

护理干预降低血栓闭塞性脉管炎患者复发的效果

梁世丽, 门晓娟, 赵刚*

宁夏医科大学总医院心脑血管病医院 宁夏银川

【摘要】目的 浅析低血栓闭塞性脉管炎患者采用医院-家庭双向干预护理的疗效, 进一步预防复发。**方法** 选取 2021 年 1 月至 2021 年 6 月本院接受治疗的低血栓闭塞性脉管炎患者 40 例, 就诊号的奇偶性是患者分成两组的依据, 单数患者组成对照组, 实施常规护理, 双数患者组成观察组, 实施医院-家庭双向干预护理。对比临床护理效果。**结果** 观察组患者的 3 年内复发率低于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$); 此外, 观察组患者健康促进生活方式评分高于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 针对低血栓闭塞性脉管炎患者实施医院-家庭双向干预护理的效果显著, 有助于降低复发率, 干预效果确切。

【关键词】 血栓闭塞性脉管炎; 护理; 复发率

【收稿日期】 2026 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260081

Nursing intervention reduces the recurrence rate of patients with Thromboangiitis Obliterans

Shili Liang, Xiaojuan Men, Gang Zhao*

Ningxia Medical University General Hospital, Cardiovascular and Cerebrovascular Disease Hospital,
Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To analyze the efficacy of hospital-family two-way intervention nursing for patients with low thromboangiitis obliterans and further prevent recurrence. **Methods** 40 patients with low thromboangiitis obliterans who were treated in our hospital from January 2021 to June 2021 were selected. The odd and even numbers of the patient's visit number were used as the basis for dividing the patients into two groups. The odd-numbered patients formed the control group and received routine care, while the even-numbered patients formed the observation group and received hospital-family two-way intervention nursing. The clinical nursing effects were compared. **Results** The recurrence rate of patients in the observation group within 3 years was lower than that of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$); In addition, the health promotion lifestyle score of patients in the observation group was higher than that of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing hospital-family two-way intervention nursing for patients with low thromboangiitis obliterans has a significant effect, which helps to reduce the recurrence rate and the intervention effect is definite.

【Keywords】 Thromboangiitis Obliterans; Nursing; Recurrence rate

血栓闭塞性脉管炎 (Thromboangiitis Obliterans, TAO), 是一种累及四肢中小动静脉的慢性、节段性、炎症性血管疾病, 多见于青壮年男性吸烟者^[1]。该病病程长、痛苦大, 主要表现为患肢缺血、疼痛、间歇性跛行, 严重者可致肢体溃疡甚至坏疽截肢, 极大地降低了患者的生活质量并带来沉重的社会经济负担。尽管目前临床上通过药物、介入或手术治疗能暂时缓解症状、改善肢体血供, 但 TAO 具有极高的复发率, 这成为困扰临床治疗的一大难题。究其原因, 复发往往与患者出

院后依从性差密切相关, 尤其是持续吸烟、缺乏患肢功能锻炼、足部护理不当以及寒冷刺激防护不足等不良生活方式的延续^[2]。传统的护理模式多侧重于住院期间的病情观察与治疗配合, 往往忽视了对患者出院后长期自我管理的指导与延续性干预, 导致致病危险因素未能得到有效控制。因此, 探讨如何构建一套科学、系统的护理干预模式, 以强化患者认知、改变不良行为习惯, 从而降低 TAO 复发率、改善远期预后。鉴于此, 选取 2021 年 1 月至 2021 年 6 月本院接受治疗的低血

*通讯作者: 赵刚

栓闭塞性脉管炎患者 40 例, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月至 2021 年 6 月本院接受治疗的低血栓闭塞性脉管炎患者 40 例, 依照数字随机分组法分为 2 组。对临床资料进行整理分析, 观察组男 16 例, 女 4 例; 年龄在 25-50 岁, 平均年龄 (40.34±7.56) 岁; 病程在 2-10 年, 平均 (6.23±2.16) 年。对照组男 15 例, 女 5 例; 年龄在 26-50 岁, 平均年龄 (41.89±7.23) 岁; 病程在 2-11 年, 平均 (6.18±2.12) 年。两组患者的年龄、患病时间等基本信息大致相同, 差异不存在统计学意义, $P>0.05$, 可以继续研究。

纳入标准: 符合《血管外科治疗学》中血栓闭塞性脉管炎的诊断标准; 年龄 20~50 岁, 多为男性且有长期大量吸烟史; 经多普勒超声或动脉造影确诊肢体中小动脉节段性狭窄或闭塞; 患者知情同意并配合随访。

排除标准: 合并严重心脑血管、肝肾功能障碍或恶性肿瘤者; 由动脉硬化闭塞症、糖尿病足、自身免疫病等其他原因引起的血管病变者; 存在精神认知障碍无法沟通者; 中途退出或失访者。

1.2 干预方法

对照组实施常规护理模式。患者住院期间, 护理人员给予基础的病情观察、用药指导及生活协助, 告知患者绝对戒烟的重要性, 指导其进行简单的 Buerger 运动以促进侧支循环建立, 并嘱咐注意患肢保暖、避免外伤。出院时进行常规出院指导, 交代复诊时间及注意事项, 出院后不进行系统的延续性追踪。

观察组在对照组基础上实施医院-家庭双向干预护理模式, 旨在构建全病程的闭环管理体系。首先, 组建双向干预小组, 由血管外科专科医生、护士及社区联络员组成, 建立患者个人健康档案。其次, 实施住院强化干预: ①认知重塑: 采用视频、图册等多媒体形式,

深入讲解吸烟与 TAO 复发的病理机制, 开展“戒烟契约”活动, 每日监测戒烟执行情况; ②疼痛与心理管理: 针对 TAO 剧烈疼痛特点, 除药物镇痛外, 教授正念减压、音乐疗法缓解焦虑, 建立病友互助群分享康复经验, 增强治疗信心; ③精细化肢体护理: 指导患者每日检查足部皮肤色泽、温度及有无破损, 定制个性化 Buerger 运动计划, 强调运动强度以“不引起疼痛”为度。再次, 构建家庭延续护理平台: ①出院前评估家庭环境, 指导家属参与监督, 消除家庭吸烟环境; ②利用微信平台建立“TAO 康复之家”, 每周推送疾病知识、饮食禁忌 (如忌辛辣刺激) 及保暖技巧; ③实施双向反馈机制: 患者每周上传患肢照片及运动视频, 护理人员远程评估并调整方案, 对于依从性差的患者由社区联络员进行上门访视。最后, 设立风险预警系统, 教会患者识别复发先兆 (如游走性静脉炎、皮肤苍白发凉加重), 一旦发现异常立即启动绿色通道返院治疗, 确保干预的及时性与连续性, 从而有效降低复发风险。

1.3 评价标准

对比复发率。记录患者 3 年内的复发率。

对比健康促进生活方式, 该量表包括六个方面的内容, 即自我实现、体育运动锻炼、健康职责、营养状况、人际关系和压力处理, 按照 1-4 级评分法, 分值在 52-208 分之间, 分值高, 患者的生活方式健康、高效。

1.4 统计方法

通过 SPSS 26.0 软件完成。计量数据代入到 ($\bar{x} \pm s$) 中, 进行 t 检验; 以 n (%) 表示计数资料, 通过 χ^2 检验差异。 $P<0.05$ 代表体现出统计差异。

2 结果

观察组患者的 3 年内复发率为 0.00%, 低于对照组 20.00% (4/20), 对比差异显著 ($\chi^2=4.444, P<0.05$);

观察组患者健康促进生活方式评分高于对照组, 对比差异显著 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者健康促进生活方式评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	自我实现	运动锻炼	健康职责	营养状况	人际关系	压力处理
观察组 (n=20)	19.52±4.23	19.75±5.47	19.44±3.96	18.36±4.35	18.87±3.98	18.37±4.34
对照组 (n=20)	16.63±2.14	16.15±4.54	17.58±2.13	15.27±2.76	16.96±2.16	15.34±4.75
t	2.726	2.245	2.179	2.682	2.874	2.106
P	0.009	0.029	0.036	0.011	0.007	0.042

3 讨论

血栓闭塞性脉管炎 (TAO) 具有病程长、易复发及致残率高的特点, 其护理核心在于阻断致病诱因与促

进侧支循环建立^[3]。实施医院-家庭双向干预能有效降低复发率, 其关键护理要点在于: 一是绝对戒烟的执行力, 吸烟是 TAO 复发的独立危险因素, 护理需从认知

干预延伸至家庭监督, 确保患者彻底戒烟; 二是患肢的精细化管理, 以改善肢体血供; 三是心理与疼痛的协同干预, 缓解因剧痛导致的焦虑抑郁, 提高患者依从性。通过构建院内强化教育与院外持续追踪的闭环模式, 能提升患者自我管理能力, 从而改善预后。

医院-家庭双向干预模式在降低血栓闭塞性脉管炎患者复发率方面具有优势, 其核心在于弥补了传统护理在时间和空间上的断层^[4]。首先, 该模式实现了护理服务的连续性与延伸性。TAO 病程漫长且极易因生活方式不当而复发, 常规护理往往止步于出院, 而双向干预通过院内强化宣教与院外定期随访, 将专业的医疗监督延伸至患者居家生活, 有效防止了出院后自我管理能力的滑坡^[5]。其次, 该模式充分调动了家庭支持系统的核心作用。通过对家属进行同步培训, 使其成为患者的“家庭护士”和监督者, 特别是在绝对戒烟、患肢保暖及坚持 Buerger 运动等关键环节, 家属的督促能提高患者的依从性, 缓解其因病痛产生的焦虑抑郁情绪^[6]。最后, 双向反馈机制有助于早期识别复发征兆, 医护人员能根据反馈及时调整干预策略, 将复发风险扼杀于萌芽状态^[7]。

本研究结果显示, 观察组患者的 3 年内复发率低于对照组 ($P < 0.05$), 且其健康促进生活方式评分高于对照组 ($P < 0.05$), 深入分析其原因, 首先, TAO 作为一种慢性、周期性发作的血管疾病, 其复发与患者的生活方式、患肢护理及情绪管理密切相关。对照组接受的常规护理往往局限于住院期间, 随着出院后医疗监管的缺失, 患者极易出现“戒烟疲劳”或护理松懈, 导致复发风险随时间推移而升高。相比之下, 观察组较低的复发率归功于双向干预模式打破了院内外的护理壁垒, 通过建立长效的追踪机制和风险预警系统, 确保了患者在居家期间仍能获得专业、连续的医疗支持, 有效维持了戒烟状态并及时处理了早期微小病变。其次, 观察组较高的健康促进生活方式评分揭示了复发率降低的内在机制。该模式强调家属的协同作用, 利用家庭支持系统强化了患者的健康责任感。通过持续的健康教育与行为纠正, 观察组患者在营养管理、压力应对及

规律运动等方面表现出更高的依从性。这种从“被动治疗”向“主动健康管理”的转变, 从根本上改善了肢体末梢循环, 增强了机体对疾病的抵抗力^[8]。

综上所述, 医院-家庭双向干预通过显著提升患者的健康生活方式水平, 有效阻断了致病危险因素, 从而实现了降低 TAO 远期复发率的临床目标。

参考文献

- [1] 金炜, 周甜甜, 陈圆圆. 血栓闭塞性脉管炎并发肝素诱导性血小板减少症合并血栓形成患者的护理 [J]. 护理与康复, 2025, 24 (05): 67-69+72.
- [2] 吴丽琳, 费敏, 张明洁, 等. 基于奥瑞姆理论的健康教育在脉管病疼痛患者的应用 [C]// 上海市护理学会. 第六届上海国际护理大会论文汇编 (上). 上海市中西医结合医院, 2024: 91.
- [3] 杨景玉. 临床护理路径在血栓闭塞性脉管炎治疗中的临床应用效果分析 [J]. 婚育与健康, 2024, 30 (14): 172-174.
- [4] 刘相. 虚拟现实技术在血栓闭塞性脉管炎疼痛患者中的应用研究 [D]. 山西医科大学, 2024.
- [5] 魏艳慧. 自我管理教育在介入治疗血栓闭塞性脉管炎中的应用效果 [J]. 医学信息, 2022, 35 (22): 187-189.
- [6] 刘泓利. 血栓闭塞性脉管炎辨证存在的问题与对策 [D]. 辽宁中医药大学, 2021.
- [7] 冯薇, 周云英. 奥瑞姆护理模式在血管闭塞性脉管炎患者中的应用效果 [J]. 中国实用医药, 2019, 14 (29): 170-171.
- [8] 李璐. 自我管理教育在介入治疗血栓闭塞性脉管炎护理分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (80): 70.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS