

健康宣教在妇科盆腔手术术后预防静脉血栓栓塞症中的应用

刘明仪

妇幼保健院西院 安徽合肥

【摘要】目的 重点评估健康教育在妇科盆腔手术术后预防静脉血栓栓塞症中的应用价值，为临床研究提供有效借鉴，推进其发展进程。**方法** 本次实验开展于 2022 年 5 月至 2023 年 5 月期间，纳入样本为本时段在我院接受盆腔手术的住院患者，人数共计 150 例，以数字编号法作为分组基准，将 1--150 数字进行随机编号，奇偶数分别为参照组与分析组，每组归入 (n=90)，为参照组患者制定常规护理方案，为分析组患者制定常规护理+健康教育护理策略，并将相关数据进行收集整理，利用统计学方法实施对比，对比数据包括：不适症发生情况、住院时间及护理满意度。采用 t 检测（正态计量数据）；采用 χ^2 检验（计数资料）；计算均数以 $(\bar{x} \pm s)$ 代替。**结果** 实验证明：分析组干预方案更具可实施性，患者各项指标均较优于另一组 (P<0.05)，临床优劣差异性显现。**结论** 通过给予两组患者不同形式干预策略后发现：健康教育的融入对于妇科盆腔手术术后患者的临床影响价值更为突出，对预防静脉血栓栓塞症发生率的影响意义更为确切、深远、重大，值得引用。

【关键词】 健康教育；妇科盆腔手术术后；预防静脉血栓栓塞症；应用

【收稿日期】 2023 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 11 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230546

Application of health education in prevention of venous thromboembolism after gynecological pelvic surgery

Mingyi Liu

West Hospital of Maternal and Child Health Care, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To evaluate the application value of health education in the postoperative prevention of venous thromboembolism in gynecological pelvic surgery, provide effective reference for clinical research, and promote its development process. **Methods** The experiment was carried out from May 2022 to May 2023, The included sample was the inpatients undergoing pelvic surgery in our hospital during this period, The total number of 150 cases, With the numerical numbering method as the grouping benchmark, The 1-150 numbers are randomly numbered, The even numbers are the reference and analysis groups, Each group was entered into (n=90), Develop a routine care protocol for the patients in the reference group, Develop routine care + health education care strategy for the analysis group, And to collect and organize the relevant data, Using statistical methods to implement the comparison, The comparison data include: occurrence of discomfort, length of stay and satisfaction with nursing. Use the test (normal measurement data); use χ^2 test (count data); calculate means with $(\bar{x} \pm s)$ instead. **Results** The experiment proved that the intervention program of the analysis group was more feasible, the patients were better than the other group (P<0.05), and the clinical advantages were different. **Conclusion** After giving different forms of intervention strategies to the two groups of patients, it is found that the integration of health education has a more prominent clinical impact on patients after gynecological pelvic surgery, and the impact on the incidence of venous thromboembolism is more accurate, far-reaching and significant, which is worthy of reference.

【Keywords】 Health education; Postoperative gynecological pelvic surgery; Prevention of venous thromboembolism; Application

人类进入 21 世纪后，科技、文化、日新月异，人民生活条件越来越富裕，生活需求越来越广泛，所以在

生活方式、生活习惯上也发生了天翻地覆的改变。女性作为社会、家庭中的重要角色，所承担的责任与压力也

相应增大^[1]。大样本调研发现：近年来，妇科盆腔疾病的发病率逐年递增，严重危害女性身心健康及生活质量，值得庆幸的是，我们已经从过去的吃药打针时代进步到如今科学进步、医学发展的时代，使许多疾病均能够早发现、早诊断、早治疗、早治愈^[2]。妇科盆腔术是治疗各种盆腔疾病的最有效方式之一，深受青睐，然凡事均有利弊，患者在实施手术后会受各种因素影响，极易形成深静脉血栓栓塞症，对后续康复及预后造成极大困扰^[3]。所以，寻求一种切实可行、安全有效的干预方案在上述患者围术期间实行，便成为了相关学者持续探究、期待实现的一项重要目标^[4]。为此，本文以2022年5月至2023年5月笔者所在医院接受盆腔疾病手术治疗的患者为例，重点研讨健康教育在临床预防静脉血栓栓塞症中的应用价值，期待可为领域研究提供有效借鉴，具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验开展于2022年5月至2023年5月期间，纳入样本为本时段在我院接受盆腔手术的住院患者，人数共计150例，以数字编号法作为分组基准，将1--150数字进行随机编号，奇偶数分别为参照组与分析组，每组归入(n=90)，期间对患者基础资料的分类与归纳均应用相关软件予以处理，未见差异性(P>0.05)；细化资料：参照组：患者年龄取值范围：25--68岁；中位年龄(46.5±4.17)岁；分析组：患者年龄取值范围：27--70岁；中位年龄(48.5±5.14)岁。

1.2 护理方法

(1) 参照组(n=90)：具体内容涵盖：给予患者常规口头宣教，密切监测患者生命体征变化，给予用药、饮食、运动方面的护理干预。

(2) 分析组(n=90)：为患者提供常规护理的同时，融入健康教育干预策略：具体内容涵盖：(1)术前健康宣教：护理人员需以温柔亲切、通俗易懂的言语表达形式，给予患者疾病相关知识、术后血栓栓塞风险原因方面的宣教教育。包括：a：血液瘀滞：对于盆腔手术患者来讲，需接受6--8小时的麻醉药物干预，以保障手术的顺利开展，患者由于在手术过程中麻醉状态时间较长，再加术后需卧床休养6小时，因此，术后极易出现盆腔淤血、血流速度降低现象^[5]。b：血液粘稠度增高：此种情形是由于患者术中会失去部分血量，再加上术前禁食、灌肠等操作项目也导致患者处于缺血状态，使得血液粘稠度逐渐增高。c：静脉内膜损伤：临床经验可知：妇科盆腔手术可导致患者血管内膜被

损伤，而损伤部位在血小板作用下极易形成血栓^[6]。(2) 活动知识健康宣教：因为若患者在术后尽早开展运动锻炼会有效预防血栓形成，因此，护理人员需加强叮嘱患者术后6小时便可以自行开展相关运动。重点提示：运动必须在护理人员指导下进行，最大限度地保障患者健康^[7]。(3) 术后健康宣教：具体涵盖：a：护理人员需在手术前便告知患者术后相关活动方案，并通过亲自示范方式、详细讲解的方式来对患者进行宣教指导。b：密切观察：叮嘱患者仔细观察自身机体状况，若下肢部位出现肿胀、疼痛等症状需即刻告知医护人员进行相应维护^[8]。c：体位干预：针对体位的干预宣教对盆腔术后患者临床影响意义关键。首先护理人员需协助患者选取舒适、适宜的体位，指导患者将下肢部位抬高至超出心脏水平的20--30厘米，以此促进血液的回流，避免静脉血栓的发生。d：饮食干预：结合患者实际情况为其制定科学饮食计划，叮嘱其每日饮水量不低于2000ml，因为充足的水分可有效控制血液粘稠度，降低便秘的发生风险，防止患者由于排便时用力过度而造成腹部压力大^[9]，预防静脉血液回流出现异常。(4) 心理干预：护理人员需通过良好的情绪、温暖的话语、端庄娴熟的工作技能，同患者建立良好护患关系，细致观察患者心理及情绪变化，及时给予针对性疏导与鼓励，进而有效提升患者对护理工作的满意程度。

1.3 观察指标

研究期间观察分析两组患者不适症发生情况、住院时间及护理满意度的差异表现。

1.4 统计学方法

数据资料均运用SPSS26.0系统实行专业分析，当中计量数据计均数±标准差，两组差别比照运用t、 χ^2 检测，计数数据运用百分率(%)代替，若两组对照结果表明P<0.05，则说明实验价值显现。

2 结果

借助图表数据发现，不同干预方案对患者总体效果均作用积极，然分析组患者在各项数据指标的体现方面，均显优于参照组(P<0.05)，详见表1所示。

3 讨论

据临床表现可知：实施妇科盆腔手术治疗的患者，会受多种因素影响出现各类并发症，下肢深静脉血栓便是其中之一，其发病机制主要由于血流缓慢、高凝状态及静脉壁损坏所致^[10]。研究指出：实施有效的干预策略对该类患者的后续康复及预后影响关键。本文通过对比实验形式，以150例行妇科盆腔手术患者为例，采用数字编号法进行组间划分。

随着当前医疗技术的进步,认为凝血过程作为一系列凝血因子参与的复杂酶促反应,认为内源性凝血是体内有意义的一种过程,对于外源性凝血作为体内凝血的重要途径,而手术创伤会导致外源性凝血途径造成激化。而且女性发生盆腔恶性肿瘤会导致产血系统被激活。而且可以有促单核细胞、内皮细胞释放凝血活性物,导致血液发生凝固。对于盆腔手术的患者而且

髂股静脉系统易受到损伤,而且受到手术麻醉,肢体肌肉处于松弛的状态,血液流动速度减慢,会出现涡流,血流粘度增加。而血流慢、涡流会导致血小板在受损的血管壁处沉积,而且血小板的活分叶皮瓣使得局部凝血物质增加,血栓形成加快,患者手术结束后,处于卧床的状态,腹胀、肠麻痹,导致下肢静脉回流速度下降。

表1 两组患者总体护理效果比较 ($\bar{x} \pm s$ 、n、%)

| 组别 | 不适症状比较 | | 住院时间差异性比较 | 护理满意度 |
|--------|-----------|-------|-----------|------------|
| | 静脉血栓栓塞症患者 | 患病率 | 住院时间 | 干预后 |
| 参照组 90 | 10 | 11.11 | 10--12 | 70 (77.78) |
| 分析组 90 | 0 | 0.00 | 7--9 | 88 (97.78) |

而后实施不同形式的干预策略,最终护理结局呈现:分析组患者在静脉血栓发生率、住院时间以及对护理工作的满意度上均显优于参照组 ($P < 0.05$),以显著差异性对比意义体现。原因分析:在妇科盆腔手术患者临床护理中融入健康教育,针对术前、术中、术后均实施针对性干预措施,护理人员通过专业、亲和的语言与患者沟通交流,针对心理、饮食、情绪、疾病知识、治疗方式、相关注意事项方面,进行全面、系统的普及与指导,使患者认知度得以提升,精神压力得以减轻;另外,避免术中下肢长时间下垂及受压,科学合理的开展运动,切实有效地减少一切导致静脉血栓发生现象的出现^[11,12]。

综合上述可得结论:通过给予两组患者不同形式护理干预后可见:健康教育的融入对患者预防静脉血栓栓塞症的影响意义确切、深远、重大,能够预防静脉血栓栓塞症发生率,促进患者康复,值得推广、建议提倡。

参考文献

- [1] 杨倩.预见性护理对妇科盆腔手术围术期预防下肢深静脉血栓形成的预防效果评价[J].黑龙江中医药. 2021,50(04)黑龙江中医药. 2021,50(04): 413-414.
- [2] 杨燕.预防妇科盆腔手术下肢深静脉血栓(DVT)的护理服务模式分析[J].人人健康. 2021(06): 83-84.
- [3] 尹妙玲.中医护理对妇科盆腔手术患者术后胃肠道恢复

- 的临床疗效观察[J].中医外治杂志. 2020,29(04): 68-69.
- [4] 翟明华.围术期预见性护理对妇科盆腔手术患者并发症的影响[J].实用临床医药杂志. 2020,24(09): 124-126.
- [5] 周晓丹.整体化护理在预防妇科盆腔手术患者下肢深静脉血栓中的应用效果分析[J].黑龙江中医药. 2020, 49(01): 299-300.
- [6] 谭淼.护理干预对妇科盆腔手术患者下肢深静脉血栓形成的预防效果观察[J].中国医药指南. 2020,18(03): 228.
- [7] 严珍.围术期护理预防妇科盆腔手术后下肢深静脉血栓的价值分析[J].基层医学论坛. 2019,23(36): 5209-5210.
- [8] 姜樱娇.探究妇科盆腔手术围术期预防下肢深静脉血栓形成的护理对策[J].临床医药文献电子杂志. 2019, 6(93): 121.
- [9] 肖丽宏.基于快速康复外科理念的综合护理干预对预防妇科盆腔术后下肢深静脉血栓的临床价值分析[J].护理实践与研究. 2019,16(05): 76-79.
- [10] 张艳.妇科盆腔手术围术期预防下肢深静脉血栓形成的护理[J].双足与保健. 2019,28(04): 21-22.

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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS