

护理干预对普外科术后下肢深静脉血栓形成的预防效果探讨

郭文靖, 姚 栋*

武警山西省总队医院 山西太原

【摘要】目的 实验将针对普外科手术患者实施治疗, 重点分析如何预防下肢深静脉血栓, 并采取预见性护理干预, 稳固手术成果。**方法** 针对 120 例普外科手术患者为对象, 时间为 2020 年 5 月-2022 年 5 月, 按照随机分组法将患者划分为两个组别, 对照组为常规护理, 观察组为预见性护理干预, 对比治疗成果。**结果** 从数据可见, 观察组患者的下肢深静脉血栓发生率低于对照组, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。同时, 在不良情绪对比中, 观察组的 SAS 焦虑以及 SDS 抑郁量表评分结果低于对照组, 对比差异显著 ($P < 0.05$)。此外, 观察组生活质量指标评分高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。最后, 观察组护理满意度评分高于对照组, 差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 采用预见性护理干预对于普外科手术患者, 有助于改善其焦虑情绪, 并且帮助患者认识手术后的并发症类型, 具有自我防护意识, 同时也提升了患者的护理满意度, 值得推广。

【关键词】 护理干预; 普外科术; 下肢深静脉血栓; 生活质量; 预防效果

Preventive effect of nursing intervention on deep vein thrombosis of lower extremity after general surgery

Wenjing Guo, Dong Yao*

Shanxi General Hospital of Armed Police Force (Taiyuan, Shanxi), China

【Abstract】Objective The experiment will be carried out for general surgery patients, focusing on the analysis of how to prevent lower limb deep vein thrombosis, and take predictive nursing intervention, stable surgical results. **Methods** 120 patients with general surgery were selected as subjects, the time was from May 2020 to May 2022, and the patients were divided into two groups according to the randomization method, the control group was routine nursing, the observation group was predictive nursing intervention, and the treatment results were compared. **Results** According to the data, the incidence of lower extremity deep vein thrombosis in the observation group was lower than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Meanwhile, in the comparison of negative emotions, the SAS anxiety and SDS depression scale scores of the observation group were lower than those of the control group, and the difference was significant ($P < 0.05$). In addition, the quality of life index score of the observation group was higher than that of the control group, the difference was significant ($P < 0.05$). Finally, the nursing satisfaction score of the observation group was higher than that of the control group, the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of predictive nursing intervention for general surgery patients, help to improve their anxiety, and help patients to understand the types of complications after surgery, self-protection awareness, but also improve the patient's nursing satisfaction, worthy of promotion.

【Key words】 nursing intervention; General surgery; Lower extremity deep vein thrombosis; Quality of life; Effect of prevention

深静脉血栓的产生指的是患者的血液在深静脉内异常凝结, 形成血栓, 并由此导致静脉管腔堵塞, 多见于左下肢^[1]。下肢深静脉血栓作为外科手

术患者的常见并发症, 必须给予重视和积极的预防。在血栓形成之后, 则会引起患者的下肢水肿、疼痛, 不利于其术后恢复, 也会延长住院时间。如果治疗不佳还可能导致下肢深静脉阻塞、静脉瓣膜功能不全等, 这些都会导致患者疼痛, 延长住院, 也增加

* 通讯作者: 姚栋

了治疗费用。有研究指出^[2], 如果不加强血栓预防, 患者下肢深静脉血栓的发生率超过 50%, 在优质的护理干预下则可以有效预防。鉴于此, 针对 120 例普外科手术患者为对象, 时间为 2020 年 5 月-2022 年 5 月, 按照随机分组法将患者划分为两个组别, 对护理工作的开展情况汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对 120 例普外科手术患者为对象, 时间为 2020 年 5 月-2022 年 5 月, 按照随机分组法将患者划分为两个组别, 观察组女性 34 例, 男性 26 例, 年龄范围是 39-75 岁, 平均年龄 45.12 ± 7.33 ; 对照组中男性 31 例, 女性 29 例, 年龄范围是 38-74 岁, 平均年龄 46.01 ± 8.34 岁。两组患者基本情况无明显差异, 资料可比 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①患者愿意将个人治疗数据用于临床研究; ②患者具有清晰的自我认识, 在与医护人员沟通中并无障碍且具有成年人的理解能力; ③病历完整真实无隐瞒。

排除标准: ①患者伴有认知障碍或伴有精神病既往病史; ②治疗期间依从性差; ③患者由于个人原因, 以选择中断治疗或转院治疗。

1.2 实验方法

对照组为常规护理, 为患者开展疾病健康宣讲, 介绍手术治疗的开展目的和过程, 针对手术中的情况进行监测和记录, 并在术后关注患者的康复情况, 加强不良事件的预防等。

观察组为预见性护理干预, 第一, 加强对患者的心理护理, 特别是对于老年患者, 其身体机能差, 要积极讲解手术形式和过程, 在术后也要做好对患者的情绪安抚, 了解患者是否存在身体不适, 并加强巡视, 对患者主诉症状进行反馈, 在与患者主动沟通下给予更多关怀。第二, 关于深静脉血栓的预防管理。要告知患者下肢深静脉血栓的产生原因, 告知饮食、不良生活习惯与血栓形成的关联性。如患者有吸烟习惯, 尼古丁刺激会引起血管收缩, 对于高龄、肥胖、糖尿病患者, 在治疗中如果使用激素类药物, 也会增加下肢深静脉血栓的发生率。另一方面, 要对患者的凝血功能实施评估, 加强重视。在手术中要建立有效的静脉通路, 保持血容量, 防止机体处于脱水状态而引起不良事件。同时要重视患者的保温工作, 防止低体温引起的并发症和凝血功能异常, 减少对患者的肢体暴露时间, 也对冲洗液、输液进行加热处理。在术后的护理中, 可指导患者去枕平卧, 并在麻醉小时后活动下肢, 加强下

肢保暖, 主动地进行双下肢活动。在术后第二天可进行双下肢彩超检查, 对于无深静脉血栓的患者可进行双下肢交替按摩, 每次 15min, 注意患者的耐受度。在患者病情护肤较好的情况下, 可以增加活动量。如果有疼痛、肿胀问题要嘱咐患者休息, 抬高患肢, 防止栓子脱落, 并汇报医师进行检查和处理。对于卧床时间长的患者, 也要进行踝泵运动, 加强血液回流。第三, 加强对患者的饮食指导。要多饮水, 补充维生素和高蛋白, 保持大便畅通。

1.3 评价标准

在生活质量上, 根据精神状况评分、情感状况评分、躯体疼痛评分以及生理机能 4 个维度, 每一维度满分为 100 分, 所得分值越高, 则表示患者质量越好。

对比患者的焦虑情绪和抑郁情绪, 结合 SAS 和 SDS 评分对患者的情绪状态做出评估。患者分数高, 则情绪状态较差, 反之则情绪状况较好。

对比患者术后下肢深静脉血栓的发生率。

最后, 对患者进行护理服务满意度调研, 从服务态度、病房管理、流程管理、突发事件管理四个方面进行调研, 为百分制问卷。

1.4 统计方法

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$), χ^2 作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 对比两组患者术后生活质量

在生活质量指标上, 观察组也保持了优势, 在精神状况评分、情感状况评分、躯体疼痛评分以及生理机能上评分分别为 (82.37 ± 7.46) 分、 (84.52 ± 6.27) 分、 (89.92 ± 6.36) 分和 (81.36 ± 7.25) 分, 对照组则为 (74.59 ± 8.46) 分、 (72.36 ± 4.83) 分、 (73.82 ± 5.46) 分和 (70.83 ± 6.36) 分, 差异显著 ($P < 0.05$)。

2.2 对比两组患者术后不良情绪

在患者的焦虑情绪和抑郁情绪对比中, 观察组患者的 SAS 和 SDS 评分均低于对照组, 在治疗后观察组分别为 (35.63 ± 2.98) 分和 (34.52 ± 1.02) 分, 对照组则为 (40.52 ± 3.96) 分和 (41.63 ± 4.18) 分, 差异显著 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组患者术后深静脉血栓发生率

观察组有 2 例深静脉血栓, 占比为 3.33%, 对照组则有 7 例, 占比为 11.67%, 差异显著 ($P < 0.05$)。

2.4 对比两组患者护理服务满意度

在满意度评价中, 观察组患者在服务态度、病房管理、流程管理、突发事件管理的评分中分别为

(22.46±4.82)分、(22.86±3.91)分、(23.69±5.72)分、(22.89±4.23)分,对照组则为(18.89±4.97)分、(17.93±2.57)分、(20.33±5.34)分、(219.17±3.05)分,对比差异显著(P<0.05)。

3 讨论

预见性护理措施属于新型护理形式,能够利用自身专业知识、综合能力以及临床经验给予患者更多的关怀和帮助,发现潜在的安全隐患,并实施有效地护理干预,将患者围术期所遇到的风险问题降到最低^[3]。在对普外科患者的手术围术期护理中,重点关注手术引起的应激反应,并做好与患者的健康宣讲,提升患者对治疗的认识,对自身状态也有明确的了解,这对于配合手术的开展十分有益。同时,在手术期间也要提升医护人员的配合,以专业的服务参与手术过程,也给予患者更多的安抚^[4]。在术后,一方面要重视询问患者的感受,另一方面也可以结合经验针对常见问题进行预防,及时的处理,提升患者的治疗安全性和生活质量,帮助患者排忧解难,达成理想治疗疗效。

结合本次调研,下肢深静脉血栓的产生原因有很多,如血液高凝状态、静脉内壁损伤、静脉血流变缓。在手术期由于药物使用,在高浓度输注下也会对静脉泵造成损伤,且手术作为有创方式也会引起血液高凝,故而,必须加强对患者的预见性护理管理^[5]。预见性护理作为一种新型护理模式,具有较强的超前性,可以提高患者的治疗依从性,取得显著的临床疗效,而医务人员是保证患者住院期间安全性的直接执行者,并且护理人员的工作质量与患者接收的服务质量有直接关系^[6]。因此,如何提高护理质量,保证护理安全性是医院护理工作的重点。在护理期间,一方面要加强对患者的健康教育,促使患者对DVT有一个正确的认识,了解到疾病的危害,并能够积极配合。另一方面,则是从医护人员角度,降低手术中造成的损伤,在术后积极指导患者进行主动、被动锻炼,通过早期活动给予预防^[7]。总体而言,在普外科手术治疗手术环节中,要从术前、术中、术后各个方面来进行护理的优化,一方面是要确保护理人员,手术医师,麻醉医师的协作有序开展,能够有良好的配合度采取各自专业范围内的方案来降低患者手术应激反应。另一方面则是在术后的护理和治疗中,要防止并发症事件,促进患者快速康复^[8]。要尊重和理解患者,给予患者更多的关怀,在护理服务中保持耐心,尽量满足患者

的合理需求,对患者的消极情绪起到良好的改善效果,在日常生活中预防不良结局。

综上所述,采用预见性护理干预对于普外科手术患者,有助于改善其焦虑情绪,并且帮助患者认识手术后的并发症类型,具有自我防护意识,同时也提升了患者的护理满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 白静,喻芬.规范化护理干预对预防前列腺电切术后下肢深静脉血栓形成的效果[J].血栓与止血学,2022,28(03):1057-1058.
- [2] 姚欢欢,姬维娜,姚媚媚,谈雯雯.预见性护理干预对老年下肢骨折患者术后深静脉血栓形成的预防效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(17):158-160.
- [3] 马丽,曹莉.循证护理干预对预防经尿道钦激光前列腺剜除术患者术后下肢深静脉血栓形成的应用效果[J].血栓与止血学,2022,28(01):148-149.
- [4] 刘丹.气压泵结合护理干预对老年股骨骨折术后患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].医疗装备,2021,34(21):159-161.
- [5] 余丽云,谢嘉英,张月琼.在消化道肿瘤手术患者术中实施早期护理干预对术后下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].医学食疗与健康,2021,19(13):128-129.
- [6] 陈露.气压泵结合护理干预对髋部骨折术后患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].医疗装备,2021,34(06):158-159.
- [7] 董婕,王莉.空气波压力治疗仪联合常规护理干预对剖宫产产妇术后下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].医疗装备,2021,34(06):165-166.
- [8] 马秋风.护理干预对普外科术后下肢深静脉血栓形成的预防效果探讨[J].基层医学论坛,2021,25(06):809-810.
通讯作者:姚栋

收稿日期:2022年11月4日

出刊日期:2022年12月2日

引用本文:郭文靖,姚栋.护理干预对普外科术后下肢深静脉血栓形成的预防效果探讨[J].现代护理医学杂志,2022,1(10):31-33

DOI:10.12208/j.jmm.202200603

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