

慢性创面修复患者静脉血栓风险评估与护理

潘咏梅

四川省自贡市第四人民医院 四川自贡

【摘要】目的 研究风险评估护理在慢性创面修复患者静脉血栓预防中的应用效果。**方法** 随机抽取 2025 年 3 月至 2026 年 3 月期间我院接收的慢性创面修复患者 200 例，以随运用随机数字表法分成观察组与对照组，每组各有 100 例。对照组患者给予常规护理，观察组患者给予风险评估护理干预，将两组护理效果进行对比分析。**结果** 护理后，观察组的护理质量以及患者遵医行为与对照组相比均得到显著提升，患者的静脉血栓发生率明显低于对照组，疼痛程度与对照组相比明显减轻，换药次数及创面愈合时间均少于对照组，（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在慢性创面修复患者管理中开展风险评估护理模式，可进一步提升临床护理质量，增强患者的遵医行为，从而能够减轻临床护理难度，减少患者的静脉血栓发生，减轻患者病痛折磨，促进患者创面愈合，提高患者身体恢复。

【关键词】 慢性创面修复；静脉血栓；风险评估；护理效果

【收稿日期】 2026 年 6 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260382

Risk assessment and nursing care for patients with chronic wound repairing and venous thrombosis

Yongmei Pan

Fourth People's Hospital of Zigong City, Sichuan Province, Zigong, Sichuan

【Abstract】Objective To study the application effect of risk assessment nursing in the prevention of venous thrombosis in patients with chronic wound repairing. **Methods** 200 patients with chronic wound repairing who were admitted to our hospital from March 2025 to March 2026 were randomly selected and divided into the observation group and the control group by using the random number table method, with 100 patients in each group. The patients in the control group were given routine nursing, while the patients in the observation group were given risk assessment nursing intervention. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** After the nursing, the nursing quality and patients' compliance behavior of the observation group were significantly improved compared with those of the control group, the incidence of venous thrombosis in the observation group was significantly lower than that of the control group, the pain degree was significantly reduced compared with the control group, the number of dressing changes and the healing time of the wound were less than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of the risk assessment nursing model in the management of patients with chronic wound repairing can further improve the clinical nursing quality, enhance patients' compliance behavior, thereby reducing the clinical nursing difficulty, reducing the incidence of venous thrombosis, alleviating the patient's pain, promoting wound healing, and improving the patient's physical recovery.

【Keywords】 Chronic wound repair; Venous thrombosis; Risk assessment; Nursing effect

慢性创面，即那些因多种原因如糖尿病、静脉曲张、动脉硬化或感染等因素导致的愈合时间超出正常范围的伤口，常常伴随着静脉血栓的风险，后者由血管壁损伤、血液高凝状态或血流缓慢等因素触发，并可能发展为深静脉血栓或肺栓塞，严重威胁患者生命^[1]。在临床护理管理方面，针对慢性创面修复的患者，现有的护理措施包括伤口评估、清洁、敷料更换、抗感染治疗和营养支持等，但这一现状存在一些问题，如护理人员专

业知识和技能水平不一、护理流程不够规范、缺乏个体化护理方案以及护理资源分配不均等，这些因素共同影响着患者治疗效果和康复进程^[2]。因此，优化护理管理，提高护理人员的专业素养，制定个体化的护理方案，合理分配护理资源，对于改善慢性创面患者的治疗效果具有重要意义^[3]。为进一步提高护理服务质量，我院在慢性创面修复管理中开展了静脉血栓风险评估护理模式，并将最终获得的护理效果在文中进行

了总结分析：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 3 月至 2026 年 3 月期间在我院接受治疗的慢性创面修复患者 200 例，将入选患者以随机数字表法分成 100 例观察组和 100 例对照组，观察组患者中有男性 55 例、女性 45 例，年龄在 20~75 岁之间，平均年龄（47.50±1.20）岁；对照组患者中包括男 23 例和女 17 例，年龄在 56~44 岁之间，年龄均值（48.00±1.30）岁，两组一般资料经过比较后（P>0.05），具有可比性。

1.2 方法

对照组行常规护理管理，护理内容包括：伤口评估，包括伤口大小、深度、渗液量、感染情况等；伤口清洁，使用无菌技术进行伤口清洁，防止感染；敷料更换，根据伤口情况选择合适的敷料，保持伤口干燥；抗感染治疗，根据伤口感染情况，合理使用抗生素；营养支持，保证患者摄入足够的蛋白质和维生素，促进伤口愈合。

观察组则开展风险评估护理模式，（1）病史与体检评估：详细记录患者的个人和家族病史，包括年龄、性别、体重指数（BMI）、糖尿病、高血压、心血管疾病、手术史、吸烟和饮酒习惯等。进行全面的体格检查，特别是对下肢进行详细的检查，注意观察有无水肿、疼痛、发红、硬结、温度变化等静脉血栓的早期征兆。（2）血液学检查：进行全面的血液学检查，包括但不限于凝血酶原时间（PT）、活化部分凝血活酶时间（APTT）、国际标准化比率（INR）、抗凝血酶 III（AT-III）水平、纤维蛋白原水平、D-二聚体水平等，以全面评估患者的血液凝固状态。（3）肢体评估：采用国际静脉论坛推荐的肢体评估量表（IVUS）或相似的评估工具，进行定期的下肢静脉超声检查，以识别静脉血栓形成的风险，并监测治疗后的疗效。（4）体位护理：指导患者进行间歇性足部抬高运动，建议患者每小时至少进行一次 30 秒至 1 分钟的抬高动作，以促进下肢静脉血液回流。（5）物理预防措施：在手术或长时间卧床后，

立即为患者提供间歇充气压力泵（IPC）治疗，根据患者情况调整压力和频率，以改善下肢血液循环。（6）药物预防：在医生指导下，根据患者的具体情况和血液凝固状态，考虑使用低分子肝素、华法林或新型口服抗凝药物（NOACs）进行预防性治疗，并密切监测药物剂量和疗效。（7）健康教育：提供个性化的健康教育资料，包括血栓形成的原因、预防措施、症状识别、自我监测方法以及紧急情况下的应对措施。（8）持续监测与评估：建立患者个体化的监测计划，定期通过临床评估和血液学检查来评估患者的静脉血栓风险，并根据评估结果调整预防措施。（9）紧急处理教育：向患者及其家属提供紧急处理的教育，包括如何识别血栓导致的呼吸困难、胸痛、咳嗽、晕厥等症状，以及如何在紧急情况下寻求医疗帮助。（10）多学科协作：组建由医生、护士、营养师、物理治疗师、职业治疗师等组成的多学科团队，共同制定和执行患者的静脉血栓预防计划，确保患者得到全面、专业和个性化的护理。

1.3 观察标准

1）评分指标：评价采取院内自制的调查问卷表，内容主要分为护理管理质量以及患者遵医行为，单项指标的分值为 100 分，得分越低表示指标越差。2）疼痛程度：使用视觉模拟（VAS）量表进行评价，最高分值 10 分，分值越高疼痛越重。3）记录对比两组患者下肢静脉血栓发生率、换药次数及伤口愈合时间。

1.4 统计方法

两组数据处理使用 SPSS25.0 软件，计量指标采用（ $\bar{x}\pm s$ ）描述，另外行 t 检验；计数指标通过 n（%）描述，并采取 χ^2 检验；最终两组数据对比有统计学意义用 P<0.05 表示。

2 结果

护理管理前，两组指标对比无显著差异（P>0.05）；护理管理后与对照组结果相比，观察组护理管理质量以及患者的遵医行为均得到显著提升，患者的静脉血栓发生率明显降低，换药次数和创面愈合时间均显著缩短（P<0.05），见下表 1。

表 1 组间管理结果对比（ $\bar{x}\pm s$ 、%）

分组	n	管理质量/分		患者遵医行为/分		换药次数/次	伤口愈合时间/d	静脉血栓/%
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理后	管理后	管理后
观察组	100	6.2±0.8	9.5±0.5	6.3±0.8	9.2±0.7	8.5±0.6	28.6±1.4	4（4.0）
对照组	100	6.1±0.7	8.9±0.4	6.2±0.7	8.7±0.5	10.6±1.0	36.5±2.8	16（16.0）
t/ χ^2 值		0.9407	9.3704	0.9407	5.8123	18.0073	25.2356	8.0000
P 值		0.3480	0.0001	0.3480	0.0001	0.0000	0.0001	0.0046

3 讨论

慢性创面修复过程中,患者面临静脉血栓形成的风险因素众多,包括年龄、性别、肥胖、吸烟、手术史、长期卧床、糖尿病和恶性肿瘤等^[4]。这些因素不仅增加了患者痛苦,还可能导致疼痛、肿胀、功能障碍,严重时更可能引发肺栓塞,对生命安全构成严重威胁。然而,在常规护理实践中,我们常常发现存在一些缺陷^[5],如缺乏对静脉血栓风险的全面评估和预防措施的制定,护理人员的专业知识和技能不足,导致护理质量难以保证;护理流程的不规范增加了护理差错的几率;同时,对患者心理健康的忽视也影响了患者的康复进程^[6]。因此,针对慢性创面患者的静脉血栓预防和护理,亟需提高护理评估的全面性,加强护理人员的专业技能培训,规范护理流程,并注重患者的心理护理,以确保患者得到更加全面、安全、有效的护理服务^[7]。为进一步提高临床护理服务质量,我院开展了风险评估护理模式,且最终取得了较好的管理效果。风险评估护理管理理念的核心在于对慢性创面修复患者实施全面且动态的风险评估,以此为基础制定出量身定制的护理方案,并采取相应的预防措施以减少静脉血栓的风险^[8]。这一理念要求护理人员不仅要有深厚的专业知识,还需具备敏锐的观察力和出色的沟通技巧。通过这一模式,不仅能够提升患者对静脉血栓的认识,增强其自我管理的能力,还能有效降低静脉血栓的发生率,减少并发症,从而显著提高护理质量并加速患者的康复进程^[9]。此外,个性化的护理方案的实施显著增强了护理的针对性和有效性,同时,它也促进了护理人员专业素养的提升,提升了护理团队的整体水平,进而为患者提供更加温馨、专业、连贯的护理服务,进一步保障了患者的健康和生命安全^[10]。

综上所述,实施风险评估护理模式于慢性创面患者的管理中,不仅显著提升临床护理水平,增强患者遵循医嘱的行为,而且有效降低静脉血栓的风险,加速患者伤口的愈合过程,从而全面改善患者康复效果。此模

式有助于建立患者与护理团队间的信任,进一步优化患者的整体护理体验。

参考文献

- [1] 吴曼丽,姚剑霞,李淑萍.多学科诊疗模式在慢性创面护理中的临床观察[J].中国医疗美容,2024,14(6):79-82.
- [2] 杨卫娟,曹新会,齐珊珊.多学科诊疗模式在下肢慢性创面护理中的临床观察[J].中国医疗美容,2024,14(9):86-88.
- [3] 刘俊卿,王洪涛,周霏.基于智能分析引擎的静脉血栓风险管理[J].系统管理学报,2022,31(1):167-172.
- [4] 蓝小红,林锦淑,李晓棠,等.以健康商数评估制定的分级式护理干预在慢性创面患者修复中的应用[J].中国医疗美容,2025,15(4):108-110.
- [5] 梅利源,张成书,郑乐.基于 ABC-X 理论的护理干预在慢性创面患者 A-A DM 治疗中的应用效果[J].临床心身疾病杂志,2025,31(1):142-147.
- [6] 唐俊红.呼吸科基于 Padua 风险评估模型干预对患者静脉血栓栓塞症的预防价值[J].中国当代医药,2023,30(22):190-193.
- [7] 张艳磊.3S2E 护理模式在慢性创面患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(11):179-182.
- [8] 王亚莉,刘宁,宋波涛.血栓风险评估结合集束化护理对骨科创伤患者深静脉血栓的影响[J].国际医药卫生导报,2025,31(13):2273-2277.
- [9] 马惠珍,姚苗,胡彦霞.综合护理干预措施在慢性难愈合创面的应用体会[J].中国保健营养,2021,31(28):196.
- [10] 吴丹凤.延续护理对慢性创面患者生活质量影响分析[J].中国医药指南,2021,19(9):165-166.

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