

# 髌关节置换术后下肢深静脉血栓护理中运用健康教育的效果分析

卢文英 曾 婵

中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院骨科 530021

**【摘要】目的** 探讨髌关节置换术后下肢深静脉血栓护理中运用健康教育的效果。**方法** 选择 2018 年 2 月-2019 年 2 月采用髌关节置换术后下肢深静脉血栓患者 90 例,分为对照组和观察组,每组 45 例。对照组给予常规护理干预,观察组在对照组基础上运用健康教育干预。比较护理 1 个月后两组神经功能损伤评分(NIHSS)和运动功能评分(FMA)及并发症发生率。**结果** 观察组护理后 1 个月 NIHSS 评分低于对照组,FMA 评分高于对照组( $P<0.05$ );护理一个月后观察组的患者的不良情况发生率低于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 将健康教育用于髌关节置换术后下肢深静脉血栓护理中效果显著,能够降低神经评分,提高患者的运动功能的评分,减少并发症发生率。

**【关键词】** 髌关节置换术;下肢深静脉血栓;健康教育;护理效果

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596(2020)07-170-02

下肢深静脉血栓,指静脉血液在下肢深静脉血管内的凝结。临床症状有肿胀、局部疼痛、沉重等。不仅对患者的运动功能造成障碍,严重者还会出现肺栓塞,甚至危及患者的性命。研究表明<sup>[1]</sup>,采取科学的健康教育干预措施能够有效促进患者恢复。但相关研究较少,因此本文以采用髌关节置换术后下肢深静脉血栓患者为对象,探讨髌关节置换术后下肢深静脉血栓护理中运用健康教育的效果,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择 2018 年 2 月-2019 年 2 月采用髌关节置换术后下肢深静脉血栓患者 90 例,分为对照组和观察组。年龄(26-42)岁,平均(31.21±3.42)岁;病程(4d-2)年,平均(1.01±0.42)年。观察组 45 例,男 23 例,女 22 例,年龄(25-41)岁,平均(32.34±3.22)岁;病程(5d-2)年,平均(1.03±0.33)年。

### 1.2 纳入、排除标准

**纳入标准:** (1)符合髌关节置换术后下肢深静脉血栓诊断标准,根据临床表现和影像学检查确诊;(2)患者入院前下肢无深静脉血栓形成;(3)患者对本研究知情且同意参与研究。

**排除标准:** (1)合并严重心脑血管病变,恶性肿瘤等严重系统性疾病者;(2)合并神经功能、认知功能异常或伴有内分泌疾病者;(3)近期使用其他方法治疗对本研究产生影响者。

### 1.3 方法

对照组给予常规护理干预。包括常规的入院教育、常规讲解血管外科患者健康教育指南、医院环境介绍、负责任的医生和护士、定期的疾病护理。

观察组在对照组的基础上给予健康教育。(1)患者入院后,初步了解了患者及其家属对病情的了解情况,根据患者自身情况,结合图片说明下肢深静脉血栓的相关知识。手术之前通过宣教的方法及耐心的进行沟通,解答患者出现的疑问,并且能够规劝患者能够戒掉烟酒,保证自身处于良好的状态接受治疗。(2)指导观察术后情况、下肢血流恢复情况、抗凝药物是否有出血倾向,同时给予保护性皮肤护理,预防压疮,术后 24 小时及时进行康复训练。(3)加强与患者的沟通,疏导患者的不良心理,减轻心理负担提高疾病应对能力,建立良好的与患者沟通模式,增加对护士的依赖和信任,引入多种方式应对疾病,形成自我护理模式。(4)术后进行科学饮食,主要是高热量,高维生素液体或半液体,注意糖的摄入,适量增加盐的摄入。坚持清淡低脂饮食的基本原则,可

明显改善血液粘稠度,同时保持良好的饮水习惯,防止出现血液粘稠度过高而形成血栓。手术后要及时抬起患者的身体,保持一定的床面倾斜角度,同时采用翻身法,避免小腿部分单独垫高,以保证整体静脉回流的稳定性。

### 1.4 观察指标

(1)两组患者神经功能损伤评分以及运动功能评分。依据卒中量表(NIHSS)与 Fugl-Meyer 评定量表对两组患者神经功能改善情况以及运动功能改善情况进行评分<sup>[2]</sup>。

(2)并发症比较。观察比较两组患者出现下肢深静脉血栓、下肢肿胀、疼痛和肺栓塞发生率。

### 1.5 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行  $\chi^2$  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 NIHSS 评分以及 FMA 评分比较

护理前两组 NIHSS 评分以及 FMA 评分无显著性差异( $P>0.05$ ),观察组护理后 1 个月 NIHSS 评分低于对照组,FMA 评分高于对照组( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1: 两组患者 NIHSS 评分以及 FMA 评分比较(分,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	NIHSS 评分		FMA 评分	
		护理前	护理后 1 个月	护理前	护理后 1 个月
观察组	45	32.82±4.96	12.59±2.82 <sup>b</sup>	31.82±14.48	65.65±14.23 <sup>b</sup>
对照组	45	32.70±5.23	19.33±3.69 <sup>b</sup>	32.25±13.59	45.46±12.36 <sup>b</sup>
t	/	0.296	6.689	0.752	6.795
P	/	0.810	0.024	0.322	0.027

与护理前比较, <sup>b</sup> $P<0.05$ 。

护理一个月后观察组的患者的不良情况发生率低于对照组( $P<0.05$ ),见表 2。

表 2: 两组患者的不良情况对比[n(%)]

组别	例数	肺栓塞	下肢深肿 胀及疼痛	下肢深 静脉血栓	总发生率
对照组	45	1(2.22)	0(0.00)	1(2.22)	2(4.44)
观察组	45	3(6.67)	4(8.89)	3(6.67)	10(22.22)
$\chi^2$	/				6.154
P	/				0.013

## 3 讨论

深静脉血栓多见于下肢,且以下肢最为最常见,当深静脉血栓形成后,会造成深筋膜间隙内的压力升高,导致对肌

肉的压迫增大使患者产生局部酸痛感。临床中常采取髋关节置换术进行治疗<sup>[3]</sup>，髋关节置换术能够缓解患者的关节疼痛，排除功能障碍，从而提高患者的生活质量，但术后常会发生系列并发症，影响患者恢复。因此术后辅助科学的护理干预至关重要。随着生活水平的提高，人们对护理模式提出了新的要求，健康教育护理较于常规护理，更具有优越性。

近年来，髋关节置换术后下肢深静脉血栓护理中运用健康教育得到应用且效果理想。本研究中，观察组护理后 1 个月 NIHSS 评分低于对照组，FMA 评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )，说明健康教育能够降低患者神经功能的损伤，改善患者的运动功能。在实施常规临床健康教育中，常存在针对性不强、不对称等问题。健康教育护理基于一定的科学理论基础，要求分阶段对患者进行教育，使患者对疾病的相关知识得到更好的理解，同时，加强术后康复训练，密切观察伤口愈合情况，避免反生感染，给患者带来不必要的疼痛，多关注患者心理，缓解患者的心理压力，提高患者对治疗的信心，帮助患者提高治疗效率。以确保每个护士的操作的全面性和合理性<sup>[4]</sup>。本研究中，护理一个月后观察组的患者的不良情况发生率低

于对照组 ( $P < 0.05$ )，说明健康教育可有效降低不良反应发生率，提高患者预后。

综上所述，健康教育在髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的护理中有着显著的效果，可以降低上升神经评分，提高患者运动功能评分，减少并发症的发生。

#### 参考文献

- [1] 苏其朱, 陈仕雄, 孟志斌. 髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的危险因素分析[J]. 解放军医药杂志, 2018, 030(005):66-69.
- [2] 谈晶, 陈媛, 刘洪娟, 等. 连续性护理干预在预防全髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成中的应用价值[J]. 骨科, 2019, 010(001):63-67.
- [3] 王革, 杨玉金, 颜兴伟, 等. 髋关节置换术患者下肢深静脉血栓形成的集束化干预临床效果分析[J]. 重庆医学, 2019, 48(07):145-147+150.
- [4] Sasaki T, Fujimoto Y, Ishitoya S, et al. Improved detectability of thromboses of the lower limb using low kilovoltage computed tomography[J]. Medicine, 2018, 97(6):e9775.

(上接第 166 页)

此外，实验组患者平均住院时间比对照组短。

综上所述，新冠肺炎合并脑出血患者优质护理干预的实施可安抚患者情绪，提升患者诊疗干预效果，缩短患者住院时间，有较高的临床推广与实践价值。

#### 参考文献

- [1] 娜仁花, 苏亚拉其其格. 护理程序在 1 例高龄脑出血合并肺炎护理中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(12):144-146.

- [2] 靳英辉, 蔡林, 程真顺, 等. 新型冠状病毒(2019-nCoV)感染的肺炎诊疗快速建议指南(标准版)[J]. 解放军医学杂志, 2020, 45(1):1-20.

- [3] 倪林梅, 刘晓玲, 江悦, 等. 脑出血患者并发肺炎应用醒脑静治疗并临床护理[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(11):1927-1929.

- [4] 张晴, 王艳, 聂惠婷, 等. 1 例新型冠状病毒肺炎疑似患者并发重型脑出血的护理[J]. 中西医结合护理, 2020, 6(3):187-191.

(上接第 167 页)

量具有显著的作用，值得临床借鉴和参考。

#### 参考文献

- [1] 张凤平. 针灸联合闪罐治疗特发性面神经麻痹疗效研究[J]. 陕西中医, 2020, 041(003): 380-382.

- [2] Kim J, Chon J, Soh Y, et al. P08-T Ultrasound evaluation of facial nerve diameter for prognosis in patients with Bell's

- palsy[J]. Clinical Neurophysiology, 2019, 130(7): e40-.

- [3] 邢晓虹, 赵琪珩, 施凯耀, 等. 强化护理干预在胺碘酮治疗的扩张型心肌病合并室性心律失常患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(16): 2227-2230.

- [4] 孙光英, 杨丽, 雷冬梅, 等. 细节护理干预在感染性休克患者中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 026(003): 404-408.

(上接第 168 页)

或者渠道。尽可能平衡效果价值与成本的关系，避免过大成本导致的执行受阻。要充分的利用现实网络资源，充分运用信息资源来达到宣教的优化配置。细节处理上，要做好地方情况了解，收集多方面的信息做执行参考，提升执行的有效性。

总而言之，网络健康教育应用在消化内科患者中可以有效的改善患者负面心理状况，提升治疗依从性，整体状况更为理想。

#### 参考文献

- [1] 李宣莹. 健康教育护理在消化内科的应用研究[J]. 特别健康, 2020, (20):247.

- [2] 刘杨. 健康教育在消化内科护理中的应用[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):199.

- [3] 衡国微. 观察健康教育模式在消化内科住院患者护理中应用的可行性[J]. 健康大视野, 2020, (16):123.

- [4] 陈伟裕. 探讨健康教育在消化内科护理中的应用[J]. 中国社区医师, 2020, 36(14):116, 118.

(上接第 169 页)

有利于医院护理人员掌握家庭护理者心理变化情况，对于出现负面心理情绪的家庭护理者及时开展心理疏导，以保证家庭护理者持续落实相关护理措施<sup>[3]</sup>。

本次研究显示实验组患者家庭护理者护理能力高，综上所述，脑卒中家庭护理者家庭护理干预有较高的临床实践价值。

#### 参考文献

- [1] 鞠小青. 脑卒中患者中开展家庭延伸康复护理对日常活动能力及神经功能的影响[J]. 甘肃科技, 2019, 35(21):139-141.

- [2] 强莹艳, 陈维艳. 基于家庭的延伸康复护理对脑卒中患者日常活动能力及神经功能的影响[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(17):1555-1557.

- [3] 袁红仙. 家庭康复护理对脑卒中家庭护理者护理能力的影响效果分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(14):167-168.