

## 综合护理预防心血管内科急性心肌梗死患者 下肢深静脉血栓形成的临床效果

黄琳

柳州市人民医院 广西柳州

**【摘要】目的** 分析心血管内科急性心肌梗死患者采用综合护理对预防下肢深静脉血栓形成的影响。**方法** 针对 2023 年 1 月-2024 年 1 月在我院心血管内科接受治疗的 100 例急性心肌梗死患者展开研究, 同时将患者均分两组, 参照组均行常规护理干预, 研究组行综合护理, 对比护理效果, 统计患者下肢深静脉血栓发生率、凝血指标、护理满意度, 各项数据简列成表, 利用统计学工具对比分析, 判定组间差异及护理有效性。**结果** 下肢深静脉血栓发生率, 研究组对比参照组显低 ( $P < 0.05$ ); 患者凝血指标, 护理前研究组与参照组间指标无明显差异性 ( $P > 0.05$ ), 护理后研究组 PT、APTT 长于对照组, D-dimer、FBG 低于对照组, 两组存在统计学差异 ( $P < 0.05$ ); 护理满意度, 研究组对比参照组较高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 心血管内科急性心肌梗死患者采用综合护理可有效避免下肢深静脉血栓形成, 改善患者凝血指标, 提高护理满意度, 临床效果理想, 建议推广、应用。

**【关键词】** 综合护理; 心血管内科; 急性心肌梗死; 下肢深静脉血栓形成

**【收稿日期】** 2025 年 4 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 5 月 17 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250259

### Clinical effect of comprehensive nursing on prevention of deep vein thrombosis in lower extremities in patients with acute myocardial infarction in cardiovascular department

Lin Huang

Liuzhou People's Hospital, Liuzhou, Guangxi

**【Abstract】 Objective** To analyze the effect of comprehensive nursing on prevention of deep vein thrombosis in lower extremities in patients with acute myocardial infarction in cardiovascular department. **Methods** A study was conducted on 100 patients with acute myocardial infarction who were treated in the cardiovascular department of our hospital from January 2023 to January 2024. The patients were divided into two groups. The reference group received routine nursing intervention, and the study group received comprehensive nursing. The nursing effects were compared, and the incidence of deep vein thrombosis in lower extremities, coagulation indicators, and nursing satisfaction of the patients were statistically analyzed. The data were summarized in a table, and statistical tools were used for comparative analysis to determine the differences between the groups and the effectiveness of nursing. **Results** The incidence of deep vein thrombosis of the lower extremities was significantly lower in the study group than in the reference group ( $P < 0.05$ ). There was no significant difference in the blood coagulation indexes between the study group and the reference group before nursing ( $P > 0.05$ ). After nursing, the PT and APTT of the study group were longer than those of the control group, and the D-dimer and FBG were lower than those of the control group. There was a statistical difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing for patients with acute myocardial infarction in cardiovascular department can effectively avoid deep vein thrombosis of the lower extremities, improve the coagulation indexes of patients, and improve the nursing satisfaction. The clinical effect is ideal, and it is recommended to promote and apply it.

**【 Keywords 】** Comprehensive nursing; Cardiovascular department; Acute myocardial infarction; Deep vein thrombosis of the lower extremities

高发病率以及高死亡率属于急性心肌梗死的显著特点, 研究显示急性心肌梗死的死亡率在 14%左右, 对患者的健康造成严重威胁<sup>[1]</sup>。下肢深静脉血栓属于急性心肌梗死患者的较为常见的并发症, 其主要是由于患者静脉壁损伤以及血液处于高凝状态等因素所导致<sup>[2]</sup>。在实际干预的过程中, 通过予以患者高质量的护理措施能够显著改善患者下肢深静脉血栓的发生率<sup>[3]</sup>。本文分析心血管内科急性心肌梗死患者采用综合护理对预防下肢深静脉血栓形成的影响, 具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

针对 2023 年 1 月-2024 年 1 月在我院心血管内科接受治疗的 100 例急性心肌梗死患者展开研究, 同时将患者均分两组, 研究组: 男 29 例 (58.00%)、女 21 例 (42.00%), 年龄 50-80 岁 (65.54±2.34) 岁; 参照组: 男 30 例 (60.00%)、女 20 例 (40.00%), 年龄 52-80 岁 (66.37±2.15) 岁; 所有患者一般资料组间未见差异性 (P>0.05) 符合实验要求。

纳入标准: ①符合急性心肌梗死诊断标准; ②签署同意书, 自愿接受临床护理。排除标准: ①合并恶性肿瘤者; ②合并血液疾病者; ③合并自身免疫系统疾病者; ④对本研究护理方法存在禁忌者。

### 1.2 方法

参照组: 常规护理, 即: 给予患者病情监测、用药指导、健康教育等基础护理干预措施<sup>[4]</sup>。

研究组: 常规护理基础上采用综合护理, 方法为:

①使用血栓风险评估工具对患者进行评分: 使用 Caprini 评分工具对患者进行风险评估, 评分内容包括患者自身相关因素与临床基本危险因素, 评分结果为患者自身相关因素与临床基本危险因素之和, 其中 1 分为低危; 2 分为中危; 3 分与 4 分为高危; 5 分与 5 分以上为特高危。评分结束后根据患者评分的实际情况开展有针对性的综合预防护理。②基础护理: 为患者提供安静、整洁、舒适的病房环境, 定期开窗通风, 保持病房内空气流通, 同时调节病房内温湿度, 减少噪音干扰。③体位护理: 若患者具备下床条件, 及时辅助患者进行下床后的合理运动。患者躺卧休息期间, 抬高其四

肢至高于心脏 20~35 厘米位置, 避免小腿单独垫枕。

④病情监测: 日常监测患者各项身体指标以及患者肤色、温度的变化, 加以记录, 做好肢体保暖工作。⑤早期运动护理: 放置软枕于患者脚后跟部位, 保障患者脚后跟与床面形成 30° 左右的夹角, 进而降低患者出现肢体痉挛以及下肢深静脉血栓的概率。引导患者进行主动的踝关节运动, 可引导其进行拓屈或是背伸运动, 运动根据患者的实际身体情况而定, 每个动作重复进行 25~30 次为 1 组, 每日 2 组。引导患者进行膝关节的屈伸运动, 以每组 15~20 次的频率进行, 每日 2 次, 完成后引导其进行臀大肌、股四头肌以及股二头肌的收缩运动, 在运动过程中注意每次收缩时间保持 3~5 秒左右, 再进行放松, 放松时间同样控制为 3~5 秒, 每重复 20~30 次为 1 组, 每日 2 组。同时协助患者进行定期的翻身, 翻身频率控制为 1.5 小时一次左右, 协助其完成肩关节屈曲以及外展的运动, 同时对患者的肘关节进行相应的被动活动。⑥药物及物理预防: 根据患者实际情况采用气压泵进行干预, 最大程度的改善患者的血液流动以及循环的状态, 从而降低患者出现下肢深静脉血栓的概率。若患者存在抗凝禁忌, 可指导其穿戴弹力袜, 进而预防下肢深静脉血栓的发生。注意在运动训练的过程中遵循循序渐进的原则, 根据患者的病情以及实际恢复状况制定相应的运动量, 避免在运动训练的过程中对患者造成二次伤害<sup>[5]</sup>。

### 1.3 判定标准

对比护理效果, 统计患者下肢深静脉血栓发生率、凝血指标、护理满意度, 各项数据简列成表, 利用统计学工具对比分析, 判定组间差异及护理有效性。

### 1.4 统计学方法

SPSS21.0 是本次研究所用的处理工具, 分别用 (n%)、 $\chi^2$  计数和检验或用 ( $\bar{x}\pm s$ )、t 计量和检验, 如数据之间存在意义, 则用 P<0.05 表示。

## 2 结果

### 3 讨论

急性心肌梗死是临床常见的心血管疾病, 起病急骤, 病情进展迅速, 具有较高的致死率, 严重威胁患者的生命安全<sup>[6]</sup>。

表 1 对比两组下肢深静脉血栓发生率 [ (n) % ]

组别	例数	总有效率
研究组	50	0 (0.00%)
参照组	50	5 (10.00%)
P		<0.05

表2 对比两组护理前后患者凝血指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	治疗时间	PT (s)	APTT (s)	D-dimer (mg/L)	FBG (g/L)
研究组	50	护理前	11.63±1.61	28.52±3.17	1.44±0.55	4.41±0.20
		护理后	13.5±1.39	34.73±3.62	0.59±0.05	2.92±0.38
参照组	50	护理前	11.45±1.19	28.37±3.59	1.39±0.61	4.02±0.65
		护理后	12.38±1.68	30.26±3.31	0.84±0.13	3.74±0.50

表3 对比两组下肢深静脉血栓发生率[ (n) %]

组别	例数	非常满意	一般满意	非常不满意	总满意率
研究组	50	38 (76.00%)	11 (22.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组	50	25 (50.00%)	18 (36.00%)	7 (14.00%)	43 (86.00%)
P					<0.05

急性心肌梗死发生后,患者往往需要长时间卧床,导致下肢静脉血流速度减慢,血液处于高凝状态,从而增加下肢深静脉血栓形成的风险。下肢深静脉血栓一旦形成,不仅会导致患者下肢肿胀、疼痛,还可能引发肺栓塞等严重并发症,进一步加重病情,影响患者的预后。因此,在急性心肌梗死患者的治疗过程中,采取有效的护理措施预防下肢深静脉血栓形成具有重要的临床意义<sup>[7]</sup>。综合护理是一种全面、系统、连续的护理模式,它强调以患者为中心,综合运用各种护理方法和技巧,全面评估患者的生理、心理、社会、文化等多方面的需求,制定个性化的护理计划,以满足患者的全方位健康需求。综合护理不仅关注疾病的治疗,更注重患者的整体健康和生活质量,旨在通过预防、治疗、康复和健康教育的一体化,为患者提供高质量的护理服务<sup>[8]</sup>。本综合护理应用于心血管内科急性心肌梗死患者的护理中,主要遵循以下原则:确保患者呼吸到充足且新鲜的氧气,保持室内通风良好;提供安静、舒适的休息环境,确保患者有足够的睡眠和休息时间;注重饮食调整,提供清淡、营养丰富的食物;加强病情监测,预防并发症的发生,尤其是下肢深静脉血栓;同时,注重患者的心理护理,提供情感支持,缓解焦虑情绪<sup>[9]</sup>。

本研究结果显示,首先,有效避免下肢深静脉血栓形成。综合护理通过风险评估、体位管理、早期运动干预和药物及物理预防等综合措施,能够显著降低急性心肌梗死患者下肢深静脉血栓的发生率。这些措施有助于促进血液循环,减少血液淤积,从而降低血栓形成的风险。其次,改善患者凝血指标。综合护理能够显著改善患者的凝血指标,如凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血酶时间(APTT)、D-二聚体(D-dimer)和纤维蛋白原(FBG)等。这些指标的改善有助于降低血液的

高凝状态,进一步减少下肢深静脉血栓的形成。此外,提高护理满意度。综合护理注重患者的个体差异和需求,提供个性化的护理服务<sup>[10]</sup>。通过加强与患者的沟通和交流,及时了解患者的需求和反馈,不断优化护理流程和服务质量,从而提高了患者的护理满意度。

### 参考文献

- [1] 徐蒙蒙. 综合护理预防心血管内科重症监护室急性心肌梗死患者下肢深静脉血栓形成的临床效果[J]. 中国当代医药,2021,28(32):216-218,222.
- [2] 姜爱丽,张雪娇,姜萍萍,等. 急性心肌梗死临床治疗综合护理循环质控模式的构建及应用[J]. 国际护理学杂志,2024,43(23):4271-4274.
- [3] 宋歌,褚迎辉,张瑜,等. 基于时机理论的综合护理干预对急性心肌梗死 PCI 术后患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(4):160-162.
- [4] 王艳冰. 身心综合护理对 ICU 急性心肌梗死患者自我感知压力及生活质量的影响[J]. 心血管病防治知识,2024,14(4):62-65.
- [5] 黄娇泓. 气压治疗仪联合综合护理对长期卧床重症胰腺炎患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J]. 医疗装备,2024,37(11):143-146.
- [6] 范亚维,柯琦,李蓉蓉, et al. 围手术期综合护理干预对下肢深静脉血栓形成中高风险患者的影响[J]. 中西医结合护理(中英文),2021,7(11):33-36.
- [7] 徐伟. 压力抗栓泵联合综合护理预防脑出血术后患者下肢深静脉血栓形成的临床效果[J]. 医疗装备,2022,35(4):132-134.

- [8] 于海燕. 综合性护理对脑血栓患者下肢深静脉血栓形成治疗中的效果观察[J]. 健康必读,2020(29):159.
- [9] 陈佳燕. 综合性护理对脑血栓患者下肢深静脉血栓形成的效果评价及价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(35):8.
- [10] 沈云,白煜. 综合性护理对脑血栓患者下肢深静脉血栓

形成的价值体会[J]. 健康必读,2020(10):211.

**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**