

预防股骨干骨折深静脉血栓形成早期护理干预的分析

王晋贤, 田薇*

华中科技大学同济医学院附属同济医院骨科 湖北武汉

【摘要】目的 探讨预防股骨干骨折深静脉血栓形成早期护理干预的分析。**方法** 参与此次研究患者皆来自本院 2021 年 3 月到 2022 年 1 月期间收治的 100 例股骨干骨折患者, 根据护理模式的差异分为对照组以及观察组。对照组实施常规护理, 观察组实施早期预防性护理干预。**结果** 观察组患者的预防深静脉血栓形成总有效率明显高于对照组患者, ($p < 0.05$)。且与对照组比较, 观察组护理满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高 ($P < 0.05$)。观察组的术后下床活动时间和住院时间明显短于对照组, ($P < 0.05$)。**结论** 对股骨干骨折患者应用早期预防性护理干预模式效果显著, 能预防并发症, 促进康复, 减轻致残程度和提高患者满意度, 值得临床进一步推广和运用。

【关键词】 股骨干骨折; 深静脉血栓形成; 早期护理干预

【收稿日期】 2023 年 2 月 10 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230152

Analysis of early nursing intervention to prevent deep vein thrombosis of femoral shaft fracture

Jinxian Wang, Wei Tian*

Department of Orthopedics, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To explore the analysis of early nursing intervention to prevent deep vein thrombosis of femoral shaft fracture. **Methods** All the patients involved in this study were 100 patients with femoral shaft fracture admitted to our hospital from March 2021 to January 2022. They were divided into the control group and the observation group according to the differences in nursing modes. The control group received routine nursing, while the observation group received early preventive nursing intervention. **Results** the total effective rate of preventing deep vein thrombosis in the observation group was significantly higher than that in the control group ($p < 0.05$). And compared with the control group, the observation group had higher nursing satisfaction (service attitude, service technology, service efficiency, service quality, time management) ($P < 0.05$). The time of getting out of bed and hospitalization in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of early preventive nursing intervention mode in patients with femoral shaft fracture has significant effect, which can prevent complications, promote rehabilitation, reduce disability and improve patient satisfaction, and is worthy of further promotion and application in clinical practice.

【Keywords】 Femoral shaft fracture; Deep vein thrombosis; Early nursing intervention

股骨干骨折是指从股骨小粗隆以下至股骨髁以上部位的骨折。多见于年轻人, 大多由强烈的直接或间接暴力引起。由于股骨干骨折之后, 机体处于一种高凝状态, 而且需要卧床一段时间。一定要避免形成下肢深静脉血栓, 及早对骨折肢体做系统的按摩以及早期的肌肉和关节的功能锻炼, 促进肢体恢复, 防止

血栓形成^[1]。本研究探讨了预防股骨干骨折深静脉血栓形成早期护理干预的分析, 具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

参与此次研究患者皆来自本院 2021 年 3 月到 2022 年 1 月期间收治的 100 例股骨干骨折患者, 将 100 例

*通讯作者: 田薇

股骨干骨折患者分组进行对比分析, 两组患者详细资料见表 1, 对比两组患者性别比例、年龄分布等基本资料分析可知, 差异不大没有统计学意义 ($P > 0.05$)。此外, 所有患者均为自愿参与本次研究, 并且签订知情同意书。我院伦理委员会对本次研究完全知情并同意此研究开展。

表 1 将两组患者资料进行对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别 (男 / 女)	年龄 (岁)	致伤原因
观察组	50	25/25	50.55 ± 10.47	高空坠落伤 10 例、交通伤 38 例、其它 2 例
对照组	50	26/24	51.59 ± 10.38	高空坠落伤 12 例、交通伤 35 例、其它 3 例

1.2 方法

对照组实施常规护理, 观察组实施早期预防性护理干预, 具体内容如下: 若想要预防下肢深静脉血栓, 需要在搬运患者的过程中注意操作轻柔, 以避免造成继发性损伤。部分情况下骨折在血管附近或骨折分离移位较明显, 此时若搬运过程中用力不当则可能造成骨折移位, 或导致骨折断端出现血管损伤。较多骨折患者需进行局部外固定, 如夹板或石膏外固定, 若固定过紧, 也可能造成局部挤压而引起局部血液循环障碍, 易导致血栓的形成。此外, 若患者本身存在血液循环问题, 如老年患者、血脂较高的患者或存在血液性疾病的患者, 在长时间卧床、制动, 或手术后出现局部肿胀的情况下, 更易导致血栓形成。此时可以进行预防性治疗, 若患者能够主动活动, 应鼓励患者主动活动, 通过肌肉挤压促进血液循环, 以预防血栓的形成。若患者无法活动, 可以使用弹力衣袜或使用下肢静脉泵挤压肌肉以改善循环, 还可以应用预防血栓形成的药物, 如低分子肝素钙等, 对于预防血栓的形成存在较好的效果^[2-3]。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者干预后的预防深静脉血栓形成的效果, 最终结果分为三种: 显效、有效和无效。总有效率 = (显效 + 有效) 例数 / 总例数 × 100%。

(2) 比较两组护理满意度, 采用本院制定的满意度调查问卷进行评估, Cronbach's $\alpha = 0.869$, 包括服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理等, 分值分别为 0~10 分, 分值与满意度呈正比。

(3) 观察两组患者的康复情况, 包括住院时间和术后下床活动时间的分析。

1.4 统计学处理

所有结果的统计学分析使用 SPSS 23.0 软件进行,

【诊断标准】: 首先, 外伤时明显的局部疼痛、肿胀和畸形, 伴有异常活动和骨摩擦。其次, 成人骨折后内出血可达 500-1000 毫升, 甚至可导致休克。骨折局部损伤和动静脉或坐骨神经的威胁, 引起肢体外周血液循环障碍和感觉异常, 需到医院拍 X 光片明确诊断。

使用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示符合正态分布的计量资料, 使用独立样本 (t) 检验进行组间比较; 使用中位数 (最小值-最大值) 表示偏态分布的计量资料, 使用秩和检验进行组间比较; 使用重复测量方差分析进行多组间、多个时间点的计量资料比较; 使用 (χ^2) 检验进行计数资料率 (%) 和不良反应发生率的比较, 设定当 ($P < 0.05$) 时, 认为有统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者预防深静脉血栓形成总效率比较

本次研究发现, 对照组: 共 50 例, 显效占比: 21 (39.39%); 有效占比: 18 (34.84%); 无效占比: 11 (25.75%); 总有效率 39 (72.24%); 观察组: 共 50 例, 显效占比: 31 (57.57%); 有效占比: 19 (36.36%); 无效占比: 0 (0.00%); 总有效率 50 (93.93%); ($t = 9.421$, $P = 0.045$)。观察组患者的预防深静脉血栓形成总有效率明显高于对照组患者, ($p < 0.05$)。

2.2 两组患者护理满意度比较

本次研究发现, 观察组: 服务态度 (9.12 ± 0.71), 服务技术 (9.04 ± 0.79), 服务效率 (8.94 ± 0.88), 服务质量 (8.94 ± 0.88), 时间管理 (8.84 ± 0.91); 对照组: 服务态度 (7.46 ± 1.13), 服务技术 (7.18 ± 1.45), 服务效率 (6.98 ± 1.26), 服务质量 (7.09 ± 1.32), 时间管理 (7.15 ± 0.95); 其中服务态度 ($t = 8.061$, $P = 0.013$), 服务技术 ($t = 7.300$, $P = 0.013$), 服务效率 ($t = 7.809$, $P = 0.013$), 服务质量 ($t = 7.557$, $P = 0.013$), 时间管理 ($t = 8.326$, $P = 0.013$)。与对照组比较, 观察组护理满意度 (服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理) 更高 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者康复情况比较

本次研究发现, 对照组: 住院时间 (2.58 ± 0.89) d, 术后下床活动时间 (3.01 ± 0.89) d。观察组: 住院

时间 (1.78 ± 1.06) d, 术后下床活动时间 (2.57 ± 0.12) d。根据统计发现, 住院时间: ($t=8.950, P=0.000$), 术后下床活动时间: ($t=9.354, P=0.001$)。观察得知, 观察组的术后下床活动时间和住院时间明显短于对照组, ($P<0.05$)。

3 讨论

由于车祸、外伤、重物砸伤或者是高处坠落伤等因素。高暴力造成股骨干的骨折, 大部分为粉碎性骨折。骨折以后, 患者出现肿胀、疼痛、活动受限等。大多需要住院治疗。股骨干骨折是指从膝关节到髋关节之间的骨头的骨折, 按骨折的位置可分为上段骨折, 中段骨折和下段骨折。按骨折的形式可分为横断骨折, 斜形骨折, 螺旋骨折。按成角来看, 可分为内翻骨折和外翻骨折。股骨干骨折多需要手术处理可以选用髓内钉、钢板、桥接、棒捆绑带、环抱器等。做手术处理一般骨折愈合后不会留下明显的后遗症。因为骨折造成局部的血液循环遭到破坏, 肌肉肿胀刺激周围的神经和血管, 导致血流的减慢, 血流减慢造成静脉血栓的形成^[4]。

股骨干属于下肢长骨, 骨折后容易出现下肢血管血栓形成, 脂肪栓塞等情况, 还有可能是脂肪栓塞导致骨折后骨折断端压力增大。而导致骨折后静脉血栓形成的主要因素包括三个, 即静脉内膜的损伤、静脉血液的淤滞和高凝状态。当出现骨折时骨折断端可以对邻近动静脉的内膜造成损伤; 另外骨折以后患者因为疼痛的原因不敢活动肢体, 或者需要对骨折进行石膏夹板固定, 对患肢进行制动, 结果必将导致患者静脉血液淤滞, 血流缓慢。如果患者年龄较大或者比较肥胖, 其本身的血液黏稠, 则归属于高凝的状态。当这三个因素都存在的时候, 就很容易形成静脉血栓。在临床上, 下肢静脉血栓是很严重的疾病, 因为下肢静脉血栓一旦形成, 不但会引起患者出现下肢的疼痛、肿胀, 而且, 下肢静脉血栓有可能会发生脱落, 这时候就有可能导致患者出现严重的肺栓塞, 肺栓塞一旦出现, 在短时间内就会影响到患者的生命安全。所以, 一定要重视下肢静脉血栓的发生。静脉血栓是一种常见的威胁生命的疾病。早期预防, 早期发现, 早期康复治疗对预防下肢静脉血栓有非常重要的意义, 可以

减少医疗资源的消耗, 对病人身体健康的维护也非常有重要意义^[5-7]。本次研究发现, 观察组患者的预防深静脉血栓形成总有效率明显高于对照组患者, ($p<0.05$)。且与对照组比较, 观察组护理满意度(服务态度、服务技术、服务效率、服务质量、时间管理)更高($P<0.05$)。观察组的术后下床活动时间和住院时间明显短于对照组, ($P<0.05$)^[8]。

综上所述, 对股骨干骨折患者应用早期预防性护理干预模式效果显著, 能预防并发症, 促进康复, 减轻致残程度和提高患者满意度, 值得临床进一步推广和运用。

参考文献

- [1] 盛绍萌,张慧亮,杨柳青,等.踝泵运动在预防下肢骨折后深静脉血栓形成中的应用[J].2020,41(01):57-62.
- [2] 蒋立立.老年患者股骨干骨折术后下肢深静脉血栓的预防护理[J].2019,26(11):314-339.
- [3] 代士玲.临床护理路径在股骨干骨折手术患者中的应用价值探讨[J].2019,24(03):47-69.
- [4] 王清洁.预防股骨干骨折深静脉血栓形成早期护理干预的分析[J].健康大视野, 2019,30(06):140-143.
- [5] 唐海珍.重症患者下肢深静脉血栓形成预防中实施早期护理干预的效果评价[J].2020,24(11):33-52.
- [6] 刘晓庆,彭相颖.早期护理干预对老年胃癌术后下肢深静脉血栓形成的影响.血栓与止血学, 2021, 27(2):329-330
- [7] 陈月琴,唐林峰,巨积辉,等.早期护理干预对预防股前外侧皮瓣修复足部创面术后DVT的效果研究.实用手外科杂志, 2021, 35(1):126-129
- [8] 史晓宁,史云霞,李坤,等.TEG监测结合早期护理预防下肢静脉曲张患者术后深静脉血栓形成的效果.齐鲁护理杂志, 2021, 27(6):29-31.

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