

预防性护理对妇产科手术患者静脉血栓栓塞症形成的影响效果分析

王珍珠

射洪市中医院 629200

【摘要】目的 随机对照方式证实预防性护理干预是否具备降低妇产科手术病例 DVT 发生率的功效。**方法** 随机将 78 例妇产科手术患者分为对照组与观察组, 对照组住院期间配合常规护理, 观察组接受预防性护理干预。**结果** 观察组 DVT 发生率明显低于对照组, 且股静脉血流峰速度与血流平均速度更高 ($P < 0.05$)。**结论** 针对妇产科手术病例, 住院期间配合预防性护理, 无论是股静脉血流峰速度还是血流平均速度均较常规护理更高, 在降低 DVT 发生率方面具有显著效果。

【关键词】 妇产科手术; 预防性护理; 静脉血栓栓塞症

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 04-153-02

DVT 作为妇产科手术的一类发生率高的并发症, 不仅限制了患者的快速康复, 严重者可发生致死性肺血栓栓塞症 (PE)^[1]。虽然下肢深静脉血栓在妇产科手术中发生率高并且发生后危害性严重, 但是 DVT 却是可以预防的疾病。根据相关数据显示: 针对 DTV 采取有效的预防策略, 有助于将其发生风险降低 50%-60%^[2]。因此针对妇产科手术患者在实施治疗与护理的同时, 还需要注意采取有效的措施预防 DVT 的发生。对此, 本研究提出预防性护理干预方法, 现对其具体实施方法以及干预效果, 做如下总结。

表 1: 两组患者一般资料对比

组别	例数	年龄 (岁)	手术类型
对照组	38	42.84±2.74	子宫肌瘤剔除术、宫颈癌行子宫全切术、卵巢癌根治术、附件切除术
观察组	38	42.12±2.88	子宫肌瘤剔除术、宫颈癌行子宫全切术、卵巢癌根治术、附件切除术

1.2 方法

对照组接受常规护理, 术后重点监测各生理指标。嘱咐家属帮助患者勤翻身, 按摩四肢, 当患者运动锻炼时陪伴左右。加强饮食指导, 播放舒缓的音乐, 促使患者保持愉悦的心情。观察组接受预防性护理干预, 具体操作为:

1.2.1 术前预防性干预

对患者基础性资料进行掌握, 并重点关注患者是否存在既往深静脉血栓形成史、严重外伤史、下肢静脉曲张等, 并结合实验室各项指标, 综合性评估患者, 制定科学合理的护理干预计划。

1.2.2 术后预防性干预

(1) 术后住院环境护理: 创设优质病房环境, 调控适宜的温湿度, 有利于血液循环。严禁在病房中吸烟, 预防尼古丁对血管造成严重损伤。(2) 术后病情监测: 重点关注双下肢情况, 对颜色、肿胀情况、浅表静脉等情况进行细致观察, 耐心地询问患者是否感觉到疼痛、麻木等症状。定时测量双下肢周径, 如实记录在册。如果出现异常情况, 应通知医生, 并配合处理。(3) 术后锻炼: 病情稳定后, 积极鼓励患者尽早下床锻炼, 根据自己情况选择主动或被动运动。当麻醉尚未完全消退, 护士或家属帮助患者开展踝部的被动运动。患者完全清醒后, 可鼓励患者床上开展足踝部主动运动 (足内外翻、踝关节屈伸、足环绕运动、膝关节屈伸锻炼)^[3]。针对接受全麻的患者, 清醒后应开展深呼吸锻炼活动, 膈肌慢慢运动起来, 促使血液回流。(4) 穿刺护理: 术后操作不得的选择下肢静脉, 尤其是左下肢。若发现穿刺部位出现炎症情况, 应立即重新开设静脉通路, 必要情况下可使用足底泵、腓肠肌泵, 促使下肢尽早恢复血液循环。(5) 预防用药护理: 针对存在高危深静脉血栓因素的患者, 可积极使用弹力绷带或弹力袜, 基

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选 2020 年 1 月至 2021 年 12 月这段时间我院收治的 76 例妇产科手术患者作为本研究对象。在计算机软件辅助下应用 EXCEL 分别录入每一位病例的临床资料, 再从随机抽取 38 例患者作为对照组, 将剩余的 38 例患者作为观察组。两组病例一般资料在经数据统计软件对检验后, 结果显示 P 值高于 0.05, (见表 1 所示)。

于患者实际情况对弹力与压力进行合理调控, 加强皮肤护理。同时, 根据实际可适当使用肝素、华法林等抗凝药物, 有效预防血栓的产生。用药过程中, 应注意观察患者是否出现出血的迹象, 若出现, 应积极有效处理。

1.3 观察指标

关于 DTV 诊断标准如下: 当现实患者下肢伴有不均匀回声的实性团块, 彩色血流信号与频谱信号减弱或者消失, 对静脉加压后, 结果显示管腔依然没塌陷, 或者无法压缩静脉时便可以诊断为 DVT^[4]。同时, 对股静脉血流峰速度与血流平均速度进行统计分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 21.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料用 $[n (\%)]$ 表示, 组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 DVT 发生率统计

据统计, 观察组 DVT 发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 两组 DVT 发生率对比 $[n (\%)]$

组别	n	DVT 发生率
对照组	38	9 (23.68%)
观察组	38	3 (7.89%)
χ^2	/	3.563
p	/	< 0.05

2.2 两组患者股静脉血流峰速度与血流平均速度

根据超声检测结果, 观察组股静脉血流峰速度与血流平均速度高于对照组, 且 $P < 0.05$, 见表 3 所示。

表 3: 干预后两组股静脉血流峰速度与血流平均速度
[($\bar{x} \pm s$), cm/s]

组别	n	股静脉血流峰速度	血流平均速度
对照组	38	20.21 $\pm$ 3.08	15.03 $\pm$ 3.15
观察组	38	28.64 $\pm$ 2.87	18.54 $\pm$ 3.36
t	/	12.344	4.698
P	/	< 0.05	< 0.05

3 讨论

妇产科手术患者在病床上休息的时间较长, 患者肢体特别是下肢由于活动不充分, 血液循环的速度逐渐下降, 机体血液处于高凝状态。另外, 妇产科手术患者在治疗过程中需要接受反复穿刺与置管, 或者静脉输注的药物具备较强的刺激性等等, 但是患者血管内部被损伤, 容易发生 DVT 的并发症。但是发生 DVT 的患者初期无明显症状, 通常是比较严重的情况下可能出现严重的表现, 因此未能及时发现干预, 易导致致死性肺栓塞事件。DVT 的发生极大地降低患者的康复效果, 威胁患者生命安全, 因此及早发现 DVT 并采取有效的干预措施至关重要。预防性护理干预措施, 术前全方位评估患者, 掌握诱发深静脉血栓出现的诱发因素, 以此为基础制定有效

(上接第 150 页)

应用价值; 干预组急救指标较之对照组低, 优化急诊护理的实施, 更好的保证了急诊科室接诊急性心肌梗死患者的急救效率与急救质量, 优化患者生存质量, 临床应用价值显著。

综上所述, 在急性心肌梗死患者的病情急救阶段, 优化急诊护理的开展, 进一步优化了整体的急救效率与护理质量, 更好的挽救患者的生命质量, 有极高的临床应用价值。

参考文献

- [1] 曾聿娟. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救

(上接第 151 页)

照组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

狼疮性肾炎的治疗周期较长, 需长期服用免疫抑制剂及皮质激素治疗, 导致患者免疫力下降, 从而并发感染, 严重威胁到患者的生命与健康。有报道指出, 通过有效的护理干预, 可有效降低狼疮性肾炎并发感染的概率^[3]。而循证护理通过查找可信度较高的文献, 提供实证, 可有效提高护理效率。因此本文采用循证护理干预狼疮性肾炎并发感染, 并取得了理想疗效。

循证护理干预通过对护理计划的制定, 严格执行无菌操作, 加强环境的管理, 避免患者发生院内感染^[4]。并且对患者进行心理护理, 消除患者的不良情绪, 排除对免疫功能不利的因素, 提高患者治疗的依从性。加强对患者的饮食指导, 使患者既能保持充足的营养供给, 又能避免肾脏负担的加强, 有助于缩短患者的康复时间, 降低并发感染的概率^[5]。本次研究结果显示, 观察组的总有效率高于对照组, 总感染率低

(上接第 152 页)

者负性情绪及睡眠质量的有效护理方法[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2022, 37(05):683-684.

[3] 郭洋, 饶玉凤. 综合护理干预对慢性支气管炎、肺气肿患者负性情绪及睡眠质量的影响[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 02(02):84-85.

的干预计划。术后, 对患者皮肤及病情变化进行密切观察, 积极沟通, 指导患者真正意识到深静脉血栓症对人体的危害, 提高其依从性。同时, 对各项生命体征进行检测, 如实记录, 对患者生命体征变化情况了如指掌, 重点分析患者是否出现血栓。另外, 嘱咐家属勤于为患者翻身、按摩下肢, 鼓励患者尽早下床运动, 有效避免血栓的出现。本研究结果充分证实了预防性护理干预的有效性, 值得临床广泛推广。

参考文献

- [1] 高梅华, 林润, 李文洲, 吴伶俐. 妇科手术患者对静脉血栓栓塞症的认知与需求的调查研究[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(02): 127-130.
[2] 王婉渔. 妇科手术患者应用静脉血栓栓塞症危险因素评估评分简表的护理价值[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(22): 3503-3506.
[3] 蒋志峰, 赵仁峰. 妇科手术后患者并发静脉血栓栓塞症的危险因素分析[J]. 广西医学, 2020, 42(11): 1351-1353.
[4] 严素琴, 陈爱钧, 孙秋红. 预防静脉血栓栓塞症护理计划单在妇科恶性肿瘤手术患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(07): 227-230.

中的效果观察[J]. 婚育与健康, 2022, 28(7):131-132.

- [2] 郑帆, 郭莹. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(5):161-163.
[3] 黄莉, 沈洁, 蒋希兰. 探讨在急性心肌梗死患者抢救中实施优化急诊护理流程的效果[J]. 东方药膳, 2021(13):155.
[4] 张文文. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的价值研究[J]. 婚育与健康, 2021(16):112.
[5] 吴新利. 急诊全程优化护理在抢救急性心肌梗死患者中的应用[J]. 临床研究, 2021, 29(1):172-174.

于对照组, $P < 0.05$ 。由此可知, 循证护理对狼疮性肾炎并发感染的护理效果要优于常规护理。

综上所述, 狼疮性肾炎并发感染应用循证护理可有效降低感染率, 提高护理效果, 且安全性高, 值得推广。

参考文献

- [1] 邱宏芬, 张萍. 狼疮性肾炎患者并发感染的相关临床特点及护理[J]. 中国现代医生, 2021, 52(36):70-72.
[2] 王咏梅. 大剂量环磷酰胺冲击治疗狼疮性肾炎的护理策略研究[J]. 中国卫生标准管理, 2022, 7(14):205-206.
[3] 黄娟, 曾静, 梁莉. 狼疮性肾炎合并肺栓塞 1 例抢救成功及临床护理[J]. 中华肺部疾病杂志(电子版), 2022, 7(6):99-100.
[4] 史静, 杨燕, 徐晴文, 等. 狼疮性肾炎患者门诊分级管理的效果评价[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 19(26):3238-3241.
[5] 韩四萍. 邵朝弟养阴思想在狼疮性肾炎治疗护理中的应用[J]. 湖北中医杂志, 2021, 35(8):22-22.

[4] 朱小英. 综合护理干预对慢性支气管炎、肺气肿患者负性情绪及睡眠质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 23(05):90-91.

[5] 朱艳. 综合护理干预对慢性支气管炎和慢阻肺患者不良情绪以及生活质量的影响[J]. 医药前沿, 2021, 07(31):350-351.