

循证护理在血栓闭塞性脉管炎患者中的应用价值研究

余海燕, 齐 娅, 赵艳丽

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 分析循证护理用于血栓闭塞性脉管炎的价值。**方法** 随机均分 2022 年 12 月-2024 年 11 月本院接诊血栓闭塞性脉管炎病人 (n=62)。试验组采取循证护理, 对照组行常规护理。对比并发症等指标。**结果** 关于并发症: 试验组 6.45%, 对照组 11.58%, 差异显著 ($P<0.05$)。住院时间的: 试验组只有 (8.02 ± 0.94) d, 对照组长达 (13.19 ± 1.68) d, 差异显著 ($P<0.05$)。满意度: 试验组 96.77%, 对照组 77.42%, 差异显著 ($P<0.05$)。护理质量: 试验组高达 (97.39 ± 0.85) 分, 对照组只有 (91.04 ± 1.03) 分, 差异显著 ($P<0.05$)。**结论** 血栓闭塞性脉管炎用循证护理, 病人的住院时间更短, 并发症更少, 满意度也更高, 护理质量改善也更加显著。

【关键词】 血栓闭塞性脉管炎; 住院时间; 循证护理; 并发症

【收稿日期】 2025 年 6 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250386

Application value of evidence-based nursing in patients with thromboangiitis obliterans

Haiyan Yu, Ya Qi, Yanli Zhao

Ningxia Hui Autonomous Region, Jinfeng District, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the value of evidence-based nursing in the treatment of thromboangiitis obliterans. **Methods** Randomly divide patients with thromboangiitis obliterans admitted to our hospital from December 2022 to November 2024 (n=62). The experimental group received evidence-based nursing care, while the control group received routine nursing care. Compare indicators such as complications. **Results** Regarding complications, the experimental group had 6.45% and the control group had 11.58%, with a significant difference ($P<0.05$). The hospitalization time was only (8.02 ± 0.94) days in the experimental group, while it was as long as (13.19 ± 1.68) days in the control group, with a significant difference ($P<0.05$). Satisfaction: The experimental group had a satisfaction rate of 96.77%, while the control group had a satisfaction rate of 77.42%, with a significant difference ($P<0.05$). Nursing quality: The experimental group scored as high as (97.39 ± 0.85) points, while the control group scored only (91.04 ± 1.03) points, with a significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence based nursing for thromboangiitis obliterans results in shorter hospital stay, fewer complications, higher satisfaction, and more significant improvement in nursing quality for patients.

【Keywords】 Thromboangiitis obliterans; Length of hospital stay; Evidence based nursing; Complication

临床上, 血栓闭塞性脉管炎十分常见, 以四肢小动静脉出现血管病变为主要病理特征, 可引起间歇性跛行、溃疡与静息痛等症状, 情况严重时, 需截肢, 否则, 将会危及生命^[1]。通过正确的救治能缓解血栓闭塞性脉管炎病人的病情, 可病人在治疗期间也需要护士悉心的照护, 如此, 方可取得显著疗效^[2]。循证护理乃比较新型的一种护理技术, 能弥补常规护理的缺陷, 同时也能将文献中的循证依据和临床经验进行结合, 以确保病人护理措施的可靠性与针对性, 从而有助于提升病人护理效果。

本文选取血栓闭塞性脉管炎病人 62 名, 旨在剖析血栓闭塞性脉管炎用循证护理所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 12 月-2024 年 11 月该时间段内, 本院接诊血栓闭塞性脉管炎病人 62 名。入选病例资料完整。排除传染病、孕妇、癌症、重要脏器功能衰竭、精神病、全身感染、中途退出研究、意识障碍与沟通障碍^[3]。将入选的血栓闭塞性脉管炎病例按照随机双盲法均分 2 组。试验组 (女 13 人、男 18 人): 年纪下限 23、上

限 65, 平均 (40.17 ± 3.58) 岁; 病程下限 1 年、上限 8 年, 平均 (3.75 ± 0.49) 年。对照组 (女 14 人、男 17 人): 年纪下限 24、上限 66, 平均 (40.59 ± 3.94) 岁; 病程下限 1 年、上限 7 年, 平均 (3.41 ± 0.52) 年。各组基线资料相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

对照组常规护理: 帮助病人完成相关检查; 告诉病人治疗期间需注意的事项; 处置病人异常情况; 做好病人体征监测工作; 优化诊疗环境。

试验组增加使用循证护理: (1) 对循证护理小组进行组建, 需要由护士长统一进行管理, 在护士中选拔出多名经验丰富且学习能力强的护士进组, 并让他们学习循证护理的知识。以小组为单位进行探讨, 分析近一年中本科血栓闭塞性脉管炎病人的护理情况, 汇总护理重难点问题, 明确关键字, 如: 血栓闭塞性脉管炎、常见并发症、防治与护理等, 并通过各大数据库对关键字进行检索, 找到相关的文献资料, 同时评估这些文献资料的可行性, 以明确循证依据, 然后再结合临床经验, 制定系统性的护理方案。(2) 告诉病人要避免受伤, 要做好个人卫生, 每晚睡前用温水擦拭皮肤, 勤换贴身衣物, 并保持床被单的整洁。嘱病人要做好防寒保暖工作, 以免因寒冷而出现血管痉挛与收缩等问题。切勿对病人的患处进行冷敷或热敷, 以免加重病情。帮助病人修剪趾甲, 操作过程中, 要避免损伤。(3) 每日按时对病人的局部皮肤进行推拿与按摩, 以促进瘀血的吸收, 同时也能放松肌肉, 解除血管压迫问题。对病人的委中穴、涌泉穴、足三里穴、承山穴与三阴交穴等穴位进行按压, 各穴位都需要按压 15-20s, 每日 4-5 次。

(4) 强化与病人的沟通, 评估病人心态, 了解病人当前的想法。保护病人隐私, 引导病人宣泄情绪, 同时帮助病人解决心理问题。为病人发放科室中制作好的宣教手册, 并指导病人学习手册中的内容。耐心解答病人所提出的问题, 向病人介绍预后较好的血栓闭塞性脉管炎案例。告诉病人要多休息, 不抽烟, 不喝酒。同时向病人介绍抽烟对病人恢复的影响, 以引起病人的重视。(5) 让病人吃营养丰盛的食物, 建议病人多吃猪

瘦肉、山楂、蔬果、鸡鸭肉、牛奶与豆制品等食物, 不吃刺激、海鲜鱼油腻的食物。嘱病人可适当喝一些花茶, 如: 金银花茶与菊花茶等。(6) 让病人保持平卧位, 并抬高病人患肢达到 45° , 待保持 3min 后, 让病人取坐位, 将双腿自然下垂, 并保持 4min 左右。根据病人实际情况, 指导其做足背屈与旋转等训练, 5min/次, 每日 3-4 次。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 统计 2 组并发症发生例数。

1.3.2 记录 2 组住院时间。

1.3.3 满意度评估: 涉及到的内容有护士工作态度、诊疗环境舒适度与操作技术等。不满意 0-75 分、一般 76-90 分、满意 91-100 分。最终结果计算: $(\text{一般} + \text{满意}) / n * 100\%$ 。

1.3.4 护理质量评估: 涉及到的内容有宣教情况、操作水平与护患沟通情况等, 总分 100。

1.4 统计学分析

至于研究内涉及的数据, 在分析之后都用 SPSS 24.0 软件做处理, 当中, χ^2 与 t 检验的是计数与计量资料, 另外, 计数及计量资料也用 (%) 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示。一旦差异符合统计学条件, 即可判定为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 并发症分析

对比表 1 内展示的并发症数据: 试验组 6.45%, 对照组 11.58%, 差异显著 ($P < 0.05$)。

2.2 住院时间分析

对比住院时间的数据: 试验组只有 (8.02 ± 0.94) d, 对照组长达 (13.19 ± 1.68) d, 差异显著 ($t = 4.5216$, $P < 0.05$)。

2.3 满意度分析

对比表 2 内展示的满意度数据: 试验组 96.77%, 对照组 77.42%, 差异显著 ($P < 0.05$)。

2.4 护理质量分析

对比评估获取到的护理质量数据: 试验组高达 (97.39 ± 0.85) 分, 对照组只有 (91.04 ± 1.03) 分, 差异显著 ($t = 5.2147$, $P < 0.05$)。

表 1 查看并发症数据 [n, (%)]

组别	例数	外伤	感染	难愈性溃疡	发生率
试验组	31	1 (3.23)	1 (3.23)	0 (0.0)	6.45
对照组	31	3 (9.68)	3 (9.68)	1 (3.23)	22.58
χ^2					6.8315
P					0.0342

表2 查看满意度数据 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	31	1 (3.23)	9 (29.03)	21 (67.74)	96.77
对照组	31	7 (22.58)	13 (41.94)	11 (35.48)	77.42
χ^2					7.0256
P					0.0231

3 讨论

医院血管外科中, 血栓闭塞性脉管炎作为一种常见病, 其发病和寒冷刺激、吸烟、免疫状态紊乱、血液高凝、遗传与内皮细胞功能受损等因素相关, 病人发病后通常会出现肢体疼痛与间歇性跛行等症状, 若不积极干预, 将会导致严重后果^[5,6]。目前, 医生可采取手术与药物等疗法来对血栓闭塞性脉管炎病人进行干预, 但护士依旧需要做好病人的护理工作, 如此, 方可确保病人疗效^[7]。研究发现, 常规护理虽能满足病人的基础性护理, 但此法却不重视病人治疗期间的实际需求, 导致病人的护理质量大幅度降低, 进而影响了病人的康复情况^[8,9]。

循证护理涵盖的是“以人为本”理念, 能将病人的需求当作是基础, 并能通过明确关键字与查阅文献等途径, 找到循证依据, 然后再将循证依据与临床经验进行融合, 以确保各项护理措施能在最大限度上满足病人治疗期间的需求, 从而有助于提升病人护理质量^[10]。循证护理期间, 护士可从不同层面入手对病人进行护理, 如: 卫生指导、健康宣教、康复训练、心里疏导、推拿按摩、膳食指导与防寒保暖等, 以缩短病人住院时间, 减少病人并发症发生几率, 从而有助于改善病人预后。在血栓闭塞性脉管炎病人常规护理的过程当中, 合理运用循证护理法, 能取得显著成效, 并能有效预防相关并发症的发生, 利于病人病情的康复。

本研究, 对比统计获取到的并发症数据: 试验组更低 ($P<0.05$); 对比住院时间的数据: 试验组更短 ($P<0.05$); 对比调查获取到的满意度数据: 试验组更高 ($P<0.05$); 对比评估获取到的护理质量数据: 试验组更高 ($P<0.05$)。病人经循证护理之后, 其住院时间得到显著缩短, 满意度得到显著提升, 且极少出现外伤等并发症。

综上, 血栓闭塞性脉管炎用循证护理, 效果显著, 病人的住院时间也更短, 并发症更少, 满意度更高, 值得推广。

参考文献

[1] 黄秋红,李佳栩,蔡家伟,等. 二陈汤合三子养亲汤治疗慢性支气管炎的系统评价与 meta 分析[J]. 海南医学院学报,2024,30(8):607-616.

[2] 江哲珍,董菁. 新冠肺炎合并左下肢血栓闭塞性脉管炎肢体坏疽截肢技术患者的临床护理[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(8):127-128.

[3] 李娅珊. 中西医结合护理用于血栓闭塞性脉管炎复发效果分析[J]. 中国保健营养,2020,30(32):335.

[4] 秦悦,李玉莲. 血栓闭塞性脉管炎护理中心理护理干预效果评价[J]. 饮食保健,2020,7(18):175.

[5] 许秀丽. 探讨临床护理路径在血栓闭塞性脉管炎治疗中的临床应用[J]. 中国保健营养,2020,30(34):218-219.

[6] 刘金玲,张智辉,萧剑彬,等. 血栓闭塞性脉管炎腔内介入治疗的临床护理[J]. 国际医药卫生导报,2020,26(9):1292-1294.

[7] 周欣. 血栓闭塞性脉管炎的护理及心理护理[J]. 母婴世界,2021,16(7):237-238.

[8] 董艳芬,潘孝霞,吕梦娜. 1例血栓闭塞性脉管炎经血浆置换治疗的护理体会[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2021,8(25):180-181.

[9] 孙丽. 围手术期护理对动脉切开取栓术治疗血栓闭塞性脉管炎的干预效果[J]. 中国医药指南,2022,15(28):206-207.

[10] 喻霞,吴涛,鞠灵,等. 循证护理在血栓闭塞性脉管炎患者中的应用价值研究[J]. 中国保健营养,2022,27(12):25-26.

版权声明: ©2025 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