

## 髌关节手术后护理干预对下肢深静脉血栓形成的影响研究

余小卫

省人民医院关节外科 湖南长沙 410000

**【摘要】目的** 研究和分析对于髌关节手术后患者进行护理干预对下肢深静脉血栓形成的影响。**方法** 选取2016年2月到2018年2月来我院髌关节手术的100例患者为研究对象,按照患者手术后接受护理方法的不同将100例患者分为实验组和对照组,其中实验组50例患者接受综合护理,对照组50例患者接受常规护理,对比两组患者接受护理后的下肢深静脉血栓发生情况以及对本次护理的满意度评价情况。**结果** 实验组患者接受护理后的血栓发生情况明显少于对照组,差异显著,  $P < 0.05$ ;实验组患者对于此次护理的满意度评分明显优于对照组,差异显著,  $P < 0.05$ 。**结论** 对于髌关节手术后患者进行合适的护理干预可以大大减少患者下肢深静脉血栓的发生率,还可以提高患者对此次医疗的满意度情况,临床上值得推广应用。

**【关键词】** 髌关节术后; 护理; 下肢静脉; 血栓形成**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2018) 08-162-02

髌关节手术是一种常见的临床关节手术,尤其是在老年人群当中,随着年龄的增长,身体机能的下降,越来越多的老年人需要进行髌关节手术来保证自己的正常生活需求<sup>[1]</sup>。下肢深静脉血栓形成是髌关节手术当中一种发病率特别高的并发症,如果形成血栓不采取进一步治疗,则血栓进一步发展,很容易形成肺栓塞,对患者的生命安全带来严重威胁,使患者的生活质量严重下降。而对术后患者进行合适的护理干预则可以大大降低下肢血栓的形成,综合护理则是一种应用效果显著的护理方法<sup>[2]</sup>。我院将通过100例髌关节术后患者进行护理干预来进一步说明护理干预对血栓形成的影响。现报道如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

在通知患者及其家属并和院方达成一致的前提下,本次研究试验所选取的受试对象为2016年2月到2018年2月来我院进行髌关节置换手术的100例患者,将其分为实验组和对照组,实验组50例患者,其中男患者29例女患者21例,患者的平均年龄为 $52.3 \pm 6.4$ 岁(41-73岁);对照组50例患者,包括男患者30例女患者20例,患者的平均年龄为 $54.6 \pm 5.9$ 岁(43-75)岁。本次研究试验所选取受试对象的性别、年龄等一般资料差异无统计学意义,  $P > 0.05$ 。本次试验可进行。

#### 1.2 方法

(1)实验组50例患者接受术后综合护理:第一,对患者的饮食指导,血栓的形成和患者的饮食结构有着直接关系,患者使用高脂食物可能加大血栓形成的发生率,因此应嘱咐患者使用清淡、低脂、易消化食物同时患者需要戒除吸烟、喝酒等不良的生活习惯;第二,对患者的心理指导,通常手术患者都需要承担很大的心理和精神上的压力,这对于患者的恢复发展是极其不利的,因此需要对患者进行正确、有效的心理干预治疗,可以通过与患者交流发现患者的异常心理,通过鼓励、支持的方式让患者对此次治疗有信心,从而消除患者的心理焦虑等负性情绪;第三,对患者的运动指导,患者手术后不愿意下床进行适当的运动,因此更加容易形成血栓,要嘱咐患者下床进行适当的锻炼在术后早期可以进行肌肉按摩,随着恢复发展可以做一些简单的肌肉拉伸,但是要注意拉伸程度不宜太过,然后进行髌关节、膝关节的屈曲运动,患者所进行的运动锻炼要由护理人员进行正确的指导,同时锻炼量要根据患者的实际情况因人而异<sup>[3]</sup>;第四,对患者的抗凝处理,对于容易发生血栓形成的患者要进行适当的抗凝处理,主要是应用抗凝药物进行干预,同时需要对患者注射

适量的肝素观察患者的切口恢复情况进行正确的用药干预。

(2)对照组50例患者接受术后常规护理:对患者的生命体征包括体温、血压等进行检测和记录,对患者的病情进行检测,对患者及其家属普及一些关于此次护理的基础知识,嘱咐患者按时用药正确用药<sup>[4]</sup>。

#### 1.3 疗效观察指标

(1)患者接受护理后的发生情况,主要通过观察血栓的形成以及下肢肿胀情况来确定患者是否发生血栓。

(2)患者接受护理后对本次护理的满意度评价情况,评价内容包括对本次护理人员的护理熟练度情况、护理人员的工作态度以及护理人员与患者的沟通交流等方面,对护理的满意度可分为特别满意、满意和不满意。满意率 = (特别满意 + 满意) / 本组患者数 \* 100%<sup>[5]</sup>。

#### 1.4 统计学方法

所有数据均采用SPSS20.0软件进行统计分析,计量资料( $\bar{x} \pm s$ )表示,t检验,计数资料(%)表示, $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组患者的血栓形成发生情况

实验组患者的血栓形成发生情况明显少于对照组,差异显著,  $P < 0.05$ 。见表2。

表2: 两组血栓形成发生情况对比 (n/%)

| 组别  | 例数 | 血栓形成    | 下肢肿胀    |
|-----|----|---------|---------|
| 实验组 | 50 | 2 (4)   | 4 (8)   |
| 对照组 | 50 | 17 (34) | 16 (32) |

#### 2.2 两组患者对本次护理的满意度情况

实验组患者接受护理后的满意度情况明显优于对照组,差异显著,  $P < 0.05$ 。见表3。

表3: 两组患者的护理满意度对比 (n/%)

| 组别  | 特别满意    | 满意     | 不满意     | 满意率     |
|-----|---------|--------|---------|---------|
| 实验组 | 42 (84) | 5 (10) | 3 (6)   | 47 (94) |
| 对照组 | 31 (62) | 7 (14) | 12 (24) | 38 (76) |

### 3 讨论

作为最常见的髌关节置换手术后并发症,下肢深静脉血栓形成如果不进行及时的干预治疗则会对患者带来严重的不良影响。目前,临床上最为常用的干预治疗就是对患者术后进行合适的护理干预,而护理方法的不同对于血栓形成影响也是不同的。

本次研究试验对术后患者应用综合护理有以下的护理价

(下转第164页)

表1: 比较两组患者护理满意度(n, %)

| 分组         | 满意         | 一般满意       | 不满意        | 总满意度          |
|------------|------------|------------|------------|---------------|
| 观察组 (n=56) | 36 (64.29) | 17 (30.36) | 3 (5.36)   | 94.64 (53/56) |
| 对照组 (n=56) | 20 (35.71) | 26 (46.43) | 10 (17.86) | 82.14 (46/56) |
| $\chi^2$ 值 | 6.39       |            |            |               |
| P 值        | <0.05      |            |            |               |

表2: 两组患者护理安全和护理质量比较[( $\bar{x} \pm s$ ), %]

| 组别         | 护理安全             | 护理质量             |
|------------|------------------|------------------|
| 观察组 (n=56) | 96.21 $\pm$ 2.20 | 96.19 $\pm$ 3.02 |
| 对照组 (n=56) | 83.26 $\pm$ 3.14 | 85.30 $\pm$ 2.88 |
| P 值        | <0.05            | <0.05            |

表3: 两组护理纠纷投诉率评分、手术医师满意度评分对比[( $\bar{x} \pm s$ ), %]

| 分组         | 手术医师满意度评分<br>(分) | 护理纠纷投诉率评分<br>(分) |
|------------|------------------|------------------|
| 观察组 (n=56) | 97.32 $\pm$ 2.05 | 2.47 $\pm$ 1.06  |
| 对照组 (n=56) | 83.63 $\pm$ 2.72 | 6.96 $\pm$ 4.25  |
| P 值        | <0.05            | <0.05            |

### 3 讨论

随着人们生活水平的不断提高,使得人们对护理要求不断提高<sup>[2]</sup>。相关研究显示<sup>[3]</sup>,优质护理在临床实践中具有很高的应用价值。优质护理服务,不但要求护理人员具有较高的技术,也要求其具有一定的沟通技巧<sup>[4]</sup>。通过对患者整个围术期实施优质的护理服务,消除了患者不良的心理情绪,使患者对医护人员的信任度增加,建立良好的医患关系,提

高护理满意度,对于患者术后的康复具有积极的作用<sup>[5]</sup>。

本次研究结果显示,实施优质护理服务的观察组不良反应率、护理满意度、护理安全、护理质量、手术医师满意度评分、护理节分投诉率评分均优于对照组,有统计学意义(P<0.05)。说明,实施优质护理服务在手术室,其服务效果显著,可有效的提高护理满意度,降低不良反应率,提高手术室医师满意度评分和护理纠纷投诉率的评分。所以,实施优质护理服务可有效的提高整体护理质量,减少术后并发症和不良反应的发生,值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 秦如愿. 优质护理服务在手术室的实施效果[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 15(38):199.
- [2] 柴锐, 靳银敏. 优质护理服务在手术室的实施[J]. 现代医院, 2011, 11(6):114-115.
- [3] 陶瑜, 袁琴. 探讨优质护理服务在手术室中的实施效果[J]. 中国医药指南, 2017, 15(6):223-224.
- [4] 薛芳芳. 优质护理服务在手术室的实施效果分析[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(24):3412-3413.
- [5] 汤旻, 王利, 马士崑等. 优质护理服务在手术室的实施效果[J]. 中华全科医学, 2015, 13(12):2047-2049.

(上接第161页)

症状主要是气管阻力非常大、正压呼吸肌疲劳等。针对该类患者,采用无创正压通气治疗,可有效改善其临床表现,就征患者血气状态,同时还能够预防二氧化碳潴留的发生<sup>[3]</sup>。在患者治疗期间,给予相应的护理措施,可促进患者康复。

综上所述,给予慢性阻塞性肺疾病患者无创正压通气治疗效果肯定,操作具有无创性,不会增加患者痛苦,且配以相应的护理措施,可促进患者康复,改善患者病情,在临床治疗中发挥重要作用。

### 参考文献

- [1] 刘瑞. 无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的护理干预研究[J]. 中国现代药物应用, 2013, 7(17):189-190.
- [2] 郑丽丽. 无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭的临床护理体会[J]. 医药论坛杂志, 2011, 15(5):199-200.
- [3] 姚莉. 无创正压通气治疗慢性阻塞性肺疾病合并呼吸衰竭患者的护理[J]. 检验医学与临床, 2012, 09(6):746-747.

(上接第162页)

值:第一,此种护理方法全方位、多层次的对患者进行护理干预,从饮食、运动、心理和抗凝的方面对患者进行的护理干预可以大大降低患者的血栓形成发生率,减少了患者出现下肢肿胀的发生情况<sup>[6]</sup>;第二,此种方法促进了医患之间的交流与合作,不仅仅促进了患者的快速康复发展,也是对医护人员的一种能力提升,大大提高了患者对本次护理的满意度<sup>[7]</sup>。

综上所述,对髋关节术后患者进行合适的护理干预可以降低患者下肢深静脉血栓形成的发生率也提高了患者对护理的满意度情况,临床上值得推广应用。

### 参考文献

- [1] 姜颖, 王丹. 髋关节手术后护理干预对下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 双足与保健, 2017, 26(22):158+160.

[2] 刘汝霞. 髋关节手术后护理干预对下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(30):4177-4178.

[3] 江雪梅. 髋关节手术后护理干预对下肢深静脉血栓形成的临床应用价值分析[J]. 当代医学, 2017, 23(07):174-176.

[4] 唐伟, 唐莲花. 髋关节手术后护理干预对下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 河南医学研究, 2015, 24(03):160.

[5] 殷代萍. 髋关节手术后护理干预对下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(02):11-12.

[6] 胡章云, 李莉, 张国英等. 髋关节手术后护理干预对下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(30):43-44.

[7] 廖新丽, 方瑛. 综合护理干预对老年髋部手术患者深静脉血栓栓塞发生的影响[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(19):4891-4892.