

护理干预对改善老年下肢骨折患者深静脉血栓的效果分析

徐冬青

白银市第二人民医院骨科一病区 730900

【摘要】目的 探究护理干预对改善老年下肢骨折患者深静脉血栓的效果。**方法** 以 2018 年 3 月至 2020 年 3 月我院收治的 106 例下肢骨折老年患者作为研究对象, 将其随机均分为观察组和对照组, 每组 53 例患者。对照组患者接受骨科术后常规护理, 观察组患者在接收常规护理的基础上着重加强对患者术前及术后的护理干预。**结果** 经过护理干预后, 观察组患者下肢血流速度优于对照组患者且深静脉血栓发生率明显低于对照组患者 (P 均 <0.05)。**结论** 对老年下肢骨折患者进行针对性护理干预, 能有效降低深静脉血栓发生率, 值得推广应用。

【关键词】 护理干预; 下肢骨折老年患者; 深静脉血栓

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-185-01

深静脉血栓是老年骨折患者最为常见的并发症。深静脉血栓的主要发生原因是在于血液在深静脉的不正常凝集, 对血管内腔造成堵塞, 影响静脉血液回流^[1]。老年患者多伴有高血压、糖尿病等多种疾病, 使深静脉血栓患病几率升高。深静脉血栓如治疗不及时, 则可能因血栓脱落造成患者肺栓塞或脑栓塞, 甚至威胁患者生命。深静脉血栓起病较为隐匿, 早期无明显特征, 易被忽视。相关研究证实, 早期有针对性的护理干预能有效降低患者深静脉血栓的发生率^[2]。本研究探究护理干预对改善老年下肢骨折患者深静脉血栓的效果, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

以 2018 年 3 月至 2020 年 3 月我院收治的 106 例下肢骨折老年患者作为研究对象, 将其随机均分为观察组和对照组, 每组 53 例患者。其中观察组包含 31 例男性患者, 22 例女性患者, 年龄 65 岁至 78 岁, 平均年龄 (70.23±5.12) 岁; 对照组包含 29 例男性患者, 24 例女性患者, 年龄 66 岁至 76 岁, 平均年龄 (69.35±5.25) 岁。

1.2 方法

对照组患者接受骨折术后常规护理。主要护理内容包括: 骨折手术与深静脉血栓相关健康知识教育, 生命体征监测, 基本营养护理, 下肢皮肤观察, 辅助进行下肢简单运动 (主动运动与被动运动)。

观察组患者在常规护理的基础上, 接受术前术后有针对性的护理干预。主要内容包括: (1) 术前指导与准备。术前, 护理人员应对患者病情、症状进行全面了解, 根据其身体状况制定有针对性的护理计划。向患者和家属介绍下肢骨折与深静脉血栓相关健康知识, 包括发病原因、预防常识以及治疗和护理方案。同时, 对患者进行健康指导, 如指导患者进行呼吸训练、排尿训练等。根据患者心理状态, 及时有效对患者进行心理疏导, 缓解患者恐惧和紧张等不良情绪。(2) 术中全面护理。保持手术室湿度和温度适宜, 为患者提供舒适放松的环境。术中注意尽量减少暴露和出血, 并密切观察患者生命体征。对于术中意识清醒的患者, 护理人员可与其进行适当的交流, 通过心理疏导转移患者注意力, 降低其紧张和恐惧感。(3) 术后护理。患者术后需卧床, 为避免卧床期间发生深静脉血栓, 需对患者下肢加强护理。密切观察患者患肢肢端温度和皮肤颜色, 以及胫后动脉和足背动脉跳动情况。指导并辅助患者进行早期简单被动和主动运动, 并注意循序渐进, 避免发生意外。注重患肢保暖与按摩, 按摩时手法需轻柔, 同时避免对已生成血栓的患者进行按摩。患者卧床时, 抬高患肢, 为促进静脉血液回流, 减轻瘀血症状, 患肢抬高高度应高于患者心脏 20cm 至 30cm。此外, 在饮食方面, 应嘱患者家属为患者选择低脂、低盐高纤维食物, 同时保证一定饮水量, 防止便秘。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者接受护理前后的下肢血流速度与变化。(2) 计算并比较两组患者深静脉血栓发生率。深静脉血栓发生率 = 发生深静脉血栓患者例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^2 检验, 采用 n (%) 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后患者下肢血流速度比较

护理前两组患者下肢血流速度大致相当 ($P > 0.05$), 经过不同护理模式干预后, 观察组患者下肢血流速度优于对照组患者 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者护理前后下肢血流速度比较 ($\bar{x} \pm s$, cm/s)

组别	例数	护理前	护理后
研究组	53	9.10±0.98	18.21±2.04
对照组	53	9.08±1.02	12.46±2.13
t	-	0.087	7.210
P	-	0.923	0.000

2.2 两组患者深静脉血栓发生率比较

观察组患者经过术前术后有针对性的护理干预之后, 深静脉血栓发生率明显低于对照组患者 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者深静脉血栓发生率比较 [n (%)]

组别	例数	发生下肢深静脉血栓	未发生下肢深静脉血栓	下肢深静脉血栓发生率
研究组	53	2 (3.77)	51 (96.23)	2 (3.77)
对照组	53	9 (16.98)	44 (83.02)	9 (16.98)
χ^2	-	-	-	6.621
P	-	-	-	0.004

3 讨论

深静脉血栓是下肢骨折患者常见并发症, 且老年患者基础复杂, 造成其深静脉血栓发生率高于其他年龄段患者^[3]。血栓一旦脱落则有可能引发肺栓塞、心脏栓塞等严重后果, 危害患者生命。相关研究表明, 有针对性的护理干预可有效预防深静脉血栓发生^[4]。本研究结果亦证实, 经过护理, 观察组患者下肢血流速度优于对照组患者, 深静脉血栓发生率低于对照组患者 ($P < 0.05$)。以上结果显示, 对患者进行术前术后有针对性护理干预能有效预防深静脉血栓发生, 促进患者康复。

综合以上研究成果, 总结如下: 对老年下肢骨折患者进行术前术后针对性护理干预, 能有效降低深静脉血栓发生率, 值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 帅健萍. 围术期预见性护理降低下肢骨折患者下肢深静脉血栓发生率的效果分析 [J]. 中华全科医学, 2018, 16(12):175-177.
- [2] 李亚利, 王胜利. 骨折病人下肢深静脉血栓形成护理干预效果 [J]. 血栓与止血学, 2019, 025(005):850-851.
- [3] 郑玲玲, 杨金信, 苏正, 等. 小组式护理管理干预对下肢骨折患者深静脉血栓形成风险及护理满意度的影响 [J]. 中华全科医学, 2018, 16(11):175-178.
- [4] Theiss W. Deep vein thrombosis [J]. European Heart Journal, 2018, 50(suppl-S9):57-59.