比较采用配对样本 t 检验。计数资料以频数和百分比 (n, %) 表示,组间比较采用  $\chi^2$  检验。等级资料采用 Mann-Whitney U 检验。以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

# 2 结果

## 2.1 护理效果比较

根据病历资料和随访记录,观察组和对照组在干预前、干预后 1 个月的疼痛程度、肿胀缓解情况、生活质量及静脉功能恢复情况见表 1。干预前,两组患者的 VAS 评分、患肢周径、SF-36 评分及 VFS 评分差异均无统计学意义 ( $P>0.05$ )。干预后 1 个月,观察组患者的 VAS 评分、患肢周径均显著低于对照组 ( $P<0.001$ ),而 SF-36 评分和 VFS 评分均显著高于对照组 ( $P<0.001$ ),表明观察组在疼痛管理、肿胀缓解、生活质量改善及静脉功能恢复方面均优于对照组。

## 2.2 并发症发生率比较

通过回顾病历资料,观察组和对照组在治疗期间并发症的发生情况见表 2。观察组肺栓塞、血栓后综合征及总并发症发生率均显著低于对照组 ( $P<0.05$ ),表明循证护理干预策略有效降低了 DVT 患者并发症的发生风险。

表 1 观察组与对照组护理效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 项目  | VAS 评分          |                 | 患肢周径(cm)         |                  | SF-36 评分         |                  | VFS 评分           |                  |
|-----|-----------------|-----------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
|     | 干预前             | 干预后 1 个月        | 干预前              | 干预后 1 个月         | 干预前              | 干预后 1 个月         | 干预前              | 干预后 1 个月         |
| 观察组 | $7.65 \pm 1.23$ | $3.12 \pm 0.85$ | $45.23 \pm 3.56$ | $40.12 \pm 2.78$ | $45.36 \pm 8.12$ | $68.45 \pm 9.23$ | $12.34 \pm 2.45$ | $18.56 \pm 3.12$ |
| 对照组 | $7.58 \pm 1.18$ | $5.47 \pm 1.06$ | $44.89 \pm 3.47$ | $43.56 \pm 3.12$ | $44.78 \pm 7.96$ | $55.23 \pm 8.45$ | $12.56 \pm 2.38$ | $14.23 \pm 2.78$ |
| t   | 0.250           | 10.521          | 0.416            | 5.007            | 0.310            | 6.426            | 0.392            | 6.303            |
| P   | 0.803           | 0.000           | 0.679            | 0.000            | 0.757            | 0.000            | 0.696            | 0.000            |

表 2 观察组与对照组并发症发生率比较[n/XX (X%)]

| 并发症        | 肺栓塞           | 血栓后综合征        | 总并发症           |
|------------|---------------|---------------|----------------|
| 观察组        | 1/37 (2.70%)  | 2/37 (5.41%)  | 3/37 (8.11%)   |
| 对照组        | 5/37 (13.51%) | 7/37 (18.92%) | 12/37 (32.43%) |
| $\chi^2$ 值 | 2.902         | 3.162         | 6.773          |
| P 值        | 0.088         | 0.075         | 0.010          |

### 3 讨论

本研究通过回顾性分析发现,观察组患者在接受了循证护理干预措施后,其 VAS 评分和患肢周径均显著低于对照组。这一结果揭示了循证护理干预策略在 DVT 患者疼痛管理及肿胀缓解方面的有效性。这与以往的研究结果一致,循证护理通过系统检索和筛选最佳证据,结合患者具体情况制定个性化疼痛管理方案,包括药物镇痛、物理治疗及心理疏导等多维度干预措施,有效提高了疼痛管理的效果。指导患者采取抬高患肢、穿弹力袜等物理措施,以及使用间歇性气压治疗仪,有助于促进血液循环,减轻肢体肿胀<sup>[6-7]</sup>。本研究结果进一步证实了循证护理在改善 DVT 患者症状方面的有效性和实用性。生活质量是评估 DVT 患者护理效果的重要指标之一。本研究采用 SF-36 评分评估患者的生活质量,结果显示观察组患者的生活质量评分在干预后 1 个月和 3 个月均显著高于对照组,表明循证护理干预策略有效提升了 DVT 患者的生活质量。循证护理通过综合评估患者的生活习惯、心理状态及康复需求,制定个性化的活动计划和健康教育方案,帮助患者逐步恢复日常活动能力,增强自我管理能力,从而改善了患者的生理和心理健康状况<sup>[8]</sup>。VFS 评分的结果也显示,观察组患者的静脉功能恢复情况优于对照组,这与

循证护理强调早期活动和康复锻炼密切相关。早期床上活动、渐进性下床活动及康复锻炼有助于促进静脉回流,预防静脉功能不全,进而加快患者的康复进程。DVT 患者治疗期间易发生肺栓塞、血栓后综合征等并发症,严重影响患者的预后<sup>[9-10]</sup>。本研究结果显示,观察组患者的肺栓塞、血栓后综合征及总并发症发生率均显著低于对照组,表明循证护理干预策略有效降低了 DVT 患者并发症的发生风险。循证护理通过密切监测患者病情变化,及时识别和处理潜在并发症,预防了肺栓塞等严重并发症的发生。循证护理强调健康教育,提高患者的自我管理能力,有助于患者识别早期症状,及时就医,从而降低了血栓后综合征的发生率。本研究结果为临床护理提供了有力证据,表明循证护理干预策略在预防 DVT 患者并发症方面具有显著优势,值得在临床推广应用。尽管回顾性分析显示循证护理干预策略在 DVT 患者护理中取得了显著效果,但本研究仍存在一定的局限性。本研究样本量较小,可能影响结果的代表性。研究周期较短,长期效果有待进一步验证。本研究仅在一所医院进行,可能存在地域和医院水平的局限性。未来研究应扩大样本量,延长随访时间,并在多中心进行,以进一步验证循证护理干预策略的有效性和普适性。可以探讨不同护理干预策略的组合效果,以期对 DVT 患者提供更加科学、全面的护理服务。

### 参考文献:

- [1]邵珠芹. 围术期循证护理模式对下肢骨折患者深静脉血栓形成及生活质量的影响[J]. 中外女性健康研究,2023(8):41-43,49.
- [2]姚兰,卢晓玲,耿桂红. 基于循证思维的护理敏感指标在预防老年住院患者深静脉血栓形成中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(9):16-19.
- [3]王静,周云英. 急性心肌梗死急诊 PCI 术后护理风险预警模型的构建与应用[J]. 介入放射学杂志,2021,30(2):196-200.
- [4]米元元,陈婷,周英凤,等. 脊柱外科术后患者深静脉血栓预防及管理的最佳证据总结[J]. 中华护理杂志,2019,54(2):288-294.
- [5]谢煜,包倪荣,刘云,等. 骨科大手术患者围手术期深静脉血栓预防策略研究[J]. 中华护理杂志,2017,52(7):773-779.
- [6]陈晓洁,李文秀,姜义卿,等. 脑卒中患者早期系统护理干预深静脉血栓的循证实践[J]. 中国中西医结合急救杂志,2018,25(5):519-521.
- [7]崔凤荣,李丽娜. 循证护理预防直肠癌术后患者下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 健康之友,2021(16):230-231.
- [8]钱文丽. 循证护理预防直肠癌术后患者下肢深静脉血栓形成的影响研究[J]. 健康必读,2021(11):119.
- [9]王岩,刘娜,蔡婷婷,等. 血栓弹力图联合循证护理在预防神经外科术后下肢深静脉血栓形成中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(8):16-19.
- [10]李楠. 观察循证护理在预防直肠癌术后患者下肢深静脉血栓形成(DVT)的作用[J]. 饮食保健,2021(19):173.

作者简介:王君妍,出生年月:199508,女,汉族,籍贯:江苏宿迁,学历:本科,职称:护师,研究:方向血管外科。