

探讨老年外周血管疾病介入治疗的临床护理方法

杨琴燕

无锡市锡山人民医院 江苏无锡

【摘要】目的 探讨老年外周血管疾病介入治疗的临床护理方法探讨重点分析。**方法** 选择 2023 年 1 月-2025 年 12 月期间接收的深静脉血栓患者 237 例，采用随机数字表法将 237 例患者分成对照组（119 例，采取常规护理），和观察组（118 例，在对照组护理基础上采用介入治疗的临床护理）。对两组的心理状态（焦虑、抑郁）、生活质量评分、不良反应发生率及护理满意度进行对比和评估。**结果** 在护理前，两组患者的心理状态、生活质量评分之间无明显区别（ $P>0.05$ ）。护理后，观察组心理状态评分低于对照组（ $P<0.05$ ）、生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）；此外，观察组不良反应发生率低于对照组（ $P<0.05$ ），护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 介入治疗的临床护理在深静脉血栓患者中的作用效果显著，可有效改善心理状态，降低不良反应发生率，提升生活质量、护理满意度，有较高应用价值。

【关键词】 老年；外周血管疾病；深静脉血栓；介入治疗；临床护理

【收稿日期】 2026 年 4 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 5 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260229

Exploring clinical nursing methods for interventional treatment of peripheral vascular diseases in the elderly

Qinyan Yang

Wuxi Xishan People's Hospital, Wuxi, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the clinical nursing methods for interventional treatment of peripheral vascular diseases in the elderly and conduct a focus analysis. **Methods** 237 patients with deep vein thrombosis who were admitted from January 2023 to December 2025 were selected. Using the random number table method, these 237 patients were divided into the control group (119 cases, receiving routine care) and the observation group (118 cases, receiving interventional treatment-based clinical care in addition to the control group's care). The psychological states (anxiety, depression), quality of life scores, incidence of adverse reactions, and nursing satisfaction of the two groups were compared and evaluated. **Results** Before the nursing, there was no significant difference in the psychological states and quality of life scores between the two groups ($P > 0.05$). After the nursing, the psychological state score of the observation group was lower than that of the control group ($P < 0.05$), and the quality of life score was higher than that of the control group ($P < 0.05$); in addition, the incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$), and the nursing satisfaction was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The clinical nursing of interventional treatment has a significant effect in patients with deep vein thrombosis, which can effectively improve psychological states, reduce the incidence of adverse reactions, improve quality of life and nursing satisfaction, and has high application value.

【Keywords】 Elderly; Peripheral vascular disease; Deep vein thrombosis; Interventional treatment; Clinical nursing

随着我国老龄化进程加速，老年外周血管疾病的发病率持续攀升，其中深静脉血栓（DVT）因起病隐匿、并发症严重，已成为威胁老年人健康的重要血管急症。介入治疗凭借其微创、高效、恢复快等优势，已广泛应用于中重度 DVT 的临床救治^[1-2]。然而，老年患者常合并多种慢性疾病，生理机能减退，对围术期护理的依赖

性显著增强^[3]。传统护理模式难以满足介入治疗对精细化、系统化照护的需求。因此，构建以介入治疗为核心的全程临床护理路径，不仅关乎手术成败，更直接影响患者的心理状态、康复质量及远期预后。本研究探讨老年外周血管疾病介入治疗的临床护理方法探讨重点分析。

1 对象和方法

1.1 对象

选择2023年1月-2025年12月内接收的237例深静脉血栓患者。纳入标准：(1)经彩色多普勒超声或CT血管造影确诊为下肢深静脉血栓；(2)年龄 ≥ 60 岁；(3)接受介入治疗；(4)患者及家属签署知情同意书。排除标准：(1)合并严重心、肺、肾功能不全；(2)患有精神疾病或认知障碍；(3)病例资料缺失。按照随机数字表法分组，为对照组(共纳入119例，男性62例，女性57例，年龄60至79岁之间，平均年龄为 68.05 ± 3.36 岁，)和观察组(共纳入118例，男性60例，女性58例，年龄跨度为60至80岁，平均年龄达到 68.87 ± 3.51 岁)。患者基线资料均衡，具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 常规护理

包括每日监测生命体征、常规凝血及肾功能检测；发放健康宣教手册；按医嘱给予基础抗凝治疗；指导卧床休息、患肢抬高；出院时进行简单口头指导。

1.2.2 介入治疗的临床护理

(1) 术前护理

心理干预：采用焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)评估患者心理状态，通过一对一沟通、成功案例分享缓解焦虑情绪。基础准备：协助患者取平卧位，下肢抬高 $20^\circ - 30^\circ$ 以促进静脉回流，预防肺栓塞；指导高蛋白、高维生素、低脂饮食，避免便秘。术前准备：完成导管留置、腹股沟备皮、肠道准备(术前禁食6小时，禁水2小时)；缓慢导尿并留置尿管，避免尿

道损伤；评估肾功能及电解质，控制补液量，预防造影剂肾病。

(2) 术中护理

手术配合：核查患者信息、过敏史、备皮情况，确保尿管通畅；准备急救药品(如多巴胺、阿托品)及设备(除颤仪、吸引器)。操作规范：严格无菌操作，穿刺部位覆盖无菌敷料；动脉穿刺后压迫止血10-15分钟，避免血肿。生命监测：持续监测血压、心率、血氧饱和度，血压波动 $> 20\%$ 时暂停操作；观察患者主诉(如胸痛、呼吸困难)，及时处理造影剂反应(如恶心、呕吐)。

(3) 术后护理

溶栓观察：密切监测穿刺点、牙龈、鼻腔出血倾向，定期复查凝血功能；避免肌肉注射及硬质食物，防止皮下瘀斑或消化道出血。康复指导：指导患者穿戴弹力袜，每日步行30分钟促进静脉回流；定期复查下肢超声及凝血指标，避免久坐久站。出院随访：建立微信随访群，每周推送康复知识。

1.3 观察指标

对两组的心理状态评分、不良反应发生率、生活质量评分及护理满意度进行对比和评估。

1.4 统计学分析

统计分析用SPSS 20.0软件进行，连续变量数据以均数 \pm 标准差表示，用t检验比较；分类变量数据用 χ^2 检验，结果以百分比(%)呈现。 $P < 0.05$ 时，组间差异具统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态评分对比

如表1。

表1 心理状态评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数(n)	焦虑		抑郁	
		护理干预前	护理干预后	护理干预前	护理干预后
观察组	118	59.22 \pm 4.31	42.27 \pm 2.93	58.73 \pm 4.14	40.57 \pm 2.32
对照组	119	59.37 \pm 4.41	50.40 \pm 3.65	58.27 \pm 4.23	48.38 \pm 3.81
<i>t</i>	-	0.265	18.900	0.846	19.040
<i>P</i>	-	0.791	0.001	0.398	0.001

2.2 生活质量评分对比

护理干预前，两组患者生活质量($P > 0.05$)：观察组躯体功能、心理功能、社会功能及物质生活状态分别为(69.52 \pm 2.13)分、(69.25 \pm 1.62)分、(67.53 \pm 1.89)分、(68.63 \pm 1.58)分；对照组对应评分为(68.98 \pm 2.21)分、(69.15 \pm 1.10)分、(67.52 \pm 1.91)分、(68.25 \pm 1.95)分(*t*分别为1.915、0.556、0.041、1.648，*P*分别为0.057、

0.579、0.968、0.101，均 > 0.05)。护理干预后，观察组生活质量评分显著高于对照组($P < 0.05$)：观察组躯体功能、心理功能、社会功能和物质生活状态分别为(83.18 \pm 1.42)分、(80.16 \pm 2.32)分、(84.51 \pm 2.02)分、(81.15 \pm 2.31)分；对照组则为(78.07 \pm 2.13)分、(78.21 \pm 2.52)分、(79.08 \pm 2.41)分、(77.86 \pm 2.15)分。*t*分别为21.712、6.196、18.790、11.351，*P*均 < 0.001)。

2.3 不良反应发生情况比较

在治疗过程中, 观察组有 1 例出现肺栓塞、2 例出血、2 例导管相关感染, 不良反应发生率为 4.24%; 对照组有 17 例患者出现不良反应, 其中肺栓塞 4 例, 出血 5 例, 导管相关感染 8 例, 不良反应发生率为 14.29%。 $(\chi^2=7.104, P=0.008, P<0.05)$ 。

2.4 护理满意度对比

观察组 118 例患者中, 53 例 (44.92%) 表示满意, 59 例 (50.00%) 为基本满意, 仅 6 例 (5.08%) 不满意, 总满意度达 94.92%。对照组 119 例中, 满意者 42 例 (35.29%), 基本满意 54 例 (45.38%), 不满意 23 例 (19.33%), 总满意度为 80.67%。 $(\chi^2=11.192, P=0.001, P<0.05)$ 。

3 讨论

随着我国老龄化进程的加速, 老年外周血管疾病尤其是深静脉血栓 (DVT) 的发病率显著上升, 其起病隐匿、并发症严重的特点对老年患者的健康构成重大威胁。介入治疗因其微创、高效、恢复快等优势, 已成为中重度 DVT 的首选治疗方案。然而, 老年患者常合并多种慢性疾病, 生理机能衰退, 对围术期护理的依赖性显著增强, 传统护理模式已难以满足介入治疗对精细化、系统化照护的需求^[4-5]。

本研究结果显示, 护理干预后观察组患者的焦虑和抑郁评分均显著低于对照组, 表明介入治疗临床护理通过系统化的心理干预有效缓解了患者的负面情绪。老年 DVT 患者因疾病突发、活动受限及对手术风险的担忧, 易产生焦虑、抑郁等心理问题, 而心理状态直接影响治疗依从性及康复效果。介入护理在术前通过 SAS/SDS 量表评估患者心理状态, 结合一对一沟通、成功案例分享等方式, 帮助患者建立治疗信心; 术中通过持续的生命体征监测和及时的主诉反馈处理, 减少了患者的未知恐惧; 术后通过微信随访群推送康复知识, 增强了患者的自我管理能力和自我管理能力。这种全程化的心理支持模式, 符合老年患者对情感关怀的特殊需求, 与蔡双红等的^[6]研究结果类似, 即心理干预可显著降低血管疾病患者的围术期应激反应, 促进心理康复。

在不良反应控制方面, 观察组的不良反应发生率显著低于对照组, 这得益于介入治疗临床护理对围术期风险的精细化管理。老年患者因血管弹性差、凝血功能异常, 介入治疗后易发生肺栓塞、出血、导管相关感染等并发症。本研究中, 观察组通过术前肾功能评估、补液量控制及造影剂过敏试验, 减少了造影剂肾病及过敏反应的发生; 术中严格无菌操作、动脉穿刺后压迫

止血及生命体征动态监测, 避免了血肿及血流动力学波动; 术后密切监测出血倾向、指导患者避免肌肉注射及硬质食物, 降低了出血风险^[7]。此外, 康复指导中强调弹力袜穿戴、步行训练及定期复查, 促进了静脉回流, 预防了血栓复发及肺栓塞。

在生活质量上, 观察组评分显著高于对照组, 且护理满意度显著优于对照组。这表明介入护理通过康复指导、出院随访等延续性服务, 全面改善了患者的生理功能及社会适应能力。老年患者对生活质量的追求不仅限于疾病治愈, 更关注躯体功能恢复、心理状态稳定及社会参与度的提升。介入护理通过微信随访群推送康复知识、解答疑问, 满足了患者对健康信息的迫切需求; 鼓励家属参与护理计划制定, 提高了家庭支持力度, 促进了患者康复依从性^[8]。

综上, 介入治疗的临床护理在深静脉血栓患者中的作用效果显著, 可有效改善心理状态, 降低不良反应发生率, 提升生活质量、护理满意度。

参考文献

- [1] 朱永慧, 姚颖, 庞静, 等. 医院主导的家庭心脏康复在经皮冠状动脉介入术后老年患者中的应用[J]. 护士进修杂志, 2022, 37(04): 338-343.
- [2] 吕春燕, 许向娟, 王育华, 等. 围术期优质护理对介入治疗急性脑动脉瘤破裂出血患者并发症及满意度的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(12): 1524-1526.
- [3] 杨建宁. 老年周围血管疾病患者介入治疗的护理[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(46): 147-148.
- [4] 张桂玉. 浅谈血管疾病护理的危险因素和应对措施[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(06): 985-986.
- [5] 韩玉红. 老年周围血管疾病患者介入治疗的临床护理分析[J]. 中国城乡企业卫生, 2019, 34(04): 211-212.
- [6] 蔡双红, 方键蓝. 老年周围血管疾病患者使用介入治疗的临床护理探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(44): 81+93.
- [7] 曹利蓉. 老年周围血管疾病患者介入治疗的临床护理分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(09): 1314-1315.
- [8] 豆萍. 5A 护理模式在下肢动脉硬化性闭塞症患者行介入治疗疼痛管理中的应用效果[J]. 名医, 2025, (09): 114-116.

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