

气压治疗仪预防妇科手术后下肢静脉血栓的观察及护理

范琳琳, 王海静

云南省第一人民医院妇科 云南昆明

【摘要】目的 对比探究气压治疗仪预防妇科手术后下肢静脉血栓的应用效果及护理效果。**方法** 随机抽取我院妇科2019年3月-2020年1月收治的60例手术患者作为研究主体,利用均分法将其具体分为观察组与对照组,每组建制30例。观察组采用气压治疗仪预防,对照组采用传统双下肢按摩法预防,对比两组患者手术后下肢静脉血栓的预后效果。**结果** 实施相应预防措施前,两组患者的下肢静脉血栓预后效果比较差异无统计学意义($P > 0.05$);实施相应预防措施后,两组患者的下肢静脉血栓预后效果比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 研究表明,气压治疗仪对妇科手术患者具有良好的护理效果,且有效降低了术后下肢静脉血栓的发生概率,机械化护理操作为医院节省了大量的人力资源及物力资源,因此值得临床推广。

【关键词】 气压治疗仪; 妇科手术; 下肢静脉血栓; 预后效果

Observation and Nursing of Pneumatic Therapeutic Apparatus to Prevent Lower Limb Venous Thrombosis after Gynecological Operation

Linlin Fan, Haijing Wang

Department of Gynecology, the First People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To compare and explore the application effect and nursing effect of the air pressure treatment instrument for preventing lower limb venous thrombosis after gynecological operation. **Method:** Randomly select 60 surgical patients admitted in our hospital from March 2019 to January 2020 as the main body of study, and divide them into an observation group and a control group by the equal division method, with 30 cases in each group. The observation group was prevented by air pressure therapy apparatus, and the control group was prevented by traditional double-leg massage. The prognosis of venous thrombosis of the lower limbs was compared between the two groups. **Results:** Before the implementation of the corresponding preventive measures, there was no statistically significant difference in the prognosis of the venous thrombosis between the two groups of patients ($P > 0.05$); after the implementation of the corresponding preventive measures, the difference in the prognosis of the venous thrombosis of the two groups of patients was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The research shows that the air pressure treatment instrument has good nursing effects on patients undergoing gynecological surgery, and effectively reduces the probability of postoperative lower limb venous thrombosis. The mechanized nursing operation saves the hospital a lot of human and material resources, so it is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 air pressure therapy device; gynecological surgery; lower limb venous thrombosis; prognostic effect

社会经济的飞速增长为医疗事业的创新发展提供了有力的物质保障,同时也为其提供了良好的发展空间,为全新医疗技术理念的诞生打下坚实基础。下肢静脉血栓的综合性较强,常见于多个科室的临床,同时学科涉猎范围较广,属于周围血管疾病

[1]。下肢静脉血栓可导致静脉瓣膜功能丧失,并且存在肺栓塞等相关并发症,严重时危及患者的生命安全,影响患者的正常生活质量。从19世纪开始,下肢静脉血栓就深得临床重视,近年来对其研究更是逐渐深入,当前世界卫生组织提出下肢静脉血栓

的三大病因分为是：静脉血流滞缓、静脉壁损伤以及血液高凝状态^[2]。具体而言，导致静脉血流滞缓的原因主要包括久病卧床、外伤或骨折等等；导致静脉壁损伤的原因主要包括机械性损伤、感染性及化学性损伤等等；导致血液高凝状态的原因主要包括创伤、术后、大面积烧伤以及妊娠等等。基于此，本文抽取我院妇科 2019 年 3 月-2020 年 1 月收治的 60 例手术患者作为研究主体，具体分为两组，对比探究气压治疗仪预防妇科手术后下肢静脉血栓的应用效果及护理效果，现报道如下^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院妇科 2019 年 3 月-2020 年 1 月收治的 60 例手术患者作为研究主体，利用均分法将其具体分为观察组与对照组，每组建制 30 例。观察组采用气压治疗仪预防，对照组采用传统双下肢按摩法预防，对比两组患者手术后下肢静脉血栓的预后效果。30 例观察组患者性别比例：男性患者 20 例，女性患者 10 例；年龄阶段：30-75 岁，平均年龄(52.13±3.21)岁；病程分布：1-5 年。平均病程(3.46±1.87)年。30 例对照组患者性别比例：男性患者 25 例，女性患者 5 例；年龄阶段：32-78 岁，平均年龄(54.61±4.22)岁；病程分布：2-10 年，平均病程(5.23±2.01)年。两组患者的性别比例、年龄阶段以及病程分布等一般资料比较差异无统计学意义(P>0.05)，具有可比性。

1.2 方法

本次研究中我院将给予 30 例对照组患者传统双下肢按摩疗法预防术后下肢静脉血栓，而 30 例观察组患者将给予气压治疗仪预防术后下肢静脉血栓。气压治疗仪使用方法及禁忌证具体如下：①使用方法，患者术后送回病房后，便可以开始进行预防性治疗 1 次，后续 8h/次，连续治疗 48h，治疗期间结合患者的耐受力作为治疗仪按摩强度的决定性因素，治疗时间为 30min/次^[4]。②具体操作：首先检查气压治疗仪是否存在参数错误等基本失误，待到各项功能检查完毕后，将仪器插头插入电源，并将气管插头与主机的气管插座连接好。之后将患者双下肢上抬，戴上所需空气压力套筒，将拉链从足背拉到大腿最上面并且扣好。通常情况下，气压治疗仪上存在 4 个 Y 型连接管，将这 4 个连接管分别

连接在气管插头管上，再将 Y 型管的两个末端分别插入左右套筒的空气注入口中。待到以上操作确认无误后，即可打开电源，将仪器压力按钮向右旋转，使得压力增大，结合患者自觉耐受力调节压力大小程度。③禁忌证，本次研究将排除急性炎症性皮肤病、心律不齐、丹毒、深部血栓性静脉炎、肺水肿、急性静脉栓塞、不稳定型高血压以及体内存在人工心脏起搏器的患者^[5]。

1.3 观察指标

本次研究将两组患者实施相应预防措施后的术后下肢静脉血栓预防效果作为主要观察指标^[6]。具体结合患者主诉、临床表现以及各项功能体征等，将预防效果具体分为 3 个不同层级，分别为显效、有效及无效，显效的评价标准：患者在术后 3-6d 内并无相关并发症及不良反应发生，体温正常且出院后 2 周开始电话回访，回访结果无异常；有效的评价标准：患者在术后 3-6d 内一侧患肢出现酸胀、隐痛等不良反应，体温正常，彩超检查无异常；无效的评价标准：一侧或双侧下肢疼痛、肿胀，直立困难，行动时伴有剧痛以及不同程度的发热^[7]。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 统计学软件作为数据处理工具，主要作用于本次研究中所产生的相关数据信息的统计与分析，利用($\bar{x} \pm s$)表示两组患者之间的计量资料，运用 t 进行检验；利用%表示两组患者之间的计数资料，运用 χ^2 进行检验。当(P<0.05)时，组间比较差异具有统计学意义^[8]。

2 结果

结合表 1 所示，30 例观察组患者显效为 20 例，有效为 9 例，无效为 1 例；30 例对照组患者显效为 8 例，有效为 8 例，无效为 4 例。两组患者实施相应预防措施后的下肢静脉血栓预后效果比较差异显著，具有统计学意义(P<0.05)^[9]。

表 1 两组患者预防下肢静脉血栓效果比较

组别	例数	显效	有效	无效
观察组	30	20	9	1
对照组	30	8	8	4
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

3.1 妇科盆腔手术后下肢静脉血栓形成的原因

①恶性肿瘤: 一般情况下, 恶性肿瘤患者血液中的血小板浓度增加, 因此, 凝血能力进一步增强; ②血管内皮损伤: 妇科恶性肿瘤手术范围大, 尤其是盆腔淋巴结清扫易损伤管壁, 从而提高了患者的凝血功能, 降低了纤维蛋白的溶解能力; ③血液浓缩: 进行手术前, 灌肠而又补液不足, 最终导致脱水; ④血流缓慢: 长期卧床导致下肢肌肉松弛, 使得血液回流受阻; ⑤肥胖症、糖尿病、高血压以及动脉硬化等相关并发症引起; ⑥手术时医护人员会使用止血剂防止患者因失血过多而引起不良反应, 但是止血剂改变了患者的血液黏稠度, 因此, 促进了血栓的形成。

3.2 气压治疗仪预防手术后下肢静脉血栓机制

气压治疗仪, 顾名思义就是通过一系列的气压排挤来促进血液循环, 提高血液的流通速度。气压的挤压、按摩是该治疗仪预防手术后下肢静脉血栓的主要应用机制。气压治疗仪的具体操作过程为治疗仪内的脉动气流通过气管进入患肢上侧气囊气室, 随着气囊内气压的不断升高, 其对患者进行大面积的挤压, 以此刺激到患肢深部肌肉、血管及淋巴管, 促进血栓的溶解以及血液的流通。

综上所述, 气压治疗仪对妇科手术患者具有良好的护理效果, 且有效降低了术后下肢静脉血栓的发生概率, 机械化护理操作为医院节省了大量的人力资源及物力资源, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 周宇凤, 杨丽霞, 罗茵. 气压治疗预防高龄产妇剖宫产术后下肢静脉血栓形成的效果观察[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(03): 176-177.
- [2] 黄书晖, 陈廷财, 陈漫清. 下肢静脉血栓患者 D-二聚体联

合股动脉彩超检测对治疗和预后的指导意义[J]. 河北医药, 2018, 40(04): 515-517+522.

- [3] 曾慧琳, 邓宇芳, 盛霞玲. 妊娠晚期下肢静脉血栓影响因素调查与早期诊断[J]. 临床和实验医学杂志, 2018, 17(08): 859-861.
- [4] 朱芳琴. 规范护理对肝胆胰外科恶性肿瘤患者术后下肢静脉血栓形成及生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(08): 57-59.
- [5] 胡婉平, 吕洁文, 胡燕英, 余彩虹. 重型颅脑损伤患者深静脉血栓预防策略研究[J]. 中国实用医药, 2018, 13(17): 150-152.
- [6] 刘艳. 护理风险预警监控在预防下肢静脉血栓形成中的应用[J]. 双足与保健, 2018, 27(09): 104+106.
- [7] 付燕娣. 持续质量改进护理预防手术患者下肢深静脉血栓的作用[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 25(06): 84-85.
- [8] 黄幼卿. 空气压力波治疗仪预防腹部术后下肢静脉血栓形成的效果[J]. 医疗装备, 2018, 31(14): 11-12.
- [9] 白妞子. 康复护理预防脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓应用效果研究[J]. 双足与保健, 2018, 27(11): 118-119.

收稿日期: 2020年6月12日

出刊日期: 2020年7月13日

引用本文: 范琳琳, 王海静. 气压治疗仪预防妇科手术后下肢静脉血栓的观察及护理[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(4): 438-440.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200134

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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