

分析对骨科术后下肢深静脉血栓进行护理干预的预防效果

施丽梅

大理白族自治州祥云县人民医院 云南祥云 672100

〔摘要〕目的 探讨护理干预预防骨科术后下肢深静脉血栓的效果。方法 挑选2018年7月-2019年7月我院收治的60例骨科手术患者,随机分成观察组与对照组,每组30例。对照组采用常规护理,观察组实施护理干预,对比两组护理效果。结果 观察组发生下肢深静脉血栓比率、出现感染机率远比对照组低不少($P < 0.05$)。观察组患者与对照组相比,对护理干预更为认同($P < 0.05$)。结论 对接受骨科手术的患者,给予护理干预能够有效控制出现下肢深静脉血栓的机率。

〔关键词〕 护理干预;骨科;术后下肢深静脉血栓

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 10-206-02

临床通常采用手术方法治疗骨科患者,而术后受到各种因素干扰,极易出现并发症,下肢深静脉血栓就是其中之一,它会直接影响下肢深静脉血液回流,进而导致血液凝结,出现各类炎症,严重影响康复。若无法较好预防与控制,就会严重损伤患者身体机能,严重可致患者死亡。本文分析护理干预预防骨科术后下肢深静脉血栓的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年7月-2019年7月我院收治的60例骨科手术患者,入选标准:患者知情,签署同意书。排除标准:精神障碍、认知障碍、无法正常交流者;严重心肝肾功能不全者。观察组男18例,女12例,年龄23-68岁,平均(45.5±4.2)岁;股骨头坏死15例,股骨骨折8例,骨盆骨折2例,股骨干骨折5例。对照组男19例,女11例,年龄20-63岁,平均(41.5±3.5)岁;股骨头坏死13例,股骨骨折10例,骨盆骨折1例,股骨干骨折6例。两组一般资料对比,无显著性差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组选择常规护理,给予基础护理,开展健康宣传教育。

观察组实施护理干预。(1)心理疏导。护理人员向患者讲解疾病相关知识,如:致病因、症状、手术程序、预后,并说明下肢深静脉血栓的危害、预防与治疗手段等。细心聆听患者诉求,细致解答患者疑问。护理人员积极与患者交流,适时开展心理护理,调节患者心理状况,拉近护患距离,促使患者积极配合治疗护理。(2)卧床护理。完成手术后,依据患者具体情况,尽早采取措施垫高患者两侧下肢,尽最大可能预防出现下肢深静脉血栓。使用气囊压迫下肢部位,但需采取间接性手段,促进下肢血液循环,加快排空深静脉,进而有效保护瓣膜,增强溶解下肢纤维蛋白。

(3)康复锻炼。护理人员需要向患者说明康复训练的重要性,指导患者参与术后康复运动。①足踝运动:用右手固定前足,用左手固定足踝,接着进行内屈、内翻与外翻运动,屈伸关节与外伸关节运动,每次运动30min;每分钟训练15次环转运动,每次运动间隔4h。患者在意识清楚情况下,自行运动,可以在运动锻炼时,配合呼吸训练,加快下肢静脉回流速度。②采用空气式压力泵,实施间接性压迫患下肢部位,加快血液循环,保证瓣膜功能保持于正常状态下。对于尚未恢复各项运动功能的患者,护理人员应当每日按摩患肢,按摩力度要恰当,避免影响创口愈合。③引导患者术后主动参与被动与主动活动,调动患者运动热情,尽早锻炼肢体功能,重点训练股四头肌。抬高肢体协助训练肌肉收缩,不可以进行影响术后移植骨瓣愈合的运动。(4)饮食指导。手术后,拟定科学饮食计划,让患者多进食富含营养、易消化的食物,叮嘱患者多喝水,利于大便顺畅,防止发生便秘,若患者出现便秘,排便时就要费力,这样会影响下肢静脉血液回流。

1.3 观察指标

分析两组发生下肢深静脉血栓、感染的状况。

自制调查表评估两组患者对护理的认同情况,总分100分,分数大于90分代表十分肯定,得分在70-90说明较为肯定,得分不到70分说明不认同;总肯定率=十分肯定率+较为肯定率^[1]。

1.4 统计学分析

本次试验挑选SPSS19.0分析整个数据,计量资料明确用($\bar{x} \pm s$)形式来表达,采取t检验,计数资料通过百分率来描述,实施 χ^2 检验, $P < 0.05$ 说明差异突出。

2 结果

2.1 两组发生下肢深静脉血栓、感染的情况

相较对照组,观察组发生下肢深静脉血栓比率、出现感染机率都更低($P < 0.05$)。表1。

表1: 两组发生下肢深静脉血栓、感染的情况 [n(%)]

分组	例数	发生下肢深静脉血栓	出现感染
观察组	30	1 (3.33)	1 (3.33)
对照组	30	6 (20.00)	8 (26.67)
χ^2		4.0431	6.4052
P		0.0444	0.0114

2.2 两组患者对护理服务的认同情况

观察组患者比对照组更为肯定护理干预措施($P < 0.05$)。表2。

表2: 两组患者对护理服务的认同情况 [n(%)]

分组	例数	十分肯定	比较肯定	不认同	总肯定率
观察组	30	24 (80.00)	5 (16.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	9 (30.00)	14 (46.67)	7 (23.33)	23 (76.67)
χ^2					5.1923
P					0.0227

3 讨论

深静脉血栓出现指一定前提下,深静脉血管血液出现异常凝固,导致静脉被堵塞,且血液无法正常回流,它会导致四肢疼痛,以及初期深静脉血管患者的大范围水肿,引发深静脉功能受损^[2]。

引发骨科术后患者发生下肢深静脉血栓的主要原因在于患者的静脉血液流动速度过慢,致血管内膜内聚集大量血小板,出现凝血而产生血栓,卧床时间同血栓产生有着密切关联性^[3]。采取手术治疗后,受到各种因素干扰,患者机体会释放许多凝血酶原,诱发血小板聚集,进而雌激素水平上升,最终血栓产生。手术后如果静脉壁受到损伤,机体就会产生许多凝血因子,进而损伤血管,许多血小板聚集,血栓产生。所以,对于骨科术后患者,十分有必要开展护理干预,从而降低发生下肢深静脉血栓机率。

(下转第210页)

程中的措施和结果,在整个治疗过程中开展无痛操作,缓解患者疼痛和肿胀的状况,并进行无痛早期康复护理,加快肢体和关节功能的康复,从而提高患者的日常生活活动能力。

本次研究中,对照组实施基础护理措施,干预组实施护理干预措施,研究结果显示,护理后,干预组患者 Lysholm 评分、关节活动度均较对照组高;干预组疼痛评分较对照组评分低, $P < 0.05$; 干预组患者日常生活活动能力评分较对照组评分高, $P < 0.05$ 。结果表明,应用护理干预措施,可缓解患者的疼痛,提高患者的日常生活活动能力,加快膝关节功能的恢复。

综上所述,护理干预在胫骨平台骨折患者护理中的应用,护理效果较好,缓解了患者的疼痛感,为患者的身心健康和生带来积极影响,值得应用推广。

(上接第 203 页)

综上所述,对念珠菌性阴道炎患者进行中医护理具有显著的临床应用价值,可作为理想的护理方式,进行推广和应用。

[参考文献]

[1] 王真, 马楠. 中医护理在念珠菌性阴道炎患者中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(88): 284-285.

[参考文献]

[1] 王媛媛, 吴冬梅, 孙荣瑾, et al. 连续护理模式在胫骨平台骨折患者术后康复中的应用 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):1966-1969.

[2] 胡国兰. 早期康复训练对胫骨平台骨折患者术后疼痛及功能恢复的影响 [J]. 基层医学论坛, 2019, 582(30):101-102.

[3] 陆玉梅. 冷热敷对胫骨平台骨折患者术后膝关节功能的影响 [J]. 当代护士: 学术版, 2019, 26(05):56-59.

[4] 王源, 仝允辉, 李国伟. 早期康复护理干预对胫骨平台骨折术后膝关节功能的影响 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(01):26-27.

[5] 唐丽霞. 胫骨平台骨折术后早期康复训练和护理对膝关节功能恢复的作用 [J]. 中国伤残医学, 2020, 28(07):71-73.

(上接第 204 页)

[1] 米冬梅. 综合护理干预对胸外科手术患者焦虑情绪的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(010):164.

[2] 贾嫚嫚, 李盼盼, 徐丹. 综合护理干预对胸外科手术患者焦虑情绪的影响 [J]. 养生保健指南, 2018, 000(019):233.

[3] 米冬梅, 何剑, 张彦丽, 等. 综合护理干预对胸外科手术患

[2] 王妮秀, 李琪. 对念珠菌性阴道炎患者进行中医护理的价值评价 [J]. 光明中医, 2019, 34(04): 638-640.

[3] 王美英. 对念珠菌性阴道炎患者进行中医护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(08): 245-246.

[4] 武海晓. 中医护理在念珠菌性阴道炎患者中的应用效果 [J]. 实用中西医结合临床, 2017, 17(04): 144-145.

者焦虑情绪的影响分析 [J]. 健康大视野, 2019, 000(003):141-142.

[4] 苗景剑. 综合护理干预对心胸外科术后患者排痰效果, 肺部感染的影响价值评估 [J]. 系统医学, 2020, 5(4):149-151, 2020.

[5] 汪芳, 王艳芹, 王晓燕. 综合护理干预对胸外科手术患者焦虑情绪的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(018):156.

(上接第 205 页)

2018, 46(4):1528-1536.

[2] 顾嘉奎, 邵永丰, 倪布清, 等. StanfordA 型主动脉夹层术后血流感染的危险因素分析 [J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2020, 040(002):245-247.

[3] 周星, 李艳杰, 曹云山, 等. 经皮肺静脉支架成形术治疗慢性纤维性纵隔炎所致严重肺静脉狭窄初探 [J]. 中华心血管病杂志, 2019, 47(10):814-819.

[4] 傅唯佳, 顾莺, 宓亚平, 等. 先天性心脏病术后延迟关胸患儿程序式喂养的护理 [J]. 中华护理杂志, 2019, 054(007):1048-1051.

(上接第 206 页)

本研究, 向行骨科手术患者给予护理干预, 给予心理疏导、卧床护理、饮食指导, 减少血管腔中产生血栓机率, 开展康复训练, 促进局部血液循环, 预防并发症。

本研究表明, 观察组发生下肢深静脉血栓比率、出现感染机率远比对照组低不少 ($P < 0.05$)。观察组患者与对照组相比, 对护理干预更为认同 ($P < 0.05$)。

总结此次研究, 护理干预运用于骨科术后患者, 可以有效降

低发生下肢深静脉血栓风险。

[参考文献]

[1] 杨建慧. 护理干预对骨科术后下肢深静脉血栓的预防作用 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(20):192.

[2] 李莉. 护理干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓的临床研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):121.

[3] 侯学梅. 骨科术后下肢深静脉血栓的护理分析及预防 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(89):112.

(上接第 207 页)

需要指导其做深呼吸与咳嗽, 以及低流量吸氧, 有效促使手术二氧化碳更好排出。高碳酸血症主要是人工气腹导致二氧化碳进入到血液中所引发, 患者如果有呼吸困难与发绀等情况, 需要及时告知医生处理。

总而言之, 综合护理干预应用在泌尿外科腹腔镜手术患者围术期中可以有效的加快术后恢复速度, 患者并发症更少, 整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 李志娟, 张红棉, 邱爱芬. 泌尿外科腹腔镜手术患者围术期低体温及寒战的影响因素分析与护理干预对策 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(8):68-70.

[2] 殷杰. 泌尿外科后腹腔镜手术围术期的护理体会 [J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(31):281, 283.

[3] 刘军霞. 加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜围术期护理中的应用评价 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(22):173.

[4] 周梅. 对泌尿外科腹腔镜手术患者实施系统护理干预的效果分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(39):123.

(上接第 208 页)

当代医学, 2017, 023(019):167-169.

[2] 范青凤. 护理干预预防腹部手术后粘连性肠梗阻的效果观察 [J]. 健康周刊, 2016, 000(006):75-77.

[3] 柯徐. 预防腹部手术后发生粘连性肠梗阻的护理方法 [J].

饮食保健, 2017, 004(006):193-194.

[4] 唐华容. 综合护理干预对腹部手术后粘连性肠梗阻的预防效果研究 [J]. 饮食保健, 2018, 005(019):126-127.

[5] 郭晓. 综合护理干预预防腹部手术后粘连性肠梗阻的效果评价 [J]. 河南医学研究, 2016, 025(003):576-576.