

循证护理对神经外科围手术期患者预防下肢深静脉血栓形成的影响

游学锋¹, 陈菲²

¹华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

²中部战区总医院 湖北武汉

【摘要】目的 为更好促进神经外科围手术期患者预后效果,降低下肢深静脉血栓形成,对循证护理干预的预防效果作进一步探究,为临床提供有效参考依据。**方法** 回顾本院神经外科围手术期患者100例,统计其2021年1月至2021年12月相关资料,开展数字法分组研究。对照组50例采用常规护理干预,观察组50例采用循证护理干预,对比两组下肢深静脉血栓发生率、术后卧床时间、凝血功能、复发率、术后健康状况达标率。**结果** 统计研究表明,观察组患者术后卧床时间短、凝血功能更好、下肢深静脉血栓形成的发生率及复发率低、术后健康状况明显更好($P<0.05$)。**结论** 分析表明,对神经外科围手术期患者使用循证护理,患者下肢深静脉血栓的发生率更低,术后卧床时间更短,更好促进患者预后,患者满意度提升更为迅速,护理质量改善更加明显,对此护理方案建议大力推广应用。

【关键词】 循证护理; 神经外科; 围手术期; 下肢深静脉血栓

Effect of evidence-based nursing on prevention of deep vein thrombosis of lower limbs in neurosurgery patients during perioperative period

Xuefeng You¹, Fei Chen²

¹Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

²General Hospital of Central Theater Command, Wuhan, Hubei Province

【Abstract】Objective In order to better promote the prognosis of neurosurgery perioperative patients and reduce the formation of lower limb deep vein thrombosis, further explore the preventive effect of evidence-based nursing intervention, and provide effective reference for clinical practice. **Methods** 100 cases of neurosurgery patients in our hospital during the perioperative period were reviewed, and the related data from January 2021 to December 2021 were statistically analyzed. 50 cases in the control group were treated with routine nursing intervention, while 50 cases in the observation group were treated with evidence-based nursing intervention. **Results** The statistical study showed that the patients in the observation group had shorter bed rest time, better coagulation function, lower incidence and recurrence rate of lower limb deep vein thrombosis, and better postoperative health ($P<0.05$). **Conclusion** The analysis shows that the use of evidence-based nursing for neurosurgery patients in the perioperative period can lower the incidence of lower limb deep vein thrombosis, shorten the time of lying in bed after surgery, better promote the prognosis of patients, improve patient satisfaction more rapidly, and improve the quality of care more significantly. It is suggested that this nursing program be vigorously promoted.

【Key words】 Evidence based nursing; Neurosurgery; Perioperative period; Lower extremity deep vein thrombosis

下肢深静脉血栓是由于血液在深静脉腔内发生异常凝结,阻碍静脉回流,引发不同程度的深静脉阻塞,下肢深静脉血栓形成有一定的并发症发生率及死亡率,凡是大型手术需及时采取有效措施预防这一并发症发生。下肢深静脉血栓以患侧下肢肿胀为主要临床表现,局部伴有沉重感,疼痛感较强,影响患者行动能力^[1]。因此,对神经外科围手术期患者预防下肢深静脉血栓形成需进行有效的预防性护理干预,提高患者预后效果,降低致残率和死亡率。近年来,随着医疗水平的快速发展和护理技术的不断进步,考虑到神经外科围手术期患者的特殊护理需求,及预防患者下肢深静脉血栓的形成,常规护理的预防作用效果并不明显,给予有效的循证护理干预,针对患者疾病不同阶段,制定围手术期护理措施,可以提高患者下肢运动能力,降低下肢深静脉血栓的发生率,达到有效预防下肢深静脉血栓形成的目的。本次研究将选取于我院2021年1月至2021年12月期间神经外科围手术期患者100例作为研究对象,着重分析循证护理于预用于神经外科围手术期患者中的应用价值,评价循证护理的有效性,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出了一共100例神经外科围手术期患者为研究对象,都于2021年1月至2021年12月期间进入本院治疗,按数字法分对照组和观察组(每组各50例)。观察组患者男39例,女11例;患者年龄(28-74)岁,均值(51.58±6.34)岁;对照组患者男37例,女13例;患者年龄(29-76)岁,均值(53.76±6.93)岁;两组数据比较, $p>0.05$,具有可比性。所有入选患者都已明确知道研究过程并签署了知情同意书。排除标准:先天疾病;严重心脑血管疾病;肝肾等器官功能不足;严重精神障碍;语言障碍;严重心理疾病;妊娠及哺乳期妇女;中途转诊;不愿配合研究工作。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理干预。

护理人员对神经外科围术期患者的护理情况需要有直观了解,对患者进行健康宣教及访视,普及下肢深静脉血栓形成的诱发因素、护理方法及注意事项等,严格观察患者病情变化及临床症状,指导患者正确用药,对护理过程中产生的相关问题,及时告知临床医生,并进行及时有效处理,保证护理工作安全进行。

1.2.2 观察组采用循证护理干预。具体如下:

(1) 成立循证护理小组。

根据本科实际情况以护理技术骨干为核心组建循证护理小组,小组成员由科室护士长与经验丰富的护理人员组成,护士长任小组长,根据入组成员的需求,制定针对性的培训方案,有效指导每一位组员学习,经考核合格入组。

(2) 循证问题。通过观察患者病症,了解患者病情情况,结合预防下肢深静脉血栓形成的护理措施提出循证问题^[2]。通过查阅收集并整理关于疾病的资料,寻找理论支持,了解下肢深静脉血栓的诱发因素,且针对诱发因素做好预防和控制措施。通过小组内讨论和分析,评估发病症状以及护理风险,总结患者需要的护理服务需求,并做好护理指导工作,制定针对性更强的护理方案,体现循证护理的优势。

(3) 循证护理实施。

① 术前护理。

a. 术前评估。对下肢深静脉血栓形成的高危人群进行评估,对患者进行术前健康宣教,详细讲解下肢深静脉血栓的诱发因素、手术方法、护理方法及注意事项等,使患者可以主动配合治疗及预见性护理,预防术后发生下肢深静脉血栓。

b. 预防措施。对高危人群,输入人血白蛋白、低分子右旋糖酐、复方丹参注射液、低分子肝素等预防下肢深静脉血栓形成,测定凝血功能^[3-4]。尽量避免下肢穿刺,缩短止血带使用时间,掌握药物性质,对血管壁有刺激性药物要稀释至等渗溶液,确保pH在正常范围。

② 术后护理。

a. 症状观察。定时查房,重视患者主诉,严格观察患者病情变化及临床症状,观察患者双下肢皮肤颜色、肿胀、浅静脉怒张及肌肉有无深压痛,测量患者双侧小腿周径,相差 $>0.5\text{cm}$,及时告知临床医生进行检查^[5-6]。

b. 术后宣教。为患者及家属讲解术后预防下肢深静脉血栓的注意事项,抬高患肢 $20-30^\circ$ 促进血液回流,减轻患肢肿胀^[7]。

c. 心理护理。了解掌握患者心理状态,对患者紧张、焦虑、抑郁等心理,进行深入沟通,给予患者鼓励、倾听、安慰等心理疏导,使患者负性心理问题得到有效改善,增强康复信心。

d.功能锻炼。制定功能锻炼计划,护理人员协助患者肢体被动锻炼,待患者逐渐恢复后进行主动活动,如床旁移动训练、坐位训练、站立训练、行走训练等,促进下肢静脉血液回流,预防下肢深静脉血栓发生。意识不清、肢体不能活动者,定时协助翻身,变换体位,患肢摆放功能位,给予按摩^[8]。结合肢体功能恢复的具体状态,鼓励患者尝试日常活动,提高日常生活能力。

1.3 观察指标

在本次研究的过程中,整合分析两组不同护理方案的效果,对两组患者的下肢深静脉血栓形成发生率、术后卧床时间、凝血功能、复发率、术后健康状况进行对比,以此作为研究价值体现依据。

1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用 ($\bar{\chi} \pm s, \%$) 代替,差别比照运用 t、 χ^2 检测。若比照结果 $P < 0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者下肢深静脉血栓发生率比较 (n, %)

观察组 4(8.00%),对照组 13(26.00%), $\chi^2=4.983$, 比照结果 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。

2.2 两组患者术后卧床时间及凝血功能比较 ($\bar{\chi} \pm s, n, \%$)

观察组术后卧床时间 8.02 ± 1.50 (d)、凝血功能正常 46 (92.00%), 对照组 10.56 ± 2.37 (d)、35 (70.00%), $t=7.378$, $\chi^2=7.391$, 比照结果 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。

2.3 两组术后 12 个月复发率比较 (n, %)

观察组 2 (4.00%), 对照组 15 (30.00%), $\chi^2=12.038$, 比照结果 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。

2.4 两组患者术后 12 个月健康状况达标率比较 (n, %)

观察组 46 (92.00%), 对照组 26 (52.00%), $\chi^2=26.271$, 比照结果 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。

3 讨论

下肢深静脉血栓多发生于大型手术、严重创伤、长期卧床、患肢制动以及恶性肿瘤患者,这些患者都有三个共同的特点:血流缓慢、血管内皮损伤以及血液高凝。下肢深静脉血栓不仅严重影响患者肢体功能,还对患者恢复造成一定阻碍,严重时会导致死亡。神经外科手术患者由于需长期卧床休息,

肢体长期受制动限制,不利于血液循环,并发下肢深静脉血栓的风险较高。综上所述,循证护理方案对神经外科围手术期患者下肢深静脉血栓的发生起到有效预防作用,促进患者身体恢复,护理方案效果显著,建议推广应用。

参考文献

- [1] 赵婉灵,张静,周洁,等. 护理风险预警监控在预防下肢深静脉血栓中的应用认识实践[J]. 健康大视野,2021 (16) :218.
- [2] 王岩,刘娜,蔡婷婷,等. 血栓弹力图联合循证护理在预防神经外科术后下肢深静脉血栓形成中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26 (8) :16-19.
- [3] 王宁,曲鑫. 精准监测及控制并发症可改善神经外科重症患者临床预后[J]. 中国现代神经疾病杂志,2020,20 (8) :669-670.
- [4] 张蕾,张辉,王丽娜. 低分子肝素联合气压治疗预防外科术后患者下肢深静脉血栓形成[J]. 辽宁医学杂志,2022 ,36 (3) :51-53.
- [5] 刘艳. 循证护理在神经外科下肢深静脉血栓介入治疗术后并发症预防中的应用评价[J]. 双足与保健,2019,28 (13) :131-132.
- [6] 齐书环. 循证护理在预防脑出血患者发生下肢深静脉血栓中的应用效果观察[J]. 保健医学研究与实践,2022, 19 (5) :129-131.
- [7] 张舒迪,刘陆,张学敏. 循证护理对颅脑手术后预防深静脉血栓的效果探讨[J]. 血栓与止血学,2020,26 (3) :495-496.
- [8] 张琼,任全林,曹燕. 功能锻炼对经导管主动脉瓣置换术后下肢深静脉血栓的预防作用[J]. 现代养生 (下半月版),2022,22 (11) :1921-1923.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 游学锋, 陈菲. 循证护理对神经外科围手术期患者预防下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7) :127-129

DOI: 10.12208/j. jmm.202200437

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