

气压治疗仪护理模式对重症医学科患者深静脉血栓形成的预防作用

李嘉华

中山火炬开发区人民医院 广东中山

【摘要】目的 分析气压治疗仪护理模式对重症医学科患者深静脉血栓形成的预防作用。**方法** 选取我院重症医学科 2025 年 1 月至 2026 年 1 月期间接收的患者 80 例作为研究对象,采取随机数字表法分成观察组与对照组,每组各有患者 40 例,对照组患者给予常规护理,观察组患者在常规护理基础上配合气压治疗仪护理模式,对比分析两组取得的护理效果。**结果** 护理后,观察组患者遵医行为与对照组相比得到显著提升,凝血功能各项指标改善效果均优于对照组,患者的深静脉血栓形成率明显低于对照组,最终患者生活质量与对照组相比得到显著改善,护理满意度评分明显高于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 将气压治疗仪护理模式应用于重症医学科患者护理管理中,可进一步提升临床护理服务质量和患者的遵医行为,改善患者的凝血功能,从而降低深静脉血栓形成率,提高患者的生活质量。

【关键词】 深静脉血栓形成; 气压治疗仪; 护理模式; 预防作用

【收稿日期】 2026 年 4 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260271

The preventive effect of the pneumatic therapy device nursing mode on deep vein thrombosis in patients of the intensive care unit

Jiahua Li

Zhongshan Torch Development Zone People's Hospital, Zhongshan, Guangdong

【Abstract】 Objective To analyze the preventive effect of the pneumatic therapy device nursing mode on deep vein thrombosis in patients of the intensive care unit. **Methods** 80 patients admitted to the intensive care unit of our hospital from January 2025 to January 2026 were selected as the research objects. They were divided into the observation group and the control group by random number table method, with 40 patients in each group. The control group patients were given routine care, while the observation group patients were given the pneumatic therapy device nursing mode in addition to the routine care. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. **Results** After the nursing, the compliance behavior of the observation group patients was significantly improved compared with the control group, and the improvement effects of various indicators of coagulation function were better than those of the control group. The rate of deep vein thrombosis in the observation group was significantly lower than that of the control group, and the quality of life of the patients was significantly improved compared with the control group, and the nursing satisfaction score was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Applying the pneumatic therapy device nursing mode to the nursing management of patients in the intensive care unit can further improve the quality of clinical nursing services and the compliance behavior of patients, improve the coagulation function of patients, thereby reducing the rate of deep vein thrombosis and improving the quality of life of patients.

【Keywords】 Deep vein thrombosis; Pneumatic therapy device; Nursing mode; Preventive effect

重症医学科作为医院中专门治疗危重患者的关键部门,其患者常常因病情严重和生命体征不稳定而需要高级的医疗设备和专业的护理支持。在这类患者群体中,深静脉血栓形成(DVT)是一项常见的并发症,它是由于患者长时间卧床、血管受损和血液高凝状态

等因素引起的,血液在深静脉内凝结成块^[1]。DVT不仅会导致下肢肿胀、疼痛和皮肤发紫等症状,更严重的是,血栓可能脱落并随血流到达肺部,引发可能致命的肺栓塞(PE)^[2]。为了应对这一挑战,临床护理实践在预防DVT方面扮演着至关重要的角色,包括对患者进

行全面的风险评估,制定针对性的预防措施,实施药物和物理预防方法,如使用抗凝药物和气压治疗仪,以及持续监测患者的病情,确保及时发现并处理相关的并发症。通过这一系列的综合管理策略,护理团队努力降低 DVT 的风险,改善患者的治疗效果和生活质量^[3]。为进一步提高临床护理质量,我科在护理管理中开展了气压治疗仪护理模式,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

将 2025 年 1 月至 2026 年 1 月期间我院重症医学科接收的患者中抽取出 80 例开展分组护理研究,运用随机数字表法分成观察组 40 例和对照组 40 例,对照组中有男患者 22 例和女患者 18 例,年龄为 46 岁~68 岁,年龄均值为 (57.00±2.30) 岁,观察组中包括男患者 23 例和女患者 17 例,年龄在 45 岁~68 岁之间,平均年龄为 (56.50±2.20) 岁,两组患者临床资料对比无显著差异 (P>0.05) 有可比性。

1.2 方法

对照组接受综合护理,包括生命体征监测、病情观察、药物管理、营养支持和心理护理。具体措施包括:持续监测血压、心率等生命体征,观察患者状况,遵医嘱用药,制定饮食计划,以及提供心理支持。

观察组在以上常规护理基础上添加气压治疗仪,

(1) 细致的评估流程:对患者进行全面的 DVT 风险评估,同时结合临床经验,对患者的病史、手术类型、是否使用激素、近期活动量以及是否患有慢性疾病等因素进行综合考量。(2) 个性化的健康教育:在患者的教育和信息交流过程中,采用图表、动画等形式,详细讲解 DVT 的成因、气压治疗仪的工作原理以及使用气压治疗仪的正确姿势,确保患者能够清晰理解并遵循护理人员的指导。(3) 规范的设备准备流程:对气压治疗仪进行彻底的清洁和消毒,检查所有连接管道是否完好无损,充气泵是否运作正常,并确保充气压力

表显示准确。(4) 分阶段的充气策略:根据患者的体重、身高以及病情严重程度,分阶段调整充气压力,初始阶段可从低压力开始,逐渐增加到适合患者的最大安全压力。(5) 实时的监控与调整:在患者使用气压治疗仪的过程中,实时监测充气压力的稳定性和变化,确保在治疗过程中压力始终保持在预定范围内。(6) 活动与治疗结合:在患者使用气压治疗仪的同时,指导患者进行间歇性踝泵运动,通过屈伸踝关节,帮助血液回流,增强下肢血液循环。(7) 细致的并发症监控:密切监测患者皮肤状况,注意观察是否有压疮、红斑、水疱等并发症出现,一旦发现异常,立即通知医生并调整治疗计划。(8) 详尽地记录与持续反馈:对气压治疗仪的使用时间、患者的主观感受、皮肤颜色变化等数据进行详细记录,并根据患者的反馈调整护理策略,确保治疗的有效性。(9) 定期的风险评估与干预:定期进行 DVT 风险评估,根据患者的病情变化和治疗反应,调整气压治疗仪的使用参数,如使用频率、持续时间等,确保预防措施与患者的实际需求相匹配。

1.3 观察标准

①评分指标:采取自制调查问卷表评价,内容包括遵医行为、生活质量以及对护理满意度,单项指标的总分为 10 分,分值越高则证实指标越好。②详细记录两组患者下肢深静脉血栓形成率。

1.4 统计方法

使用 SPSS20.0 统计学软件对两组数据进行处理分析,计量指标用 ($\bar{x} \pm s$) 描述,同时运用采取 t 检验,计数指标用 n (%) 描述和 χ^2 检验,两组结果对比有统计学意义时用 P<0.05 表示。

2 结果

2.1 两组患者指标对比详情

护理前,组间指标对比无显著差异 (P>0.05); 护理后与对照组结果相比,观察组患者的遵医行为得到显著提升,凝血功能改善效果占据优势 (P<0.05), 如表 1。

表 1 两组临床指标对比情况 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	遵医行为/分		TT (s)		PT (s)	
		管理前	管理后	管理前	管理后	管理前	管理后
观察组	40	6.1±0.6	9.3±0.4	11.3±1.5	11.8±2.0	11.8±1.2	11.4±1.5
对照组	40	5.9±0.4	8.8±0.3	11.5±1.9	12.5±2.0	11.7±1.1	9.8±1.0
t 值		1.7541	6.3245	0.5225	5.4061	0.3885	5.6131
P 值		0.0833	0.0000	0.6028	0.0000	0.6987	0.0000

2.2 两组深静脉血栓形成对比

记录结果显示, 观察组患者深静脉血栓形成率仅有 2.5% (1/40) 例, 结果明显低于对照组深静脉血栓形成率的 15.0% (6/40) 例, 两组数据对比存在明显差异 ($\chi^2=3.9139$, $P=0.0478$)。

2.3 组间患者临床指标对比详情

护理前, 观察与对照两组患者的生活质量评分结果分别为 (55.3±6.1) 分、(55.5±6.2) 分, 结果对比无显著差异 ($t=0.1454$, $P=0.8847$); 护理后, 观察组患者的生活质量评分达到 (88.2±9.5) 分, 以明显高于对照组生活质量评分的 (79.6±8.3) 分, 两组数据差异有统计学意义 ($t=4.3116$, $P=0.0001$); 同时观察组患者及家属对此次护理满意度评分达到了 (9.2±0.6) 分, 显著高于对照组评分的 (8.6±0.4) 分, 两组结果对比有统计学意义 ($t=5.2623$, $P=0.0001$)。

3 讨论

在重症医学科中, 患者往往面临着病情危重、生命体征不稳定等复杂情况, 这些特点使得他们成为深静脉血栓形成 (DVT) 的高风险群体。DVT 的发生受多种因素影响, 包括年龄增长带来的血管弹性下降和血液凝固性增加, 手术引起的血管损伤和高凝状态, 以及长时间的卧床导致的血液循环减缓等。此外, 肥胖、吸烟和糖尿病等慢性疾病也是 DVT 的重要危险因素。尽管常规护理在预防 DVT 方面已经取得了一定成效, 但实践中仍存在诸多缺陷^[4]。护理人员的专业知识水平不一, 可能对 DVT 的预防措施缺乏全面理解; 护理工作量庞大, 导致护理人员难以对每位患者进行深入细致的观察和护理; 患者自身的意识模糊或肢体功能障碍也使得护理干预的有效性受到限制; 而且, 护理资源的不足进一步限制了护理工作的深入开展。因此, 针对这些挑战, 需要不断改进护理策略, 以提高 DVT 的预防和治疗效果^[5]。为提高重症医学科护理质量, 我科对其患者实施了气压治疗仪护理模式, 且最终得了较好的护理效果。气压治疗仪护理模式是一种以物理干预为核心的预防性护理策略, 其核心在于运用气压治疗仪通过周期性的压力循环来改善血液循环, 从而有效预防深静脉血栓的形成^[6]。该模式秉持着早期介入、量身定制护理方案、连续监测以及全面管理的理念。通过这一模式, 气压治疗仪不仅能够显著提升血液循环效率, 减少血液在静脉中的滞留, 降低深静脉血栓的风险, 还

能够有效减轻下肢的肿胀, 提升患者的舒适感^[7]。此外, 气压治疗仪护理模式通过降低 DVT 和肺栓塞等并发症的发生率, 显示出其显著的预防效果。该模式以其操作便捷、效果显著、安全性高和适用性广泛的特点, 成为不同病情患者的理想护理选择^[8]。

综上所述, 引入气压治疗仪护理模式于重症医学科患者的护理流程, 能够显著增强临床护理服务的整体水平, 并增强患者对医嘱的依从性。这种方法有助于优化患者的血液凝固状态, 减少深静脉血栓的风险, 进而提升患者的生活质量。

参考文献

- [1] 何玉清. 气压治疗仪对急诊重症监护室长期卧床患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J]. 医疗装备, 2022, 35(16):125-126.
- [2] 刘佳, 徐隆硕, 简雯. 气压治疗仪预防脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓形成的效果分析[J]. 世界复合医学, 2024, 10(11):149-152.
- [3] 刘潘潘. 气压治疗仪联合手法按摩预防颅脑损伤下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(13):47-49.
- [4] 李红. 预警性护理配合气压治疗仪干预对 ICU 危重患者血液流变学指标、DVT 及肢体肿胀发生率的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2023, 4(22):107-110.
- [5] 赖玲治, 陈婷婷, 白亚铃, 等. 气压治疗仪联合红外线照射预防重症患者下肢深静脉血栓[J]. 中国医学物理学杂志, 2024, 41(11):1415-1420.
- [6] 黄锦盆. 间歇性气压治疗仪在 ICU 深静脉血栓预防护理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(32):237-240.
- [7] 刘翠华. 护理干预在预防神经外科重症监护患者下肢深静脉血栓中的应用[J]. 医学论坛, 2024, 6(19):143-145.
- [8] 许清美. 气压泵治疗对重症医学科脊髓损伤患者下肢深静脉血栓形成的防治效果及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(7):1429-1431, 1435.

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