

多学科团队协助运动疗法促进缺血性周围血管病患者的康复护理效果分析

李利云

西安交通大学第一附属医院周围血管科 陕西西安

【摘要】目的 探讨多学科团队协助运动疗法促进缺血性周围血管病患者康复的护理效果。**方法** 本次研究主要在 2025 年 2 月-2026 年 2 月期间选择 68 例缺血性周围血管病患者作为研究对象，且所有患者均源自本医院，为了保证最终研究数据的可靠性，将采取两种不同方式帮助患者进行康复护理，因此采取随机数字表，每组分配到 34 例患者，对照组采取常规康复方式，观察组采取多学科团队协助运动疗法，以此比较两组患者干预前后的 6 分钟步行距离、不良事件发生率、生活质量改善情况、康复依从性。**结果** 观察组患者经干预后的 6 分钟步行距离更远 ($P<0.05$)；观察组的不良事件发生率更低 ($P<0.05$)；观察组患者的生活质量改善情况显然更佳 ($P<0.05$)；观察组的康复依从性更具优势 ($P<0.05$)。**结论** 缺血性周围血管病患者采取多学科团队协助运动疗法能够有效帮助患者提高康复效果，促使患者的 6 分钟步行距离更远，降低不良事件发生率，提高生活质量改善情况，增强患者康复依从性，值得临床推广。

【关键词】 多学科团队；运动疗法；缺血性周围血管病患者；康复护理；护理疗效

【收稿日期】 2026 年 8 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 9 月 4 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260467

Analysis of the rehabilitation nursing effect of multidisciplinary team assisted exercise therapy on patients with ischemic peripheral vascular disease

Liyun Li

Department of Peripheral Vascular Diseases, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of multidisciplinary team assisted exercise therapy in promoting rehabilitation nursing of patients with ischemic peripheral vascular disease. **Methods** This study mainly selected 68 patients with ischemic peripheral vascular disease as research subjects from February 2025 to February 2026, and all patients were from our hospital. In order to ensure the reliability of the final research data, two different methods will be adopted to assist patients in rehabilitation nursing. Therefore, a random number table will be used, and 34 patients will be assigned to each group. The control group will adopt conventional rehabilitation methods, and the observation group will adopt multidisciplinary team assisted exercise therapy. The 6-minute walking distance, incidence of adverse events, improvement of quality of life, and rehabilitation compliance of the two groups of patients before and after intervention will be compared. **Results** After intervention, the observation group had a longer 6-minute walking distance ($P<0.05$); the incidence of adverse events in the observation group was lower ($P<0.05$); The improvement in quality of life of the observation group patients was significantly better ($P<0.05$); The observation group had a greater advantage in rehabilitation compliance ($P<0.05$). **Conclusion** Multidisciplinary team assisted exercise therapy for patients with ischemic peripheral vascular disease can effectively help improve rehabilitation outcomes, promote longer 6-minute walking distances, reduce the incidence of adverse events, improve quality of life, enhance patient rehabilitation compliance, and is worthy of clinical promotion.

【 Keywords 】 Multidisciplinary team; Exercise therapy; Patients with ischemic peripheral vascular disease; Rehabilitation nursing; Nursing efficacy

缺血性周围血管病在临床中属于广泛发生的慢性循环障碍性疾病，该病症多数发生在中老年群体当中，

患者需要及时且有效的康复措施^[1]。目前，采取的常规康复模式过于单一，促使效果具有局限性。因此需要采

取多学科团队，多学科团队整合了多个专业领域的人才，其中涵盖了营养学、心理学、康复医学、运动生理学和血管外科等，以此为患者设计针对性的护理措施，同时采取运动疗法帮助患者更早进行训练，实时监测患者的运动耐受性和肢体血流情况，协助患者早日康复。对此，本文针对多学科团队协助运动疗法促进缺血性周围血管病患者的康复护理效果进行分析，旨在为临床提供更多相关数据，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究于 2025 年 2 月-2026 年 2 月期间在本医院选择了 68 例缺血性周围血管病患者作为研究对象，采取随机数字表法将患者分为两组，即每组中有 34 例患者，对照组中共计男性患者 19 例，女性患者 15 例，患者年龄均在 62~78 岁之间，平均年龄为 (69.32 ± 4.71) 岁；观察组中男性患者 20 例，女性患者 14 例，患者年龄在 61~78 岁之间，平均年龄为 (68.98 ± 4.78) 岁。数据表明两组患者的基本资料无显著差异，不具有统计学意义 $(P>0.05)$ ，因此可以进行比较。

纳入标准：患者年龄均在 60 岁以上；所有患者经过诊断确诊为缺血性周围血管病；患者与家属均已签署知情同意书。

排除标准：患者意识不清醒，无法有效配合干预；患者存在急性下肢缺血；患者存在精神障碍疾病。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者接受常规康复护理模式：需要对患者进行基础的健康知识宣教，对患者用药、步行训练等进行指导，为患者科普该疾病的相关知识，以此帮助患者提升康复依从性。确保患者能够足够了解药物的用法用量和注意事项等。

1.2.2 观察组患者采取多学科协助运动疗法：医院需要组建多学科团队，其中涵盖了营养师、心理师、康复治疗师、运动指导医师和血管外科医师，由康复治疗师对患者的身体状况做详细评估，并为其制定阶梯式

运动方案，包括每日运动时间、运动方式、运动强度等。运动指导医师需要指导患者佩戴便携式心率带和经皮氧分压检测仪，能够及时获取患者运动中的各项指标数据。营养师需要为患者提供个性化饮食方案，确保患者能量摄入充足、心理师需要通过一对一交流等方式帮助患者调节心理状态，确保患者以积极的状态面对康复。同时为患者进行健康宣教，保证患者对康复计划的依从性。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者干预前后的 6 分钟步行距离：研究采取 6 分钟步行试验(6MWT)^[2]对两组患者进行测评，找寻封闭且平坦的直线走廊安排每名患者进行 6 分钟步行。

1.3.2 观察两组患者干预后的不良事件发生率：涵盖运动相关性心绞痛、下肢缺血加重、跌倒损伤、严重心律失常。不良事件发生率=该组不良事件发生的患者例数之和÷该组总人数 $\times 100\%$ ^[3]。

1.3.3 观察两组患者干预后生活质量改善情况：依据 SF-36 健康调查量表^[4]对两组患者的生活质量进行评分，包括生理功能、生理职能、社会功能、情感职能，满分为 100 分，分数越高表示患者的生活质量越佳。

1.3.4 观察两组患者康复依从性：涵盖训练完成度、主动参与度、自我管理行为，满分为 100 分，分数越高表示患者的康复依从性越佳。

1.4 统计学分析

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，组内护理前后比较采用配对 t 检验；计数资料以 $[n(\%)]$ 表示，组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者干预前后的 6 分钟步行距离

两组患者在干预前的 6 分钟步行距离无显著差异 $(P>0.05)$ ；经干预后观察组的 6 分钟步行距离更远 $(P<0.05)$ ，见表 1。

表 1 对比两组患者干预前后的 6 分钟步行距离 $[m, (\bar{x}\pm s)]$

组别	例数 (n)	干预前	干预后
观察组 (n)	34	382.41 ± 42.71	496.32 ± 51.24
对照组 (n)	34	381.52 ± 45.69	398.52 ± 47.95
t 值	-	0.083	8.254
P 值	-	>0.05	<0.05

2.2 比较两组患者干预后的不良事件发生率

观察组的不良事件发生率更低($P<0.05$),见表2。

2.3 比较两组患者干预后生活质量改善情况

观察组患者的生理功能、生理职能、社会功能和情感职能分数更高,因此观察组的生活质量改善情况

显然更佳($P<0.05$),见表3。

2.4 比较两组患者康复依从性

观察组训练完成度、主动参与度和自我管理行为评分更高,观察组的康复依从性更具优势($P<0.05$),见表4。

表2 对比两组患者干预后的不良事件发生率[n (%)]

组别	例数 (n)	运动相关性心绞痛	下肢缺血加重	跌倒损伤	严重心律失常	发生率
观察组 (n)	34	1 (2.94%)	0 (0.00%)	1 (2.94%)	0 (0.00%)	2 (5.88%)
对照组 (n)	34	2 (5.88%)	2 (5.88%)	2 (5.88%)	2 (5.88%)	8 (23.53%)
χ^2 值	-	-	-	-	-	4.22
P 值	-	-	-	-	-	<0.05

表3 对比两组患者干预后生活质量改善情况[分, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数 (n)	生理功能	生理职能	社会功能	情感职能
观察组 (n)	34	98.25 $\pm$ 1.28	98.69 $\pm$ 1.89	98.15 $\pm$ 1.26	98.25 $\pm$ 2.03
对照组 (n)	34	91.02 $\pm$ 2.58	91.03 $\pm$ 2.88	91.04 $\pm$ 2.04	91.62 $\pm$ 1.46
t 值	-	14.61	12.97	17.29	15.46
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表4 对比两组患者康复依从性[分, ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数 (n)	训练完成度	主动参与度	自我管理行为
观察组 (n)	34	97.85 $\pm$ 1.95	97.28 $\pm$ 1.96	97.82 $\pm$ 1.58
对照组 (n)	34	90.36 $\pm$ 2.25	90.42 $\pm$ 2.52	90.68 $\pm$ 2.35
t 值	-	14.67	12.53	14.7
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

缺血性周围血管病患者的康复理念应当是改善患者的缺血情况、缓解患者的疼痛感,提高患者的活动度,提高其功能恢复能力^[5]。患者在患病后会因为缺血情况而导致身体出现疼痛感,但疼痛会造成患者不愿意进行活动,长期不活动会导致患者的身体机能逐渐开始衰退,这样的恶性循环只会导致患者的病情不断加重,康复难度也会随之增加^[6]。因此,面对这一状况,需要对患者采取对应的干预措施,应从各个环节帮助患者减少痛苦。多学科协助团队通过各个领域力量帮助患者进行康复^[7]。其中血管外科医师会针对患者状况制定康复方案,由康复治疗师为患者提供运动方案,营养师帮助患者提高身体质量,心理师则是帮助患者改善心理状态,能够积极面对后续康复和运动^[8]。

本研究结果显示:观察组患者经干预后的6分钟步行距离更远($P<0.05$);观察组的不良事件发生率更

低($P<0.05$);观察组患者的生活质量改善情况显然更佳($P<0.05$);观察组康复依从性更具优势($P<0.05$)。

综上所述,缺血性周围血管病患者采取多学科团队协助运动疗法,帮助患者改善心理状态,提升患者的生活质量,降低不良事件发生率,增强患者肢体能力,促使患者恢复效果更佳,值得临床推广。

参考文献

- [1] Gerhard-Herman MD, Gornik HL, Barrett C, et al. 2016 AHA/ACC Guideline on the Management of Patients With Lower Extremity Peripheral Artery Disease[J]. Circulation, 2017, 135(12): e726-e779.
- [2] ATS Committee on Proficiency Standards for Clinical Pulmonary Function Laboratories. ATS statement: guidelines for the six-minute walk test[J]. Am J Respir Crit Care Med, 2002, 166(1): 111-117.

- [3] 赵丽华,王琳.糖尿病合并脑小血管病相关性运动障碍患者应用康复运动疗法结合针刺治疗的研究[J].现代医学与健康研究电子杂志,2025,9(06):94-97.
- [4] 李鲁,王红妹,沈毅.SF-36 健康调查量表中文版的研制及其性能测试[J].中华预防医学杂志,2002,36(2):109-113.
- [5] 吴念寿.周围血管病变的常见表现与治疗方法[N].医药养生保健报,2024-12-02.
- [6] Aboyans V, Ricco JB, Bartelink MEL, et al. 2017 ESC Guidelines on the Diagnosis and Treatment of Peripheral Arterial Diseases[J]. Eur Heart J, 2018, 39(9): 763-816.
- [7] 毕齐.多学科融合综合管理泛血管疾病[J].中国脑血管病杂志,2022,19(03):145-147.
- [8] 方庆梅,童心丽,王佳,白童,冯敏,杨曦.基于多学科团队运动疗法促进缺血性周围血管病患者康复的临床效果观察[J].实用医院临床杂志,2022,19(02):40-43.

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