

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

卫梅松

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 探讨分析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。**方法** 2022年01月-2023年12月为研究选择时段,选择方式为电脑随机抽取,研究范围是接受手术治疗的老年胃癌患者,共82例,以不同组别开展研究,对应对照组与观察组,前组采用常规护理,后组接受早期护理,各组均含41例患者,比较并分析最终结果。**结果** 腹腔留置、卧床、住院时间均更短的为观察组($P < 0.05$)。aPTT、PT、TT的水平均相对更高的为观察组,Fbg水平更高的为对照组($P < 0.05$)。发生下肢深静脉血栓更高的为对照组($P < 0.05$)。**结论** 老年胃癌术后为其提供早期护理干预,能够有效控制下肢深静脉血栓的形成,获得更理想康复效果。

【关键词】 早期护理;老年;胃癌;下肢深静脉血栓

【收稿日期】 2024年7月22日

【出刊日期】 2024年8月22日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240375

The effect of early nursing intervention on lower limb deep vein thrombosis in elderly patients with gastric cancer after surgery

Meisong Wei

Anhui Medical University First Affiliated Hospital, Anhui, Hefei

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of early nursing intervention on lower limb deep vein thrombosis in elderly patients with gastric cancer after surgery. **Methods** From January 2022 to December 2023, a study period was selected using computer random sampling. The study included 82 elderly gastric cancer patients who underwent surgical treatment. The study was conducted in different groups, corresponding to a control group and an observation group. The former group received routine care, while the latter group received early care. Each group included 41 patients, and the final results were compared and analyzed. **Results** The patients with abdominal cavity indwelling, bed rest and hospital stay were shorter in the observation group ($P < 0.05$). aPTT, PT and TT levels were higher in the observation group, and Fbg levels were higher in the control group ($P < 0.05$). The lower extremity deep vein thrombosis was higher in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Providing early nursing intervention for elderly gastric cancer patients after surgery can effectively control the formation of deep vein thrombosis in the lower limbs and achieve more ideal rehabilitation results.

【Keywords】 Early care; Old age; Gastric cancer; Lower limb deep vein thrombosis

接受手术治疗的老年胃癌患者,其在手术完成后出现下肢深静脉血栓的概率相对更高,若出现下肢深静脉血栓脱落现象,将会影响到身体其他组织,从而严重威胁患者生命健康安全,严重的情况下会出现残疾、死亡现象^[1]。也因此,在为胃癌患者实施手术治疗后,需要重点预防下肢深静脉血栓症状的产生^[2]。而临床护理工作的实施,对于该症状的出现有着较为显著的预防作用,通过护理措施,能够减轻患者的痛苦,尽快恢复患者机体功能^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022年01月-2023年12月为研究选择时段,选择方式为电脑随机抽取,研究范围是接受手术治疗的老年胃癌患者,共82例,以不同组别开展研究,对应对照组与观察组,前组采用常规护理,后组接受早期护理,各组均含41例患者;

对照组男20例,女21例,年龄低至50岁,最高至71岁,均值(69.32 ± 5.47)岁,TNM分期为I期、II期、IIIa期的患者分别有12例、11例和18例;观察组男22例,女19例,年龄低至51岁,最高至70岁,均值(69.47 ± 5.63)岁,TNM分期为I期、II期、IIIa期的患者分别有13例、12例和16例;患者的一般资料

未见差异 ($P>0.05$)。

纳入标准：(1) 遵循研究规范内容，未出现违规情况；(2) 临床基本资料完整；(3) 药物耐受；(4) 符合胃癌的判断标准；(5) 精神状态理想。

排除标准：(1) 违规患者；(2) 既往没有出现血栓栓塞疾病病史；(3) 肝肾功能异常；(4) 配合度低；(5) 语言沟通异常。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者接受常规护理，护理人员根据医嘱为患者提供营养支持，并对患者施以饮食干预，详细宣教胃癌相关知识，并提供常规康复训练等措施。

1.2.2 观察组

观察组患者接受早期护理，具体如下：

(1) 评估高危因素：在临床上老年胃癌患者在接受手术治疗后，容易产生深静脉血栓的高危因素包含了高龄、长时间卧床生活不能自理、放化疗治疗后、肿瘤压迫以及手术、输血等情况。根据各种深静脉血栓产生的危险因素对患者个人的高危因素进行评估，从而创建出更加适合患者的系统性护理干预方案，为患者实施更具规范化的防治措施。

(2) 强化健康宣教：护理人员需要详细的为患者及其家属讲解有关于下肢深静脉血栓早期所表现出的症状、导致发生的原因、危险因素以及产生该情况可能出现的严重后果，让患者和家属对于该疾病的认知程度有所增加，并让其对该症状的警惕性得到有效提升。

(3) 饮食指导：护理人员需要为患者讲解饮食对深静脉血栓产生可能会造成的影响，并指导患者在手术之前需要尽可能的保证少量多餐的进食原则，并戒烟酒，禁止食用高胆固醇、高脂肪、辛辣油腻的饮食。

(4) 按摩、功能训练、穿功能袜：护理人员需要指导并协助处于卧床状态的患者开展床上运动和翻身运动等训练，并且需要按时对患者的腓肠肌进行按摩，让患者局部血液循环得以加快。叮嘱患者在化疗反应较轻的时候尝试下床活动，并注重开展自主活动，缩减患者卧床休息的时间，让患者的血液恢复能够被加快。

而对于下床不方便的患者，则可以在床上主动开展双下肢功能训练，其中可以实施屈腿与背伸运动，适当为患者进行卧位的更改，在必要的情况下指导并让患者和家属掌握从足一直到大腿根部的循环按摩手法。同时指导患者按时开展深呼吸与咳嗽训练，并为患者穿上弹力袜，为患者提供早期干预，避免下肢深静脉血栓的产生。

1.3 观察指标

(1) 术后恢复情况：记录患者术后恢复情况，包含了腹腔留置、卧床、住院的时间情况。

(2) 凝血功能：使用全自动凝血分析仪对患者的活化部分凝血活酶、凝血酶原时间、凝血酶时间以及纤维蛋白原 (aPTT、PT、TT、Fbg) 的水平进行检测。

(3) 下肢深静脉血栓发生率：记录患者发生下肢深静脉血栓的发生概率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析，计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，经 t 检验，计数资料经 χ^2 检验，以 (%) 表示，差异有统计学意义为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的术后恢复情况

表 1 所得，腹腔留置、卧床、住院时间均更短的为观察组 ($P<0.05$)。

2.2 对比两组患者的凝血功能

表 2 所得，aPTT、PT、TT 的水平均相对更高的为观察组，Fbg 水平更高的为对照组 ($P<0.05$)。

2.3 对比两组患者的下肢深静脉血栓发生率

观察组发生下肢深静脉血栓的例数为 0 例，发生率为 0.00%；对照组发生下肢深静脉血栓的例数为 4 例，发生率为 9.76%；($\chi^2=4.205, P=0.040$)，发生下肢深静脉血栓更高的为对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

老年胃癌患者早期所出现的病症状一般表现为恶心、呕吐、上腹部痛等情况，也因此通常会被误诊为胃炎、消化不良以及胃溃疡等一系列的胃部疾病，从而导致患者无法在最理想的时间段接受治疗。

表 1 对比两组患者的术后恢复情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	腹腔留置时间	卧床时间	住院时间
观察组	41	45.22±2.39	2.71±0.23	9.16±1.36
对照组	41	55.96±2.64	3.41±0.36	12.47±1.36
t		19.311	10.492	11.019
P		0.000	0.000	0.000

表2 对比两组患者的凝血功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PT	aPTT	Fbg	TT
观察组	41	17.58±1.31	34.58±2.69	2.74±0.31	22.69±1.64
对照组	41	15.21±1.05	28.64±2.33	3.36±0.17	19.54±1.36
<i>t</i>		9.039	10.687	11.228	9.467
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000

一旦疾病被临床诊断出已经处于中晚期阶段^[4]。对于老年胃癌患者,为其提供手术治疗阶段,需要为其提供及时有效的早期护理干预工作,从而能够保证患者拥有更为显著的临床护理效果,尽可能的降低患者术后发生并发症的概率^[5]。下肢深静脉血栓是外科手术最为常见的并发症,严重的情况下会使得患者下肢深静脉功能不全,对正常的活动造成影响,并且还会对患者造成较大的压力^[6]。而导致患者发生下肢深静脉血栓的原因较多,包含了血管壁破损、血流缓慢以及血液高凝状态等,若没有为患者提供及时有效的护理干预措施,对患者的生理机能产生改善作用,将会影响到机体其他功能^[7]。

在本次研究阶段,为患者提供了早期护理干预工作,该护理工作的实施对老年胃癌手术治疗患者而言,能够有效阻碍患者发生下肢深静脉血栓的概率。实际操作阶段,护理人员通过对可能造成下肢深静脉血栓产生的原因进行了详细的分析,并为患者提供健康宣教、饮食、按摩、锻炼等多种方式,让患者对于下肢深静脉血栓这一症状的认知水平有效提升,能够更为积极的配合临床治疗的开展,让患者的生理机能得到有效改善^[8]。在早期护理的干预下,患者的肢体血液循环速度有效增快,能够有效预防血栓的产生,并且对于患者术后胃肠功能的恢复也产生了明显的促进作用。

综上所述,老年胃癌术后为其提供早期护理干预,能够有效控制下肢深静脉血栓的形成,获得更理想康复效果。

参考文献

[1] 张瑾,谢凤金. 分析心理护理干预对胃癌术后患者疼痛及睡眠时间的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(8):

1481-1483,1487.

- [2] 尚静,王锐,王静. 循证综合护理干预预防腹腔镜胃癌根治术后患者下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 血栓与止血学,2022,28(3):1041-1042,1044.
- [3] 任玲琦. 抗栓泵联合聚焦解决护理模式对胃癌根治术后患者下肢深静脉血栓形成及消极情绪的影响[J]. 医疗装备,2023,36(21):132-134.
- [4] 杨麦兰,廖理芳,侯福伟,等. 融入加速康复外科理念的临床护理路径在老年胃癌围手术期护理中的应用[J]. 中国实用护理杂志,2022,38(2):87-92.
- [5] 陈丽萍,林敏,霍春燕,等. 外周血 D-二聚体水平与早期胃癌及癌前病变患者 ESD 术后下肢深静脉血栓的相关性研究[J]. 南京医科大学学报(自然科学版),2022,42(9):1253-1258.
- [6] 原丽,王银中. 综合护理对胃癌手术患者心理情绪、术后康复及并发症的影响[J]. 国际精神病学杂志,2023,50(1):171-174,178.
- [7] 孙永娜,韩洋. 以护理结局为导向干预模式在胃癌手术患者中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践,2022,7(6):186-188.
- [8] 黄晓文. 早期综合护理干预对胃癌患者术后恢复及心理状态的影响[J]. 中国医药指南,2023,21(25):141-143.

版权声明: ©2024 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