

下肢动脉闭塞术后腹股沟出血的精细化护理干预策略与效果分析

戴 飞

宜兴市人民医院 江苏宜兴

【摘要】目的 分析精细化护理干预策略应用于下肢动脉闭塞术后腹股沟出血预防中的临床效果。**方法** 随机抽取 2024 年 1 月至 2025 年 12 月期间在我院接受下肢动脉闭塞术治疗患者 68 例，通过随机数字表法分成观察组 34 例和对照组 34 例。给予对照组临床常规护理，给予观察组患者精细化护理干预策略，将两组护理效果进行对比分析。**结果** 护理后，观察组患者的遵医行为和焦虑情绪改善效果均优于对照组，术后腹股沟出血发生率明显低于对照组，最终获得的护理满意度以及生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对下肢动脉闭塞术患者及时开展精细化护理干预策略，能够有效提高临床护理质量和患者的遵医行为，改善患者的负性情绪，从而减少术后腹股沟出血发生，促进患者身体恢复，提高患者生活质量。

【关键词】 精细化护理干预策略；下肢动脉闭塞术；腹股沟出血；效果分析

【收稿日期】 2026 年 7 月 5 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 6 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260420

Fine nursing intervention strategies and effect analysis for inguinal hemorrhage after lower limb artery occlusion surgery

Fei Dai

Yixing People's Hospital, Yixing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the clinical effect of the refined nursing intervention strategy applied in the prevention of inguinal bleeding after lower extremity arterial occlusion surgery. **Methods** A total of 68 patients who underwent lower extremity arterial occlusion surgery in our hospital from January 2024 to December 2025 were randomly selected. They were divided into the observation group (34 cases) and the control group (34 cases) by random number table method. The control group received routine clinical nursing, while the observation group was given refined nursing intervention strategy. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** After nursing, the improvement effects of the patients' compliance with medical advice and anxiety emotions in the observation group were better than those in the control group. The incidence of inguinal bleeding after surgery in the observation group was significantly lower than that in the control group. The final nursing satisfaction and quality of life scores obtained in the observation group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Timely implementation of the refined nursing intervention strategy for patients with lower extremity arterial occlusion surgery can effectively improve the clinical nursing quality and patients' compliance with medical advice, alleviate negative emotions of patients, thereby reducing the incidence of inguinal bleeding after surgery, promoting the recovery of patients' bodies, and improving the quality of life of patients.

【Keywords】 Refined nursing intervention strategy; Lower extremity arterial occlusion surgery; Inguinal bleeding; Effect analysis

下肢动脉闭塞术后，患者腹股沟区域可能会出现出血现象，这一并发症可能与手术操作、术后血管壁损伤或抗凝药物的使用等因素密切相关。在临床护理管理中，针对此类术后腹股沟出血的干预措施，目前主要依赖于常规的护理操作，如密切监测患者的生命体征、

疼痛程度以及局部伤口的状况，并据此采取相应的药物治疗和物理治疗^[1]。尽管这些常规措施在一定程度上能够应对术后出血，但它们在针对个体差异、减少术后出血风险等方面仍显不足，因此，如何在充分考虑患者个体差异的基础上，有效降低术后出血风险，已成为临

床护理管理亟待优化的关键问题^[2]。为进一步减少患者术后腹股沟出血发生,我院对其患者实施了精细化护理干预策略,并将最终获得的干预效果在下文中进行了总结分析:

1 临床资料与护理方法

1.1 临床资料

本次研究对象抽取 2024 年 1 月至 2025 年 12 月期间在我院接受下肢动脉闭塞术治疗患者 68 例,分组采取随机数字表法,共分为观察组与对照组,每组各有患者 34 例。观察组男性 19 例,女性 15 例,年龄在 45 至 76 岁之间,年龄均值为(60.50±2.1)岁。对照组中有男患者 18 例、女患者 16 例,年龄为 45 至 75 岁,年龄平均值为(61.00±2.2)岁。两组患者临床资料对比后显示($P>0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患者给予临床常规护理,护理内容包括对患者进行术后生命体征的监测,如体温、脉搏、血压、呼吸等,以确保患者生命安全;对患者进行疼痛管理,根据患者的疼痛程度给予相应的镇痛措施;观察患者腹股沟伤口的情况,及时进行伤口换药和处理;对患者的心理状态进行评估,给予心理支持和安慰。

观察组开展精细化护理干预策略,(1)术前评估:详细记录患者的病史、病情和凝血功能,评估手术风险,针对个体情况制定术前准备计划,包括改善下肢循环、控制血压和血糖、调整抗凝药物剂量等。(2)术区准备:在手术前一日,对患者进行皮肤消毒,使用碘伏或氯己定溶液进行术区的清洁和消毒。在消毒过程中,注意保护患者皮肤,避免过度擦拭导致皮肤损伤。消毒后,应用无菌敷料覆盖术区,减少术后感染的风险。(3)术中护理:术中监测患者的血压、心率、血氧饱和度和心电图,及时发现并处理任何生命体征的异常变化。在血管重建过程中,使用超声设备实时监测血管的通畅情况,确保手术操作的准确性。同时,通过使用电凝器或血管夹等技术,精确控制手术区域的出血。(4)术后体位:术后根据患者的麻醉恢复情况,采用适当的体位,如平卧位或半卧位,以减轻腹股沟区域的压力,减少术后出血。在翻身时,动作要轻柔,避免剧烈的体位变动。(5)伤口观察:术后每小时检查伤口敷料,记录敷料的湿度和有无渗血情况。使用无菌纱布覆盖伤口,如有渗血,及时更换敷料,并记录出血量和颜色。

(6)抗凝药物管理:术后根据患者的凝血功能检测结果,调整肝素或华法林等抗凝药物的剂量。同时,定期监测凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血活酶时间

(APTT)和国际标准化比值(INR)等指标,确保抗凝效果的同时,避免出血并发症。(7)疼痛管理:术后使用疼痛评估量表,如视觉模拟评分法(VAS),评估患者的疼痛程度。根据疼痛评分,给予患者适当的止痛药物,如对乙酰氨基酚或吗啡等。(8)早期活动:在术后 24 小时内,鼓励患者进行足部背屈和跖屈运动,以促进血液循环。在术后 48 小时后,指导患者进行床边站立和行走训练,逐步增加活动量。(9)健康教育:通过一对一或小组教育形式,向患者讲解术后护理要点,包括如何正确使用止痛药、如何观察伤口状况、如何进行日常活动等。(10)心理护理:通过耐心倾听、心理疏导和情绪支持,帮助患者缓解术后焦虑和恐惧,增强面对康复过程的信心。(11)营养支持:根据患者的营养需求,制定个性化的饮食计划。可能包括高蛋白、高纤维、低脂饮食,以及必要的维生素和矿物质补充。

(12)定期随访:通过电话或面对面随访,了解患者的术后恢复情况,监测并发症的发生,并及时调整治疗方案。在随访过程中,解答患者的问题,提供必要的指导和支持。

1.3 观察指标

1)评分指标:评价使用自制调查问卷表,评价内容为患者遵医行为以及患者对护理满意度,每一项指标的总分为 10 分,分值越高表示指标越好。2)焦虑程度:通过汉密顿焦虑量表(HAMA)开展评价。焦虑程度评估标准: <7 分证明无焦虑,7~13 分存在轻度焦虑,14~20 分存在中度焦虑, ≥ 21 分存在重度焦虑。3)记录对比两组患者术后腹股沟出血发生率。4)生活质量:通过健康调查简表(SF-36)量表评估,满分为 100 分,得分越低生活质量越差。

1.4 统计方法

采取 SPSS25.0 统计软件对两组数据进行处理。计量指标用($\bar{x}\pm s$)表述,并采取 t 检验;计数指标用(%)表述,另外采取 χ^2 检验。两组比较差异有统计学意义以 $P<0.05$ 表示。

2 结果

护理前,两组各项指标评分对比无显著差异($P>0.05$);与对照组护理后结果相比,观察组患者的遵医行为得到显著提高,焦虑情绪也明显改善,术后腹股沟出血发生率明显降低,最终患者生活质量以及获得的护理满意度评分更高($P<0.05$),见表 1。

3 讨论

下肢动脉闭塞术后的腹股沟出血是一个潜在的严重并发症,其发生往往与多种因素相关,包括患者的凝

血功能障碍、术后抗凝药物的使用、手术操作的精确性以及伤口护理的质量等^[3]。

表 1 对比两组指标护理结果 ($\bar{x}\pm s$ 、%)

分组	n	遵医行为/分		焦虑程度/分		生活质量/分		护理满意度/分	腹股沟出血/%
		实施前	实施后	护理前	护理后	护理前	护理后		护理后
观察组	34	6.35±0.42	9.25±0.65	27.60±2.70	8.50±1.30	78.80±2.20	86.30±2.40	9.30±0.80	1 (2.94)
对照组	34	6.36±0.43	8.25±0.43	27.70±2.80	12.70±1.80	78.00±2.30	80.80±1.80	8.50±0.50	6 (17.65)
t/χ ² 值		0.0970	7.4817	0.1499	11.0297	1.4656	10.6901	4.9446	3.9813
P 值		0.9230	0.0001	0.8813	0.0001	0.1475	0.0001	0.0001	0.0460

尽管常规护理措施在降低出血风险方面起到了一定作用,但其中存在的缺陷不容忽视。这些缺陷主要体现在护理措施的个体化不足,未能针对每位患者的具体病理生理特点制定相应的护理方案;护理人员的专业素养和技能水平各异,影响了护理服务的一致性和专业性^[4];此外,护理流程中对出血风险的预测和预防机制不够完善,往往导致患者在术后发生出血并发症,如感染、血肿形成、深静脉血栓等,这些并发症不仅加重患者的痛苦,还可能引发肢体功能障碍甚至截肢的严重后果。因此,针对下肢动脉闭塞术后腹股沟出血的综合预防和护理策略亟待进一步优化和完善^[5]。

为进一步促进患者身体恢复,我院对其患者实施了精细化护理干预策略,且最终取得了较好的护理效果。精细化护理干预策略的核心宗旨是通过下肢动脉闭塞术后患者实施精确和个性化的护理,旨在显著减少腹股沟出血的风险并提升患者的整体康复效果^[6]。此策略着重于以下关键点:对每位患者的个体健康状况进行全面评估,以此为依据制定定制化的护理计划;加强对护理人员的专业能力培训,确保护理服务的专业性和连续性;以及加强对术后出血风险的精准预测和有效预防,以减少并发症的风险^[7]。这种护理方法不仅能够通过个性化的护理措施降低患者的术后出血风险,而且能够提升护理人员的专业水平,保证护理服务的质量恒定,同时通过强化出血风险的防控,有效降低并发症的发生。更为重要的是,精细化护理策略的实施显著提升了患者的满意度,改善了患者的康复进程,因此在临床实践中具有重要的应用价值和广泛的推广意义^[8]。

综上所述,通过在下肢动脉闭塞手术患者中实施及时的精细化护理干预,能够显著提升临床护理的标准,增强患者对医嘱的依从性,缓解患者的消极情绪,

进而有效降低术后腹股沟出血的发生率,加速患者的身体恢复进程。

参考文献

[1] 桂婷.综合康复护理在下肢动脉闭塞症介入治疗术患者中的应用效果[J].现代养生,2025,25(19):1490-1492.

[2] 周侠,马健,吴春艳,等.全面康复护理对下肢动脉闭塞症介入治疗术后康复的影响[J].中国实用医药,2021,16(3):183-185.

[3] 何洁.探讨无缝护理模式在糖尿病下肢动脉闭塞症病人介入手术中的应用效果[J].现代护理医学杂志,2025,4(10):10-12.

[4] 彭饶,廖涛,喻杉,等.1 例下肢动脉闭塞症截趾术后难愈性溃疡伤口的多学科协作护理体会[J].当代护士(下旬刊),2021,28(8):121-123.

[5] 闫海玲.老年下肢动脉闭塞症患者经皮腔内血管成形术的护理体会[J].健康必读,2022,14(32):155-156,162.

[6] 何敏,龚如林,杨春霞.基于 JBI 的老年下肢动脉闭塞介入术后饮水规范性护理策略对造影剂肾病防控价值[J].中国医药导报,2023,20(14):171-174.

[7] 张倩倩,吴静.基于信息化平台的健康教育模式对下肢动脉闭塞症支架植入术后患者的影响[J].医药高职教育与现代护理,2022,5(4):314-318.

[8] 陶黠妍.下肢动脉硬化闭塞介入治疗围手术期的护理效果分析[J].临床护理研究,2023,32(21):136-138.

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/>

