

## 集束化护理干预对下肢动脉硬化闭塞症病人恢复效果及生活质量的影响

艾连连, 孙旭琴\*, 师胜楠, 余海燕

宁夏回族自治区银川市金凤区心脑血管病医院 宁夏银川

**【摘要】目的** 本研究旨在探究集束化护理方案对下肢动脉硬化闭塞症患者康复成效与生活品质的潜在影响, 以期为临床护理实践提供科学依据。**方法** 选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月期间, 本院收治的 80 例该症患者, 随机均分为两组, 各 40 例。对照组施行常规护理措施, 观察组则在常规护理基础上实施集束化护理干预。对比两组患者干预前后生活自理能力、机体康复状态及生存质量评估分数的变化情形。**结果** 干预后, 观察组病人的日常生活能力评分、功能康复情况评分及生活质量评分均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 集束化护理可显著提升下肢动脉硬化闭塞症患者康复效果与生活品质, 宜推广。

**【关键词】** 集束化护理干预; 下肢动脉硬化闭塞症; 功能康复情况; 生活质量

**【收稿日期】** 2026 年 1 月 11 日

**【出刊日期】** 2026 年 2 月 6 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20260111

### Effect of cluster nursing intervention on recovery effect and quality of life in patients with lower extremity arteriosclerosis occlusive disease

Lianlian Ai, Xuqin Sun\*, Shengnan Shi, Haiyan Yu

Ningxia Hui Autonomous Region Yinchuan Jinfeng District Cardiovascular and cerebrovascular disease Hospital, Yinchuan, Ningxia

**【Abstract】Objective** This study aims to explore the potential impact of cluster nursing program on the rehabilitation effect and the quality of life of patients with lower limb arteriosclerosis occlusions, in order to provide scientific basis for clinical nursing practice. **Methods** 80 patients admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were randomly divided into two groups with 40 patients each. The control group implemented routine nursing measures, and the observation group implemented cluster nursing intervention on the basis of routine nursing. The changes of self-care ability, rehabilitation status and quality of life assessment scores between the two groups before intervention. **Results** After the intervention, the daily living ability scores, functional rehabilitation scores and quality of life scores of the observation group were higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Cluster care can significantly improve the rehabilitation effect and life quality of patients of lower limb arteriosclerosis occlusive disease, which should be promoted.

**【Keywords】** Cluster nursing intervention; Lower extremity arteriosclerosis occlusion; Functional rehabilitation; Quality of life

下肢动脉硬化闭塞症, 系下肢动脉粥样硬化所致之慢性血管闭塞病症, 其症状多样, 涵盖下肢痛感、间歇跛行、皮肤溃烂乃至组织坏死等, 对患者生活品质造成显著妨害<sup>[1]</sup>。伴随人口老龄趋势加剧及生活习性变迁, 此症之罹患率逐年攀升, 已成为威胁人类健康的重要疾病之一<sup>[2]</sup>。当前, 针对下肢动脉硬化闭塞症之疗法, 主要囊括药物治疗、外科手术及介入性治疗等多元手段, 但治疗效果往往受到多种因素的影响<sup>[3]</sup>。其中, 护

理干预作为治疗的重要组成部分, 对病人的恢复效果和生活质量具有重要影响。然而, 常规护理范式常因干预举措单一、系统性阙如, 而难以周全应对患者的多样需求。鉴于此, 探寻一套更为科学、高效的护理介入模式, 对于优化下肢动脉硬化闭塞症患者的治疗成效与生活品质, 显得尤为关键且迫切。通过创新护理策略, 以期全面提升患者康复进程及生存质量, 具有重要的实践价值。集束化护理干预是一种基于循证医学理念

\*通讯作者: 孙旭琴

的新型护理模式, 它强调将一系列有循证基础的护理措施集合起来, 针对某种疾病或病症进行系统的、连续的护理干预<sup>[4]</sup>。近年来, 集束化护理干预在多种疾病的治疗中得到了广泛应用, 并取得了显著效果。因此, 本研究致力于剖析集束化护理介入对下肢动脉硬化闭塞症患者康复成效与生活品质之影响, 旨在为临床护理实践提供确凿的科学支撑与理论依循。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

于 2022 年 1 月至 2023 年 12 月时段内, 本院甄选 80 名下肢动脉硬化闭塞症患者作为探究对象, 依循随机数字表法, 将其均分为观察组与对照组, 各组 40 名。观察组中, 男性 22 名, 女性 18 名, 年龄跨度 45 至 78 岁, 均值 (61.5±8.2) 岁, 病程 6 个月至 10 年不等, 平均 (4.5±2.3) 年。对照组则含男性 23 名, 女性 17 名, 年龄区间 43 至 79 岁, 均数 (60.8±7.9) 岁, 病程自 8 个月至 12 年, 均值 (4.8±2.5) 年。两组患者基础信息均衡, 具备可比性。

纳入标准: 符合下肢动脉硬化闭塞症的诊断标准; 自愿参与本研究并签署知情同意书。

排除标准: 合并严重心、肝、肾等器官功能衰竭; 存在精神障碍或认知障碍; 无法配合完成护理干预和评估。

### 1.2 方法

对照组: 患者被施以常规护理措施, 涵盖对病情的严密监测、系统化的健康教育、个性化的饮食建议以及详尽的用药指导等一系列常规护理服务。

观察组: 于常规护理外, 加施集束化护理策略, 如下:

(1) 成立集束化护理小组: 集束化护理团队由科室主任、护士长及资深护理人员共同构建而成, 负责制定护理计划、实施护理干预及评估护理效果。小组成员需接受集束化护理干预相关知识的培训, 确保熟练掌握护理技能。

(2) 病情评估与个性化护理计划制定: 对病人进行全面病情评估, 包括病情严重程度、身体状况、心理状态等。根据评估结果, 为每位病人制定个性化的护理计划, 明确护理目标、护理措施及护理时间等。

(3) 疼痛管理: 采用疼痛评估量表对病人进行疼痛评估, 根据评估结果给予相应的疼痛管理措施, 如药物治疗、物理疗法、心理疏导等。同时, 指导病人正确认识和应对疼痛, 提高其疼痛耐受能力。

(4) 功能锻炼指导: 依据患者体质状况与病情轻重, 为其量身定制了具有针对性的功能锻炼方案, 以确

保康复效果。指导病人进行下肢肌肉收缩、关节屈伸等锻炼, 以促进下肢血液循环和肌肉力量的恢复。同时, 鼓励病人进行适度的有氧运动, 如散步、骑自行车等, 以提高心肺功能和身体耐力。

(5) 心理护理干预: 密切关注患者心理动态, 适时施以心理抚慰与支撑, 借助倾听、慰藉、鼓舞等手法, 有效纾解患者焦虑、抑郁等消极情绪, 助力其心态调整。同时, 为病人提供疾病相关知识和成功案例分享, 增强其治疗信心和积极性。

### 1.3 观察指标

#### 1.3.1 日常生活能力

采用 Barthel 指数, 对两组病人的日常自理能力进行量化。涵盖 10 项评估内容, 每项依据完成度赋分, 汇总得出总分, 满分为 100 分。得分愈高, 则表明病人日常生活自理能力愈强。

#### 1.3.2 功能康复情况

利用 Fugl-Meyer 运动功能评定量表, 包括上肢与下肢运动功能等多个项目, 依据病人完成度评分, 满分为 100 分。评分愈高, 反映病人的功能康复情况愈佳。

#### 1.3.3 生活质量评分

采用 SF-36 健康调查简表进行评估, 该问卷涵盖八大领域, 各领域分数区间为 0 至 100 分, 分数愈高, 则生活质量愈佳。

### 1.4 统计分析

本研究数据运用 SPSS 23.0 软件进行细致分析, 计数资料以百分率形式展现, 并采用  $\chi^2$  检验法; 计量资料则以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 并运用 t 检验法予以处理。当差异达统计学显著水平时, 设定  $P < 0.05$  为判断标准。

## 2 结果

### 2.1 日常生活能力与康复功能比较

表 1 显示, 干预后, 观察组日常生活能力、康复功能评分相较于对照组均更高 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 生活质量评分

表 2 显示, 相较于对照组, 观察组各维度得分均更高 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

下肢动脉硬化闭塞症, 乃动脉粥样硬化致血管阻塞之症, 其发病机制复杂, 涉及多种因素<sup>[5]</sup>。动脉粥样硬化是下肢动脉硬化闭塞症的主要病理基础, 其形成与血脂代谢异常、内皮细胞损伤、炎症反应等多种因素有关。随着病情的发展, 动脉管腔逐渐狭窄甚至闭塞, 导致下肢血液供应不足, 引发一系列临床症状<sup>[6]</sup>。下肢动脉硬化闭塞症症状繁复, 涵盖下肢痛感、间歇跛行、

皮肤溃疡乃至组织坏死等, 对患者生活品质造成严重影响, 极大地妨害了其日常生活<sup>[7]</sup>。

表1 两组病人日常生活能力、康复功能评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	日常生活能力评分		功能康复情况评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	45.25±10.17	82.44±9.62	42.16±9.61	80.32±8.93
对照组	40	44.83±9.83	65.37±8.52	41.83±9.47	63.25±7.82
t 值		0.168	7.892	0.128	8.268
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组生活质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	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	精神健康
观察组	40	88.23±6.78	85.45±7.23	86.34±5.45	82.34±6.56	80.23±7.12	84.56±6.89	87.65±5.43	85.32±6.78
对照组	40	79.34±8.12	76.54±8.34	78.23±6.78	75.43±7.65	72.34±8.23	76.34±7.56	78.23±6.54	77.34±7.89
t 值	-	4.345	4.567	5.98	8.162	5.374	4.373	4.986	5.085
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

在治疗方面, 下肢动脉硬化闭塞症的治疗原则主要包括改善下肢血液循环、缓解临床症状、预防并发症等。药物治疗主要通过调节血脂、扩张血管、抗血小板聚集等方式改善下肢血液循环; 手术治疗则通过切除病变血管或进行血管旁路移植等方式恢复下肢血液供应; 介入治疗则利用导管技术将药物或器械直接送达病变部位进行治疗<sup>[8]</sup>。

本研究对照组采用常规护理模式, 在下肢动脉硬化闭塞症病人的护理中发挥着重要作用, 但往往存在干预措施单一、缺乏系统性等问题。相比之下, 观察组病人在常规护理基础上接受了集束化护理干预。通过成立集束化护理小组、制定个性化护理计划、实施疼痛管理、功能锻炼指导、心理护理干预、并发症预防与护理以及家庭访视与延续护理等措施, 观察组病患的康复成效与生活品质均实现了显著提升。研究结果显示, 经集束化护理后, 观察组病患生活自理、功能康复及生存质量评分均超越对照组 ( $P < 0.05$ ), 表明集束化护理干预能够有效促进病人身体功能的恢复和提高生活质量, 进一步验证了集束化护理干预在下肢动脉硬化闭塞症病人护理中的有效性。

综上所述, 集束化护理措施的施行, 对于下肢动脉硬化闭塞症患者而言, 能显著增进其康复成效, 提升生活品质, 具有积极意义。未来, 可以进一步探索集束化护理干预在其他疾病护理中的应用效果, 以推动护理学科的发展和进步。

### 参考文献

[1] 夏青霜, 龙锦, 朱常好. 动机访谈联合个性化水化疗法对下肢动脉硬化闭塞症患者介入治疗的应用研究[J]. 蛇

志, 2023, 35(4): 511-514.

- [2] 母海蕾, 刘亚军, 刘阳, 徐淑凤. 循证护理结合水化疗法对下肢动脉硬化闭塞症患者介入术后对比剂肾病的预防效果[J]. 临床与病理杂志, 2021, 41(1): 133-139.
- [3] 李艳玲, 杜嫩, 贞清玲, 王芳, 解丹平, 周利敏. 基于微信平台的定量运动护理干预在下肢动脉硬化闭塞症患者恢复中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(33): 4596-4600.
- [4] 刘静, 秦小飞. FTS 理念的护理模式在血管外科下肢动脉硬化闭塞症患者术后的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2021, 44(6): 28-29.
- [5] 郭明媛. 下肢动脉硬化闭塞症人工支架植入综合术后护理干预的结果观察[J]. 中华养生保健, 2024, 42(17): 119-122.
- [6] 吕丽琼, 曹晓璐, 景倩, 郭米霞, 杨文雅, 卢玉芝. 加速康复外科理念结合路径式健康教育在下肢动脉硬化闭塞症患者护理中的应用[J]. 临床普外科电子杂志, 2022, 10(4): 103-108.
- [7] 刘建伟, 麻东东, 张东艳, 张珂珂. 针刺与生理性缺血训练联合综合干预对糖尿病下肢动脉硬化闭塞症疗效的影响[J]. 中医研究, 2023, 36(3): 55-59.
- [8] 陈瑞君, 邢桃红, 张瑞瑞, 李春燕. 医护患共同决策式健康教育干预在下肢动脉硬化闭塞症患者中的应用效果观察[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(11): 1383-1385.

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