

肿瘤介入术后预防下肢深静脉血栓的护理要点分析

刘芸

江苏省宜兴市人民医院 江苏宜兴

【摘要】目的 探究在肿瘤介入术后预防下肢深静脉血栓的临床护理要点与实施效果。**方法** 选择2021年3月至2022年3月期间我院收治的68例肿瘤介入术患者为本次研究对象,按照数字随机表法,平均分为对照组(n=34)和实验组(n=34),应用常规护理模式设为对照组,应用下肢深静脉血栓预防护理模式设为实验组,对比不同护理模式下,两组下肢深静脉血栓发生率、干预前后生活质量变化和护理满意度。**结果** 干预后,实验组下肢深静脉血栓发生率(2.94%)显著低于对照组(23.53%),差异存在统计学意义($P<0.05$);干预前两组生活质量评分对比差异较小($P>0.05$),干预后实验组生活质量评分显著高于对照组($P<0.05$);实验组护理满意度(94.12%)显著高于对照组(73.53%)($P<0.05$)。**结论** 下肢深静脉血栓预防护理模式可有效预防肿瘤介入术后下肢深静脉血栓形成,改善患者术后恢复效果,提高其术后生活质量,增强患者对护理服务的满意认可度。

【关键词】 肿瘤介入术; 预防下肢深静脉血栓; 护理要点

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmm.2023000155

Analysis of nursing points for prevention of deep venous thrombosis of lower extremity after tumor intervention

Yun Liu

Yixing People's Hospital of Jiangsu Province Yixing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the clinical nursing points and implementation effect of preventing deep vein thrombosis of lower extremity after tumor intervention. **Method** 68 cases of tumor interventional surgery patients admitted to our hospital from March 2021 to March 2022 were selected as the objects of this study. According to the method of digital random table, they were divided into control group (n=34) and experimental group (n=34). The conventional nursing mode was set as the control group, and the lower limb deep vein thrombosis prevention nursing mode was set as the experimental group. The incidence of deep venous thrombosis in lower limbs, changes in quality of life before and after intervention and nursing satisfaction in two groups. **Results** After intervention, the incidence of deep vein thrombosis of lower extremity in the experimental group (2.94%) was significantly lower than that in the control group (23.53%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Before intervention, there was little difference in quality of life score between the two groups ($P>0.05$), and after intervention, the experimental group had significantly higher quality of life score than the control group ($P<0.05$). Nursing satisfaction of experimental group (94.12%) was significantly higher than that of control group (73.53%) ($P<0.05$). **Conclusion** Lower extremity deep vein thrombosis prevention nursing mode can effectively prevent lower extremity deep vein thrombosis after tumor intervention, improve the postoperative recovery effect of patients, improve their postoperative quality of life, and enhance patients' satisfaction of nursing services recognition.

【Key words】 tumor interventional surgery; Prevention of lower extremity deep vein thrombosis; Nursing essentials

下肢深静脉血栓是指静脉血液异常高凝状态,影响血流受阻的周围血管疾病^[1]。在肿瘤介入术后,化疗动脉穿刺易对患者血管壁造成损伤,加之术后长期

静养包扎,容易发生上下肢深静脉血栓^[2],临床中尤以下肢深静脉血栓较为普遍,不仅对治疗效果造成影响,严重者还会继发肺部栓塞,对患者生命造成威胁。因

此在术后早期给予规范有效的下肢深静脉血栓预防护理措施值得引起足够重视^[3]。为研究在肿瘤介入术后预防下肢深静脉血栓的临床护理要点与实施效果,本次选择我院收治的68例肿瘤介入术患者为研究对象进行探讨,研究会阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年3月至2022年3月期间我院收治的68例肿瘤介入术患者为研究对象,按照数字随机表法,分为对照组(n=34)和实验组(n=34)。其中对照组中男女比例为19:15,年龄21-76岁,平均(61.63±5.72)岁;实验组中男女比例为18:16,年龄22-74岁,平均(61.37±5.81)岁。两组患者基线资料经对比分析差异均衡,具有可比性(P>0.05)。本研究已获得我院伦理委员会批准,纳入标准:患者均确诊为肿瘤患者,符合肿瘤介入术手术指征;入选患者及家属均明悉并签署了研究同意书;临床资料完整。排除护理依从度较差者。

1.2 方法

两组均给予对应的肿瘤介入术治疗。术后对照组应用常规护理模式。做好日常清洁和病房环境护理,术后关注患者生命体征和穿刺口敷料情况,给予患肢按摩服务,定时协助患者更换体位,鼓励患者早期下床活动,以促进血液循环,防止静脉血栓形成。

实验组应用下肢深静脉血栓预防护理模式。(1)健康宣教。在患者入院后,引导患者完成相关检查,向患者介绍医院病房环境和科室情况,详细掌握患者临床资料,根据临床资料评估患者下肢深静脉血栓发生的风险等级,尤其针对存在凝血功能障碍、心血管疾病、肥胖、高龄等静脉血栓高风险因素患者,应重点关注并强化健康宣教。采用发放健康宣传手册、视频讲解、组织病友座谈交流会、一对一讲解等多种宣传方式相结合的手段,在进行一对一沟通时注意根据患者接受程度给予良好有效的沟通技巧,适时向患者普及肿瘤介入术后注意事项、下肢深静脉血栓形成原因、危害、早期干预的重要性及预见性护理措施等,全面提升患者疾病治疗护理相关知识水平,增强预防下肢深静脉血栓的意识,纠正患者不良生活方式,建立患者对护理人员的信任感,拉近护患关系,为后续护理服务的顺利开展铺平道路。(2)心理疏导。肿瘤介入术治疗患者多以恶性肿瘤为主,具有医疗经济负担沉重、病期和治疗时间长、病情严重等特点,患者

在术后思想压力较大,极容易出现焦虑、抑郁、悲观绝望等各种不良负性情绪,甚至出现抵触情绪,拒绝与人沟通,治疗护理依从度较差,护理人员要学会换位思考,对患者情绪表示充分尊重和理解,建立稳定融洽的护患关系,多与患者沟通交流,通过专业心理护理知识和沟通技巧,把握沟通时机,鼓励患者倾诉内心想法,针对患者负性情绪的根源给予对症疏导,多分享术后康复案例,介绍治疗成功经验,解答患者疑惑,消除患者负性心理,使患者积极面对治疗。(3)穿刺点观察护理。术后患者须行穿刺制动4-8h,护理人员需严密关注患者敷料是否干燥整洁,穿刺点是否渗血渗液,进行患肢按摩,促进血流通畅,防止感染或假性动脉瘤发生。(4)体位及活动护理。术后加压包扎穿刺部位,取平卧体位卧床8h,8h后借助用具定时协助患者更换体位,简单屈伸患肢,以促进血液循环。24h后解除止血带,根据患者身体情况鼓励患者尽早下床活动,注意动作缓慢,保证安全。对于不能下床活动患者,抬高患肢,促进血液回流,采用气垫等防止压疮。(5)生活饮食干预。戒烟戒酒,规律作息,以营养清淡、易于吸收为原则为患者制定个性化饮食食谱,避免摄入辛辣刺激食物。

1.3 临床评价

对比两组下肢深静脉血栓发生率、干预前后生活质量变化和护理满意度。(1)术后观察并记录统计两组下肢深静脉血栓发生情况,下肢深静脉血栓发生率=下肢深静脉血栓发生例数/组例数×100%。(2)生活质量评分标准:采用SF-36简明生活质量调查表评估患者生命质量^[5],从生理机能、躯体角色、精神健康等8个维度调查,本次研究取其8项平均得分进行衡量,单项满分100分,分数与生活质量成正比。(3)护理满意度:采用我院自行拟定的调查表对患者满意度进行调查,从护理态度、护理技巧、专科操作、心理干预等维度考察,满分100分,90分以上为很满意,80-89分为满意,60-79分为尚可,低于60分为不满意,护理满意度=(很满意+满意+尚可)/组例数×100%。

1.4 统计学方法

数据处理:SPSS23.0统计学软件;资料描述:计数资料为(n,%),计量资料为(\bar{x} ±s);差异检验:计数资料为 χ^2 ,计量资料为t;统计学意义判定标准:P<0.05。

2 结果

2.1 两组下肢深静脉血栓发生率对比

对照组下肢深静脉血栓发生率为 23.53% (8/34)，实验组下肢深静脉血栓发生率为 2.94% (1/34)，实验组下肢深静脉血栓发生率比对照组更低 (χ^2 值=4.610, P 值=0.032)。

2.2 两组干预前后生活质量评分对比

干预前对照组生活质量评分 (57.62±3.63) 分，实验组生活质量评分 (57.36±3.65) 分，两组对比差异较小 (t 值=0.295, P 值=0.769)，干预后实验组生活质量评分 (80.52±3.46) 分显著高于对照组 (71.47±3.53) 分 (t 值=10.676, P 值=0.000)。

2.3 两组护理满意度对比

对照组很满意 7 例、满意 9 例、尚可 9 例、不满意 9 例，护理满意度为 73.53% (25/34)，实验组很满意 16 例、满意 10 例、尚可 6 例、不满意 2 例，护理满意度为 94.12% (32/34)，实验组护理满意度显著高于对照组 (χ^2 值=3.904, P 值=0.048)。

3 讨论

据相关统计数据发现，约 15.00% 左右的肿瘤介入术患者在术后会发生血栓^[4]，分析其原因主要由于手术刺激、长期卧床休养等因素造成，目前下肢深静脉血栓已成为肿瘤介入术后的常见并发症之一^[5-6]，典型表现为发热、肢体肿胀、疼痛等。不仅影响疾病预后效果，重则还会引发致命伤害，因此积极有效的术后护理措施对预防静脉血栓具有关键性作用^[7]。

常规护理健康宣教力度不够，缺乏对患者心理的干预护理，不具有针对性和预见性，与日益发展的现代医疗护理服务内容宗旨相脱节^[8]，已不能全面满足患者术后身心需求。由此应运而生的下肢深静脉血栓预防护理是一种新兴的护理模式，主要针对肿瘤介入术后下肢深静脉血栓形成的特点开展预见性干预护理，从而有效提升患者术后生活质量，降低血栓并发症的发生。本次研究应用了下肢深静脉血栓预防护理模式，从健康宣教、心理疏导、日常饮食护理、穿刺点观察护理、体位护理与术后活动干预等一系列切实可行的护理措施，在患者入院后，第一时间开展护理服务，建立良好的护患关系，为后期护理服务打下有利基础，根据不同患者的心理、生理特征，给予个性化干预护理，极大降低了血栓形成的高风险因素，通过患肢按摩、严密观察穿刺点情况、定时更换体位等细节护理，有效促进患者血液流动，避免血液瘀滞造成血栓。对于出现心理健康问题的患者，积极沟通交流，分析出

现心理问题的根源，给予宽慰和疏导，使患者内心感受到被理解尊重，释放患者心理压力，激发患者正能量，更积极面对治疗。本次研究结果显示：实验组下肢深静脉血栓发生率 (2.94%) 显著低于对照组 (23.53%)，护理满意度 (94.12%) 显著高于对照组 (73.53%) (P<0.05)；干预后实验组生活质量评分显著高于对照组 (P<0.05)。

综上所述，肿瘤介入术后采用下肢深静脉血栓预防性护理模式价值显著，能有效减轻患者心理负担，提高预后生活质量，减少静脉血栓发生率，改善护理质量，护理模式具有推广普及意义。

参考文献

- [1] 崔焕,郝瑞,王红敏.规范化护理在恶性肿瘤患者术后预防下肢深静脉血栓形成及对生活质量的影响[J].血栓与止血学,2022,28(3):537-538.
- [2] 李倩.脑肿瘤患者术后实施预见性护理预防下肢深静脉血栓形成的有效性分析[J].心理月刊,2020,15(16):155.
- [3] 赵婷.冠心病经皮冠状动脉介入术后患者下肢深静脉血栓形成的预防性护理[J].血栓与止血学,2020,26(1):136-137.
- [4] 戴柯柯.肿瘤介入术后预防深静脉血栓症的临床护理效果观察[J].心理月刊,2019,14(18):139.
- [5] 张红梅,邓坤,吕华,孙桂芳,王俊萍,张玉娟.肿瘤介入术后预防下肢深静脉血栓的护理效果[J].双足与保健,2019,28(14):141-142.
- [6] 贾蓓.脑肿瘤患者术后实施预见性护理预防下肢深静脉血栓形成的临床分析[J].人人健康,2020,0(10):220.
- [7] 王慧华,胡筱艳,曾克非,邓珊珊,何送萍.快速康复外科护理模式在妇科恶性肿瘤术后预防下肢深静脉血栓中的作用[J].护理实践与研究,2022,19(23):3571-3575.
- [8] 卢燕冰,谢艳秋,陆妍楠.护理干预预防脑血管介入术后下肢深静脉血栓形成[J].中国城乡企业卫生,2021,36(12):218-219.

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