

产后全面护理预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成的应用

段 玮

太原市妇幼保健院 山西太原

【摘要】目的:分析探讨产后全面护理预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成的应用效果。**方法:**选取我院2021年接收治疗剖宫产产妇60例为观察对象,随机将其分为观察组与对照组,其中对照组患者采用常规护理,观察组患者采用产后全面护理,将两组患者护理后下肢深静脉血栓出现情况、术后身体恢复情况以及患者护理满意度进行比较。**结果:**观察组患者的下肢深静脉血栓出现率低于对照组,术后第一次听到肠鸣音时间、排气时间与排便时间均低于对照组,并且观察组的护理满意度高于对照组,数据差异比较具有统计意义($P < 0.05$)。**结论:**产后全面护理对产妇剖宫产后具有重要应用价值,能够预防下肢深静脉血栓形成,进一步提高护理满意度,值得推广与应用于临床护理中。

【关键词】产后;全面护理;剖宫产;下肢深静脉血栓

Application of comprehensive postpartum nursing to prevent deep venous thrombosis of lower limbs after cesarean section

Wei Duan

Taiyuan Maternal and Child Health Hospital, Taiyuan City, Shanxi Province

【Abstract】 Objective To analyze the effect of comprehensive postpartum nursing on preventing deep venous thrombosis of lower limbs after cesarean section. **Methods:** 60 cases of cesarean section parturients in our hospital in 2021 were selected as observation objects, and they were randomly divided into observation group and control group. The patients in the control group received routine nursing, and the patients in the observation group received comprehensive postpartum nursing. The occurrence of deep venous thrombosis of lower limbs, postoperative physical recovery and nursing satisfaction of patients in the two groups were compared. **Results:** the occurrence rate of lower extremity deep venous thrombosis in the observation group was lower than that in the control group. The time of first hearing bowel sounds, exhaust time and defecation time in the observation group were lower than those in the control group, and the nursing satisfaction in the observation group was higher than that in the control group. The data difference was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion:** postpartum comprehensive nursing has important application value for puerpera after cesarean section. It can prevent deep venous thrombosis of lower limbs and further improve nursing satisfaction. It is worth popularizing and applying in clinical nursing.

【Keywords】 Postpartum; Comprehensive care; Cesarean section; Deep venous thrombosis of lower limbs

剖宫产是现代产妇群体的一种创伤性分娩方式,由于对顺产的恐惧与分娩痛感的恐惧而选择剖宫产分娩,在剖宫产手术中,需要应用到大量的麻药,会对母体与婴儿都有后遗症影响,可能会造成暂时性的神经损伤,因为麻醉药品会对神经毒性产生直接或者间接的刺激性,后续会消失。但是大部分患者由于心理原因,会在麻醉过后感觉自己身体

无力,有强烈的刺痛感。剖宫产与自然顺产相比,虽然可以规避顺产的疼痛,但是会留下手术疤痕,影响美感,也会有诱发疤痕增生的可能。剖宫产后的恢复时间会高于顺产恢复时间,并且由于在生产过程中产妇的精力与体力会被大量消耗,手术后,产妇的身体器官会发生一定的变化,刺激凝血功能的活,诱发术后下肢深静脉血栓形成^[1]。本次研

究为了分析探讨产后全面护理预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成的应用效果, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次研究选取我院 2021 年接收治疗剖宫产产妇 60 例为观察对象, 入选标准:①患者均为符合剖宫产产妇, 并顺利完成生产手术; ②患者均自接受治疗, 且患者家属全部知情, 并与我院签署同意书; ③无凝血功能障碍患者, 无多胞胎患者, 无糖尿病或高血压患者。采用随机数字法将 60 例病例随机分为观察组与对照组, 其中观察组 30 例, 患者年龄在 20 岁~40 岁之间, 平均年龄 (32±5.34) 岁; 对照组 30 例, 患者年龄在 20 岁~40 岁之间, 平均年龄 (33±0.31) 岁。所有患者的基本资料差异无统计学意义 ($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者采用常规护理, 护理工作按传统护理习惯进行, 包括术前、术中、术后的准备、教育和交接。

1.2.2 观察组

观察组患者采用产后全面护理, ①身体护理:当产妇被从产房推到病房时, 麻醉剂没有失效, 医务人员应帮助产妇调整体位, 观察产妇的生命体征, 让产妇平躺在床上, 8 小时后, 与产妇家属合作翻身。②疼痛护理:医护人员在手术后持续使用镇痛药 48 小时, 医护人员观察孕妇疼痛 6-8 小时。如果疼痛有所缓解, 则无需采取其他措施。如果疼痛没有改善, 立即通知医生服用止痛药以缓解疼痛, 并与孕妇多沟通, 以安抚孕妇情绪, 可以采取听音乐或者转移注意力等方式, 缓解孕妇疼痛。③饮食护理:孕妇的饮食非常重要。孕妇在产后 8 小时内不允许进食, 8 小时后可以进水, 软质流食。④产后恢复训练:根据孕妇产后恢复情况及时开展训练活动。术后回房, 麻醉药物作用下, 下肢会出现麻木不适等感觉, 可通过双下肢气压治疗给予缓解不适, 麻醉作用消失后, 可指导产妇进行双下肢的踝泵运动, 踝泵运动可以是主动和被动进行, 与下肢气压治疗交替使用, 每项活动的间隔为 2 小时, 每次活动时间控制在 10~20min。被动活动时, 应及时调整孕妇的卧位和姿势, 注意腹部切口, 避免切口塌陷, 防止压疮。术后 24 小时协助患者坐起, 适应后尽快

下床。通过活动, 可进一步促进母体胃肠蠕动功能的恢复, 防止下肢静脉血栓的形成, 缩短卧床时间, 利于排气与排便。⑤心理护理:剖宫产是一种侵入性手术。孕妇不可避免地会有心理负担, 尤其是初产妇, 经常会有紧张、焦虑等不良情绪, 这会影响产妇的休息。因此, 应该积极与孕妇沟通, 了解产妇心理状态, 进行心理咨询, 充分了解产妇的需求, 尽可能地满足。详细讲解剖宫产相关知识, 树立孕妇积极态度, 促进产妇配合治疗护理。腹部长切口和疼痛可能导致产妇紧张。术后护理人员应及时与产妇沟通, 告知术后注意事项, 消除产妇不良情绪; 疼痛严重者可给予适当的止痛药。⑥母乳喂养指导:手术后尽早进行母乳喂养, 促进宫缩, 尽快适应母亲的角色, 分散疼痛的注意力, 也有利于母子感情的培养。

1.3 观察指标

①将两组患者护理后下肢深静脉血栓出现情况进行比较。②将两组患者术后第一次听到肠鸣音、第一次排气时间、第一次排便时间进行对比。③将两组患者对于本次护理满意情况进行比较, 对患者的满意度进行调查, 满分百分制, 将患者满意度分为满意:分数在 80 分及以上、一般满意:分数在 60 分 79 分、不满意:分数在 59 分以下, 三个等级, 计算患者的总满意度。

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析, 计量资料用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 采用 t 检验, 计数资料用率 (%) 表达, 采用 χ^2 检验。如果 $P<0.05$, 则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者下肢深静脉血栓出现率比较

观察组患者出现下肢深静脉血栓者 1 例 (33.3%), 对照组患者出现下肢深静脉血栓者 8 例 (26.7%), 观察组患者下肢深静脉血栓出现率低于对照组, 数据差异比较具有统计意义 ($P<0.05$)。

2.2 两组患者术后身体恢复情况比较

对比两组患者术后身体恢复情况, 观察组患者术后第一次听到肠鸣音时间为 (11.3±1.4) h, 排气时间为 (23.5±4.1) h, 排便时间为 (39.8±9.5) h, 对照组患者术后第一次听到肠鸣音时间为 (14.8±1.5) h, 排气时间为 (32.6±3.8) h, 排便时间为 (53.7±11.3) h, 观察组所用时间均低于对照组,

两组的差异有统计意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者满意度比较

观察组患者感觉到满意者为 19 例 (63.3%)，感觉到一般满意者为 8 例 (26.7%)，不满意者为 3 例 (10.0%)，总满意度为 90.0%；对照组患者感觉到满意者为 10 例 (33.3%)，感觉到一般满意者为 14 例 (46.7%)，不满意者为 6 例 (20.0%)，总满意度为 80.0%，观察组满意度均高于对照组，两组的差异有统计意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

通过对剖宫产术后下肢深静脉血栓形成原因的综合分析，发现心理情绪和产妇精神会影响其血液循环和内分泌^[2]。由于机体受药物影响，加上剖宫产后产妇的紧张、焦虑等负面情绪，可严重干扰产妇的内分泌，导致血液理化成分异常^[3]。因此，剖宫产术后下肢深静脉血栓的预防和护理非常重要，不仅可以减少下肢深静脉血栓对产妇的影响和危害，还可以促进产妇更好的康复，提高产妇的满意度，使产妇得到生理和心理上的安慰^[4-5]。

常规护理方式比较统一，缺乏针对性，将不同的病情患者进行了统一管理，较为机械化。全面护理是近年来的一种新兴的护理模式，护理人员在日常护理中，除了对患者本身的关注以外，还需要注意患者修养的环境、患者的心理状态以及其他外部影响因素，全面护理是以现代护理观点为指导，将护理管理的各个临床环节进行系统化的护理模式，主要以患者为中心，从患者的生理、心理、精神等多个方面出发，为患者提供最合适的护理模式，从而达到预防下肢深静脉血栓发生的目的^[7]。在全面护理过程中主要是对于减轻患者心理负担的重要性，注重规章制度，在一定的空间内加强对医务人员的培训注意护理细节，注意护理过程的完整性，实施全面的战略管理。通过患者不同的状况采取针对性措施，在随时关注访问患者及分析前后数据过程中，护理人员密切跟进患者病情的进程，有突发状况可以及时解决处理，且在与患者密切的交流过程中，增加与患者的亲切感与互动性，使患者在过程中充分感受到时刻被关注与重视的心情，此外，通过对患者的病情进行视觉教育和分级护理，增加了患者及其护理人员的感性认识，弥补了常规护理中容易忘记的缺点，提高了护理人员对疾病的关注和认识，增强患者的预防能力，对病情治疗上有很

大的效果，同时可以促进医患之间良好友善的关系，从生理到心理上解决患者的问题，增加患者配合率，通过各方面的齐全考虑，能同时促进疾病的治疗与后续护理，对于患者的治疗效果而言有重要意义，目前医学上在已运用的全面护理过程临床中，都取得了满意显著的效果。本次研究报告中，观察组患者经过产后全面护理后，与对照组患者常规护理效果相比发现，观察组患者的下肢深静脉血栓出现率低于对照组，术后第一次听到肠鸣音时间、排气时间与排便时间均低于对照组，并且观察组的护理满意度高于对照组，说明产后全面护理对产妇剖宫产后预防下肢深静脉血栓发生具有重要应用价值。

综上所述，将产后全面护理应用于产妇剖宫产后护理中，能够有效预防下肢深静脉血栓发生，提高护理满意度，值得推广与应用于临床护理中。

参考文献

- [1] 钟传梅.全面护理预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成的应用[J].中华养生保健, 2021, 39(3):3.
- [2] 冯明红, 吴言英.剖宫产产妇术后下肢深静脉血栓形成预防中空气波压力治疗仪的护理[J].中国医药指南, 2020, 18(18):2.
- [3] 邢洁.优质护理干预对剖宫产后下肢深静脉血栓形成的影响[J].中国医药指南, 2020, 18(18):2.
- [4] 梁燕桃.产后全面护理在预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(4):3.
- [5] 刘欢.对剖宫产产妇行产后全面护理预防下肢深静脉血栓发生的领先效果进行研究[J].医学食疗与健康, 2021, 19(23):2.

收稿日期:2022年3月27日

出刊日期:2022年6月2日

引用本文:段玮, 产后全面护理预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(1):31-33

DOI:10.12208/j.jmm.202200011

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS