

前期护理在预防创伤性骨折 DVT 中的应用效果

刘瑞

广州中医药大学第三附属医院 广东广州

【摘要】目的 探讨前期护理在预防创伤性骨折 DVT 中的应用效果。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 80 例创伤性骨折患者, 抽签法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施前期护理。比较两组护理前后下肢血液流变学指标、护理满意度、住院时间、DVT 发生率。**结果** 实验组下肢血液流变学指标低于对照组, 护理满意度高于对照组, 住院时间短于对照组, DVT 发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 创伤性骨折患者实施前期护理效果确切。

【关键词】 前期护理; 预防; 创伤性骨折; DVT; 应用效果

【收稿日期】 2023 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmm.2023000292

Application effect of early nursing in prevention of traumatic fracture DVT

Rui Liu

The Third Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the effect of pre-nursing in the prevention of traumatic fracture DVT. **Methods** 80 patients with traumatic fracture in our hospital from January 2021 to December 2022 were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, the experimental group was implemented early nursing. Lower limb hemorheology indexes, nursing satisfaction, length of stay and incidence of DVT were compared between the two groups before and after nursing. **Results** Lower extremity hemorheology index of experimental group was lower than control group, nursing satisfaction was higher than control group, hospitalization time was shorter than control group, incidence of DVT was lower than control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The effect of early nursing for patients with traumatic fracture is accurate.

【Key words】 early nursing; Prevention; Traumatic fracture; DVT; Application effect

下肢深静脉血栓 (DVT) 是一种骨折手术后的高发并发症, 大部分患者在手术后都需要长时间躺在床上, 不能进行充分的运动, 且骨折伤后导致血管壁受损, 老年人血管脆、机体合并疾病多, 如高血压、高血糖等, 均可造成人体的静脉血液流速变慢, 同时会产生大量的血小板, 从而影响到凝血酶和其它相关的凝血子的凝血功能, 从而引起下肢 DVT 的发生^[1-2]。如果下肢深静脉血栓形成得不到及时、有效地处理, 就会引起肺栓塞, 不仅会影响患者的正常生活, 还会威胁患者的生命。大量的临床实践证明, 骨折手术配合有效的护理, 能有效地防止深静脉血栓的发生^[3]。本研究探析了前期护理在预防创伤性骨折 DVT 中的应用效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 80 例创伤性骨折患者, 抽签法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 81-90 岁, 平均 (85.45±2.27) 岁, 男 29; 女 11。对照组年龄 82-90 岁, 平均 (85.78±2.21) 岁, 男 27; 女 13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, (1) 术前访视: 在手术之前, 护工们会到医院对患者进行探望, 要对患者的年龄、病史、病变部位、手术名称等有详尽的了解, 并且要积极地与患者进行沟通, 向患者解释手术的成功案例, 从而缓解或缓解患者的紧张、害怕等情绪。与此同时, 全面向患者介绍手术的情况, 让患者对手术有更多的了解。(2) 在患者进行手术的过程中, 护士应该用一种亲切、亲切的态度与患者进行沟通, 并且对患者进行简单的介绍, 这样可以让患者对手术室产

生一种不熟悉的感覺，從而減少患者的害怕、緊張等情緒。除此之外，還要對患者進行安撫，並積極地與患者進行溝通和交流，按照患者的實際情況進行有針對性的護理[2]。在與患者進行溝通的時候，要持續地鼓勵患者主動地將自己的內心感受及自己的想法說出來，並給予患者必要的支持和幫助，提高患者的治療自信心，以讓患者以最佳的心理狀態來接受手術。(3) 舒適護理：術中應為患者創造一個良好的環境，保證患者在 22-24 攝氏度，相對濕度為 50-60%。另外，手術過程要穩，要快，要輕；防止手術過程中出現不良反應，對患者產生心理影響。患者在躺下的時候，為了避免手臂從中的神經受損，不能有太大的外展。對術後長期臥床的患者，護理人員要對患者的腿部進行適度的推拿，以促進患者的血液循環，緩解患者的下肢沉重。(4) 術後護理：在手術結束之後，要及時告知患者，讓患者尽早醒來，並用溫鹽水擦拭患者皮膚上殘留的消毒液和血跡。給患者穿好衣服，給患者蓋上被子。要注意檢查引流的位置，還要注意引流液體的顏色、性質等。術中應注意加強手術後的功能訓練、早期運動等方面的護理。

實驗組增加 DVT 預防的前期護理。(1) 手術前的危險評估和安全管理程序。術前及早篩查下肢 DVT，在患者住院到手術之前，對患者的基本情況、病史進行全面、細緻的分析，特別是對 DVT 的高危人群，對患者的術後恢復具有積極的作用。要加強對患者的健康教育，讓患者養成一個好的生活習慣，要做到禁煙、禁酒，多喝水，這樣可以讓患者的血液粘稠度降低，同時還可以從飲食方面防止因血流緩慢而導致的下肢 DVT 的形成。在臨床中，還可以使用 Autar 量表對靜脈血栓形成的危險因素進行分級，將患者分為低危、中危以及高危，並對其進行分层護理管理，取得了良好的效果。(2) 防止下肢深靜脈血栓的圍術期護理①用藥。對患者的藥物護理尤其重要，要根據患者的基本情況和用藥的注意事項，對患者進行預防性的藥物護理，主要內容是：服用利伐他班，同時也要注射依諾肝素鈉、低分子肝素鈣等，這樣可以防止患者在手術後出現深靜脈血栓。在進行輸液穿刺的時候，要盡量避免對同一個部位進行多次穿刺，在用藥的過程中，要時刻注意患者是否出現了不正常的出血，還要對患者的出血傾向進行評估，要定期對患者的用藥時間、凝血時間等進行精確的記錄，這樣才能防止患者出現下肢深靜脈血流滯緩的情況。②物理干預。可以採用體位護理，穿上減壓彈力襪，使用加壓充氣泵

進行護理。可以將患者的腿部抬高，這樣可以防止下肢 DVT 的發生，可以用軟枕墊高、抬高床尾等方式來讓腿部後側肌肉放鬆，減輕患肢腫脹。層層加壓彈性襪子 (GCS) 在防治 DVT 方面表現出良好的優勢，其結構特點是可以形成一個“從上到下”的壓力差，從而起到支撐、保護和促進下肢靜脈血循環的作用。同時，間歇性加壓泵 (PIC) 還可以模擬肌肉的抽吸效應，產生脈沖式血流，防止血栓形成。通過足底靜脈泵，可以對患者的下肢進行有計劃的間歇性的按壓，達到緩解靜脈血液淤積的目的。③觀察患者情況。密切關注患者下肢血液循環，聽取患者的陳述。另外，對患者的血流變性進行實時監控，對於防止深靜脈血栓的發生，也是非常必要的。通過對患者進行術前後短時間的抽血檢測，可以實現對圍術期血流變的動態觀測，並對其與 DVT 的關係進行分析。④早期功能鍛煉。在治療期間，骨折患者因運動能力降低，導致靜脈血液流速顯著降低，深靜脈血栓形成增多。所以，在臨床中，要根據患者的術後疾病的康復情況，來進行各種的功能鍛煉，在早期，可以指導患者翻身、踝泵運動，之後，可以指導患者在床上進行患肢等長收縮、踝關節屈曲鍛煉等，在患者可下床後，可以指導患者在坐位、站位上進行相關的活動。功能訓練方法簡便，可提高患者的順應性，減少護士的工作負擔。

1.3 觀察指標

比較兩組護理前後下肢血液流變學指標、護理滿意度、住院時間、DVT 發生率。

1.4 統計學處理

SPSS23.0 軟件中，計數 χ^2 統計，計量行 t 檢驗， $P < 0.05$ 表示差異有意義。

2 結果

2.1 下肢血液流變學指標

護理前兩組下肢血液流變學指標比較， $P > 0.05$ ，護理後兩組均顯著降低，而其中實驗組顯著低於對照組， $P < 0.05$ 。如表 1。

2.2 護理滿意度

實驗組的護理滿意度 40 (100.00) 比對照組 32 (80.00) 高 ($P < 0.05$)。

2.3 住院時間

實驗組住院時間 $5.24 \pm 1.41d$ 短於對照組 $7.44 \pm 2.56d$ ， $P < 0.05$ 。

2.4 DVT 發生率

實驗組 DVT 發生率低於對照組 ($P < 0.05$)。實驗組 DVT 發生有 1 例，占 2.5%，而對照組 DVT 發生 8

例,占 20.0%。

3 讨论

深静脉血栓形成(DVT)是骨科手术中最常见的并发症,也是围手术期死亡的首要因素,对患者的生活和健康构成了极大的威胁。在临床上,早期护理模式是一种新型的护理方法,它可以在早期有效地评价患者的身心状况,并通过有效的心理疏导和健康教育,改善患者的负性心理和认知状况,降低内外在因素对患者的病情所产生的不良影响,保证了患者的治疗效果。在临床上,在创伤骨折手术中运用了早期护理模式,护士要与患者的心理和生理状况相结合,来制定相应的护理措施,从而可以对患者的负性心理和生理状况进行有效的控制,同时还要针对患者的具体情况,进行相应的运动和饮食干预,从而保证治疗的效果。而生理方面的早期措施主要从饮食、药物、物理方法和早期活动等方面强化预防和干预^[4-8]。

本研究显示,护理前两组下肢血液流变学指标比较, $P>0.05$,护理后两组均显著降低,而其中实验组显著低于对照组, $P<0.05$ 。实验组的护理满意度 40(100.00)比对照组 32(80.00)高($P<0.05$)。实验组住院时间 $5.24\pm 1.41d$ 短于对照组 $7.44\pm 2.56d$, $P<0.05$ 。实验组 DVT 发生率低于对照组($P<0.05$)。实验组 DVT 发生有 1 例,占 2.5%,而对照组 DVT 发生 8 例,占 20.0%。总之,深静脉血栓的发生对患者的生活及生命健康造成了很大的威胁,其治疗方法复杂,疗效不佳。所以,应该对创伤骨折患者 DVT 的预防进行强化,并在术前对其身体状况和疾病严重程度进行合理的评价,在手术过程中要积极地与医护人员进行治疗,在术后要与护理人员进行必要的护理、正确地使用抗凝药物。要尽量防止下肢深静脉血栓的形成,要积极地认识疾病,减少作息顾虑,科学地饮食,加强身体锻炼^[9-10]。

表 1 护理前后下肢血液流变学指标比较 ($\bar{x}\pm s$,分)

组别	时间	红细胞聚集指数	全血比黏度 (mPa/s)	血浆比黏度 (mPa/s)
实验组	护理前	11.97±0.21	5.75±0.45	1.95±0.41
	护理后	9.58±0.24	4.18±0.21	1.62±0.23
对照组	护理前	11.85±0.91	5.75±0.45	1.95±0.45
	护理后	10.28±0.45	5.43±0.21	1.81±0.15

参考文献

- [1] 张宝英,牛晓惠. 前期护理在老年创伤性骨折围手术期 DVT 中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(03):140-142.
- [2] 江记好,魏丽君,许一吟. 疼痛控制护理在创伤性骨折患者术后康复中的应用效果[J]. 中国现代药物应用,2022,16(23):173-176.
- [3] 吴文前,洪文格,吴成龙. 自拟舒筋活络方在创伤性四肢骨折患者中的应用效果及对血液流变学、深静脉血栓形成影响[J]. 四川中医,2022,40(10):173-176.
- [4] 薛昊亮. MRI 和 64 排螺旋 CT 影像处理技术在创伤性胫骨平台骨折诊断中的应用效果比较[J]. 影像研究与医学应用,2022,6(18):154-156+159.
- [5] 尹爱斌,刘英,韩莹莹. 心理护理在创伤性骨折合并多发性骨折患者中的应用效果分析[J]. 心理月刊,2022,17(17):185-187.

- [6] 齐俊丽. 护理干预在四肢创伤性骨折患者治疗中的应用效果[J]. 中国医药指南,2022,20(20):38-41.
- [7] 刘攀. 微创椎弓根钉内固定在胸腰椎创伤性骨折治疗中的应用效果分析[J]. 当代医学,2022,28(10):40-43.
- [8] 张欢,潘玉佩,王丽. 无缝衔接救护模式在急诊创伤性骨折患者中的应用效果[J]. 中国医药科学,2022,12(02):109-112.
- [9] 刘晓媛. 综合护理在创伤性骨折患者术后护理中的应用效果[J]. 中国医药指南,2021,19(30):19-21.
- [10] 耿晴晴,陈丽霞,惠艳红,陈红霞,许新华. 患者参与患者安全策略在创伤性骨折住院患者中的应用效果研究[J]. 中国实用护理杂志,2021,37(28):2190-2196.

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。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS