

## 围术期快速康复外科护理对计划性剖宫产产妇深静脉血栓的影响分析

蒋素燕, 陈玥希

兰州市第二人民医院 甘肃兰州

**【摘要】目的** 本文主旨在针对计划性剖宫产围术期采取快速康复外科护理对产妇深静脉血栓的影响及效果。**方法** 挑选 2020 年 1 月—2021 年 12 月于本院妇产科进行计划性剖宫产的 459 例产妇作为本次实验的研究对象, 采用奇偶数随机分配的方式分为参照组 (n=224) 和研究组 (n=225) 两个组别。两组分别采用不同的护理方式实施干预, 参照组采取基础护理干预, 研究组实行快速康复外科护理, 对比两组患者手术后的凝血功能、术后住院时间、下床活动时间、深静脉血栓发生率及两组患者的护理满意度。**结果** 研究组患者的深静脉血栓发生为 (0) < 参照组 (1.7%), 研究组患者平均住院时间 (5.2±1.4) 天, 相对参照组 (6.1±1.5) 天较短, 并且研究组的凝血各项指标均优于参照组, 患者护理满意度 (96%) 高于参照组 (85%)。**结论** 通过在计划性剖宫产围术期对产妇实行快速康复外科护理, 临床效果较为理想, 使患者能够提升自身凝血功能, 加快产后恢复, 有效规避产后深静脉血栓的发生, 提高产妇的身体机能, 且减少术后住院治疗时间, 同时此护理模式得到患者的认可, 满意度较高, 值得推广。

**【关键词】** 快速康复; 围术期; 计划性剖宫产; 深静脉血栓

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230071

### Analysis of the effect of perioperative fast recovery surgical nursing on deep venous thrombosis in women with planned cesarean section

Suyan Jiang, Yuexi Chen

Lanzhou Second People's Hospital, Lanzhou, Gansu Province

**【Abstract】 Objective** the purpose of this paper is to realize the concept of rapid rehabilitation in the planned cycle of caesarean section and its effect on deep vein thrombosis in mothers. **Methods** 459 parturients who delivered in the delivery room and gynecological ward of the Institute from January 2020 to December 2021 were selected. The two groups took different nursing measures, adopted the method based on the concept of accelerated rehabilitation, and compared the coagulation function, postoperative hospital stay and bed rest time of the two groups, Incidence of deep venous thrombosis and nursing satisfaction of the two groups. **Results** the level of deep venous thrombosis in the study group (0) was less than that in the reference group (1.7%), the average length of hospital stay (5.2 ± 1.4 days), the shorter days in the control group (6.1 ± 1.5 days) and the higher coagulation rate in the study group, Compared with the baseline group (85%), the ratio of the baseline group was 96%. **Conclusion** adopting the concept of rapid rehabilitation of parturients during caesarean section can improve the blood coagulation ability of patients, accelerate postpartum recovery, effectively avoid postpartum deep vein thrombosis, enhance the physical function of mothers, and shorten the postpartum hospital stay, And improve the satisfaction and popularity of this nursing model.

**【Keywords】** Rapid rehabilitation; Perioperative period; Planned cesarean section; Deep venous thrombosis

剖宫产是妇产科常用的一种助产方式, 相对与自然分娩来说, 剖宫产对产妇的伤害相对较大, 但可对自然分娩异常的产妇起到极大的帮助, 有效保障母婴安全。由于产妇的个体差异, 在剖宫产手术后部分产妇会出现并发症, 导致术后恢复不到位, 影响产妇的

康复。快速康复外科护理是指通过一系列的围手术期护理措施, 从而减少术后应激反应, 降低并发症的发生率, 加速患者康复。本次实验主要针对计划性剖宫产产妇围手术期进行两种不同的护理方式, 对比两种护理效果及影响<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

挑选 2020 年 1 月—2021 年 12 月于本院妇产科进行生产的 459 例计划性剖宫产产妇作为本次实验的研究对象, 采用奇偶数随机分配的方式分为参照组 (n=224) 和研究组 (n=225) 两个组别。产妇年龄平均年龄 (28.55±1.88) 岁, 妊娠周期 37-40 周, 平均孕周 (37.5±1.66) 周。组间数据统计 (p>0.05), 具有可比性。

### 1.2 方法

对参照组实行常规的产科围手术期常规护理, 遵医嘱常规用药, 指导产妇日常活动及相关医疗常识宣教。对研究组采取快速康复外科护理干预, 具体方法为:

(1) 术前护理, 首先掌握产妇的基本资料, 并对产妇的病历进行深入了解, 了解产妇有无其他基础性疾病等。为患者提供舒适的治疗环境, 每日进行定时消毒, 保证病房内的卫生。同时对患者进行心理干预, 由于一部分产妇为初次分娩, 因此会产生焦虑不安的情绪, 害怕在剖宫产的过程中发生异常, 护理人员应在心理干预时, 以患者为中心, 增加对患者的倾听和沟通, 并且站在患者角度考虑问题, 帮助患者树立信心<sup>[2,3]</sup>。同时为患者及家属普及手术的相关知识, 详细讲解手术方案及流程, 以及在围术期会遇到的问题, 并对讲解效果进行评价。对产妇及家属存在的疑虑, 护理人员应耐心解答。在手术前一天, 按照手术执行标准和工作规范, 为患者进行备皮, 禁食等措施, 术前 3 小时患者禁水, 并安抚患者情绪, 避免患者紧张, 导致情绪激动, 血压升高, 影响手术进度<sup>[4,5]</sup>。

(2) 术中护理, 首先要保证手术室的卫生情况, 在手术前 1 小时, 将手术室内的地面、用品、空气进行全面消毒, 调节手术室内温度 (24℃—26℃)。产妇入手术室后, 让产妇平躺于手术床上, 为患者铺盖毛毯保暖, 同时保护患者隐私。在手术的过程中时刻

关注产妇的生命体征各项指标及意识状态。根据情况可让一名家属陪护, 让产妇有安全感。同时在胎儿出生后, 告知其胎儿情况, 让产妇放心<sup>[6]</sup>。

(3) 术后护理, 术后护送产妇回到病房, 并且持续为产妇进行镇痛干预, 对产妇的生命体征进行 24 小时监测, 随时观察产妇的情况, 遵医嘱给予抗炎补液治疗, 进行双下肢气压泵促进血液回流。每 30 分钟按摩子宫一次, 预防产后出血发生。在术后 6 小时后患者可适当饮水, 术后第一日晨可进食, 对患者进行饮食指导, 术后应以流食为主 (面条、米粥等), 避免生冷刺激性及易产气食物。

术后每日观察患者是否出现不良反应及并发症, 如患者出现发热、恶心、呕吐、头痛等应及时与主治医师沟通, 积极进行治疗。同时术后对产妇的体位进行干预, 术后 4 小时可进行翻身更换体位, 1 次 / 2 小时, 并指导家属对产妇的腿部、手臂等进行按摩治疗等被动活动, 以促进静脉回流, 待下肢感觉恢复后指导产妇在床上进行主动运动。制定术后活动计划, 术后第一日可指导产妇下床运动, 活动时间为 30 分钟以上, 术后第二日活动时间为 1 小时以上, 有利于产妇的康复<sup>[7]</sup>。

### 1.3 判定标准

对比两组患者护理后的凝血功能、术后住院时间、下床活动时间、深静脉血栓发生率及两组患者的护理满意度, 对以上实验结果进行分析后作为实验评定标准。

### 1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS20.0 系统实行专业分析, 当中计量数据计均数±标准差, 两组差别比照运用 T、 $\chi^2$  检测。计数数据运用百分率 (%) 代替, 若两组对照结果表明 P<0.05, 则说明实验价值显现。

## 2 结果

(1) 两组凝血功能、术后住院时间、下床活动时间比较如下表:

表 2 两组凝血功能、术后住院时间、下床活动时间比较  $\bar{x} \pm s$

组别	D-二聚体 (μg/L)	凝血活酶时间 (s)	凝血酶原时间 (s)	凝血酶时间 (s)	下床活动时间 (h)	术后住院时间 (d)
参照组	598.1±85.2	33.1±2.6	16.7±1.4	19.1±1.3	17.8±2.6	(6.1±1.5)
研究组	374.3±51.6	24.8±2.2	12.9±1.0	14.9±1.1	13.1±2.4	(5.2±1.4)
t	15.888	17.232	15.618	17.493	9.393	5.654
P	<0.05	<0.05	0.05	0.05	0.05	0.05

(2) 两组患者护理满意度对比

两组患者护理满意度分别为, 研究组患者的服务

质量评分、专业技能水平评分、人文关怀评分、沟通能力评分依次为(57.67±5.23)、(52.86±4.23)、(32.29±3.45)、(45.58±4.26),总满意度为(96%);参照组患者的服务质量评分、专业技能水平评分、人文关怀评分、沟通能力评分依次为(37.89±3.96)、(42.78±3.46)、(24.13±3.19)、(34.97±3.36),总满意度为(75%);两组患者对护理服务满意度评分对比结果依次为( $t=18.553$ ,  $p=0.001$ )、( $t=13.139$ ,  $p=0.001$ )、( $t=9.875$ ,  $p=0.001$ )、( $t=10.284$ ,  $p=0.001$ )、( $t=7.456$ ,  $p=0.000$ )。

(3) 两组患者深静脉血栓发生率分别为, 研究组无, 参照组 4 例 (1.7%) 组间数据  $P<0.05$ 。

### 3 讨论

剖宫产对产妇机体有明显损伤, 术后容易出现伤口感染、压疮、静脉血栓等并发症, 对产妇术后的恢复产生一定的影响。深静脉血栓是指在剖腹产手术后, 发生在产妇下肢的一种并发症, 并且与手术的时间、血流量及血红蛋白指数有一定的关联。产妇在发生深静脉血栓后会产生肿胀、疼痛感, 增加了产妇的治疗压力。

本次实验主要针对计划性剖宫产围术期采取快速康复理念护理模式, 使产妇术后的深静脉血栓的几率大幅减少, 并且有效提高了产妇的活动能力, 加快术后恢复速度。通过实验结果可知, 研究组患者无深静脉血栓发生, 参照组深静脉血栓发生率 (1.7%), 研究组患者平均住院时间 (5.2±1.4) 天, 相对参照组 (6.1±1.5) 天较短, 并且研究组的凝血各项指标 (D-二聚体、凝血活酶时间、凝血酶原时间、凝血酶时间) 均优于参照组, 患者护理满意度 (96%) 高于参照组 (85%)。研究组的临床护理效果好于参照组。通过术前护理, 让产妇对手术及相关知识有了新的认识, 缓解了产妇的焦虑不安情绪<sup>[8]</sup>。通过术中护理, 对产妇各项指标进行检测, 保证了产妇的安全, 使剖宫产手术顺利进行。通过术后护理, 有效改善了产妇身体机能, 并且通过给予产妇肢体按摩, 制定活动计划减少了深静脉血栓及其他并发症的发生, 使产妇在饮食上能够获取丰富的营养, 促进了产后的恢复。另外通过实行快速康复外科护理模式, 也使护理人员的工作效率及工作质量有所提高, 并且得到了产妇及家属的一致好评<sup>[9,10]</sup>。

综上所述, 通过在剖宫产围术期对产妇实行快速康复外科护理, 临床效果较为理想, 使患者能够提升自身凝血功能, 加快产后恢复, 有效规避产后深静脉血栓的发生, 提高产妇的身体机能, 并且减少产后住院治疗时间, 同时此护理模式得到患者的认可, 满意度较高, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 刘秋瑾.LMWHs 联合物理治疗对高危孕妇产后血栓性疾病的预防[J].临床急诊杂志,2020,28(4):58-59.
- [2] 代明金.连续性肾脏替代治疗中动静脉反接时管路采血检验的临床研究[J].华西医学,2020,27(16):71-73.
- [3] 毛亚娟.Autar 风险评估联合预防性护理对骨盆骨折术后患者深静脉血栓及肿胀疼痛的影响[J].护理实践与研究, 2020,17(4):75-77.
- [4] 王勤,闻小贵,刘冬红.不同护理模式预防剖宫产后患者并发深静脉血栓形成中的作用[J].血栓与止血学,2020, 25(1): 163-164.
- [5] 李春燕,陈建英,梁卫群.手术室护士 DVT 预防知-信-行现状调查及影响因素分析[J].护理实践与研究,2020, 17(5):11-13.
- [6] 王自军.ICU 深静脉血栓形成高危患者 DVT 发生的危险因素分析[J].临床急诊杂志,2020,21(5):397-401.
- [7] 周蔚,戴晓云,王中海.妇科腹腔镜手术及开腹手术对下肢静脉血栓形成的影响[J].中国妇幼保健,2020,35(6): 1150- 1152.
- [8] 孙玲芳,段鹏飞,倪才方.AngioJet 血栓清除术治疗急性下肢深静脉血栓形成的术中 护理实践[J].介入放射学杂志,2020,29(12): 97-99.
- [9] 傅红珠,余莉梅,陈颖,等.预见性护理在慢性宫颈炎患者预防及护理中的应用[J].重庆医学,2020,49(4):93-95.
- [10] 易淑华,王明远,常青.护理干预预防血栓前状态剖宫产术后血栓形成的临床效果[J]. 重庆医学,2020,48(A1):440-441.

版权声明: ©2023 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