

脊柱外科患者围手术期深静脉血栓形成的护理干预研究

刘洋, 姚海玲*

解放军第九六〇医院 山东济南

【摘要】目的 分析脊柱外科患者围手术期深静脉血栓(DVT)形成的护理干预效果。**方法** 选择2021年5月~2022年6月我院收治的60例脊柱外科患者,随机平分成两组,对照组和观察组分别采用常规护理和围术期干预护理,对比护理效果。**结果** 观察组DVT相关指标、满意度、生活质量均明显优于对照组($P<0.05$)。**结论** 对脊柱外科围手术期患者实行护理干预对DVT的预防效果良好,能够使患者的满意度和生活质量提升。

【关键词】 护理干预; 深静脉血栓; 围手术期; 脊柱外科

【收稿日期】 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月11日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240002

Nursing intervention study on perioperative deep vein thrombosis in spinal surgery patients

Yang Liu, Hailing Yao*

960 Hospital of PLA, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To analyze the nursing intervention effect of perioperative deep vein thrombosis (DVT) formation in spinal surgery patients. **Methods** Sixty patients with spinal surgery admitted to a hospital from May 2021 to June 2022 were randomly divided into two groups. The control group and the observation group received routine nursing and perioperative intervention nursing respectively, and the nursing effects were compared. **Results** The DVT related indicators, satisfaction, and quality of life in the observation group were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Nursing intervention for perioperative spinal surgery patients has a good preventive effect on DVT, which can improve patient satisfaction and quality of life.

【Keywords】 Nursing intervention; Deep vein thrombosis; Perioperative period; Spinal Surgery

脊柱是人体中最重要的骨骼框架,其连接头部、骶骨以及髋关节,使人能够正常地进行直立行走,是极其重要的骨性支柱^[1]。脊柱手术在临床外科手术中是极其常见的手术,但由于其手术时间较长,手术难度大,容易使患者的机体受到严重的损害,术后大部分患者都需要比较久的恢复过程,而长时间的卧床容易引发患者血管壁受到损害,使血液流动的速度变慢,使患者的行动力逐渐消退,导致静脉血栓等一系列并发症的产生^[2]。而DVT是比较常见的一种术后并发症,加重了患者自身身体的承受能力,使其康复的速度延长,对患者的生活健康产生了严重的影响,病情严重者还会形成致残性的伤害,具有较高的死亡率^[3]。因此,对患者实行安全有效的护理,使DVT的发生得到有效的控制和预防,改善脊柱外科手术患者的预后效果,使疾病快速康复具有非常重要的意义^[4]。本文主要选择2021年5月~2022年6月我院收治的脊柱外科患者60例,

对其中30例采取护理干预措施,获得良好效果,如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的60例脊柱外科患者(2021年5月~2022年6月),随机分成对照组30例,观察组30例,其中对照组男20例,女10例,平均 (55.26 ± 4.13) 岁,观察组男18例,女12例,平均 (55.68 ± 4.02) 岁,两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:实行常规护理,对患者的日常进行护理,保证病房的干净和整洁,床单要定期的进行更换,指导患者翻身,防止患者血栓的形成,同时针对患者及其家属要做好疾病相关的宣传等工作。

观察组:实行围术期干预护理,(1)组建由护士长、护士、手术室护士等组成的护理小组,对疾病的相关资料进行收集和分析,并根据患者的自身的状况制

*通讯作者:姚海玲

定出关于预防 DVT 的方案。定期对小组进行培训学习和考核,使其能够对血栓的认知、风险以及护理过程等进行详细地掌握。(2)护理人员应对疾病治疗的方法、相关的注意事项、预后、对 DVT 的预防等向患者进行详细的告知,使患者能够对疾病的有关内容有所了解,提升其治疗和护理的依从性。(3)护理人员应多关注患者的心理状况,根据患者的个人情况和喜好等制定有针对性的护理方案,同时通过图片、短片等形式使患者的注意力分散,多关心患者,使其不好的心态得到改善。指导患者多在病床上进行膝关节的运动、主动式呼吸等,使患者的紧张状态得到缓解。(4)对患者的饮食状况进行指导,护理人员应结合患者个人的饮食习惯为其制定相应的饮食规划,多食用新鲜的蔬菜水果和粗纤维的食物,多以易消化和高营养的食物为主,养成健康饮食的良好习惯,使患者的血液粘稠度有效地降低。保证每天充分地喝水,使大便保持通畅,从而降低静脉回流受阻的状况,更加显著地降低血液粘稠度。(5)在进行手术时,护理人员应保证患者的下肢和髂部的静脉流通的顺畅,预防其受到挤压,同时对患者的血液情况进行实时的观测,保证手术的顺利进行。(6)术后,应依据患者的身体情况对其 DVT 形成的

风险进行相应的评估,并做好相应的预防工作。当患者返回到病房后,护理人员应指导患者在日常卧床休息的情况下进行相应的锻炼,保持平卧位的状态,抬高双腿,使血液和血流的状况能够得到良好的保持,嘱咐患者多喝水,提升血液循环的速度,使患者自身的活动能力快速得到恢复。护理人员应指导患者进行直腿抬高 20° 的动作,在患者体能允许的情况下可进行悬空下肢屈曲,从而使患者的下肢能够进行适当的运动。护理人员还应应对患者的静脉泵进行相应的按摩,2 次/d, 30min/次,避免患者出现 DVT 的情况。

1.3 观察指标

对两组下肢深静脉血栓相关指标进行对比,包括全血黏度、血浆黏度、低还原黏度、高还原黏度;对两组护理满意度进行评价,分为非常满意、满意、不满意;对两组生活质量进行评分,分数越高表示生活质量越好。

1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 统计学软件处理数据。以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组下肢深静脉血栓相关指标

护理后,两组对比 ($P < 0.05$),如表 1。

表 1 两组下肢深静脉血栓相关指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	全血黏度 (mPa · s)		血浆黏度 (mPa · s)		低还原黏度 (mPa · s)		高还原黏度 (mPa · s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	30	10.95 ± 1.58	8.67 ± 0.68	2.03 ± 0.52	1.37 ± 0.16	5.38 ± 0.34	4.86 ± 0.15	21.69 ± 0.57	20.45 ± 0.21
观察组	30	10.37 ± 1.67	7.58 ± 0.13	2.01 ± 0.42	0.98 ± 0.12	5.46 ± 0.31	3.45 ± 0.12	21.45 ± 0.52	14.12 ± 0.15
t		0.024	21.655	0.215	11.369	0.248	11.485	0.245	48.621
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组护理满意度

对照组 30 例中,有 12 例 (40.00%) 非常满意、10 例 (33.33%) 满意、8 例 (26.67%) 不满意,总满意率为 73.33% (22 例);观察组 30 例中,有 15 例 (50.00%) 非常满意、13 例 (43.33%) 满意、2 例 (6.67%) 不满意,总满意率 93.33% (28 例),两组对比 ($\chi^2 = 8.164$, $P < 0.05$)。

2.3 两组生活质量评分

对照组日常功能 (62.48 ± 2.16) 分、情绪反应 (64.85 ± 3.54) 分、躯体功能 (65.94 ± 3.65) 分、家庭和谐 (66.52 ± 3.26) 分、不良反应 (63.42 ± 4.13) 分;观察

组日常功能 (89.67 ± 2.57) 分、情绪反应 (87.15 ± 3.74) 分、躯体功能 (86.35 ± 3.27) 分、家庭和谐 (85.26 ± 3.58) 分、不良反应 (88.95 ± 3.19) 分,两组对比 ($P < 0.05$)。

3 讨论

随着医疗技术水平的不断发展和提升,脊柱外科手术的技术也不断地成熟,已成为治疗腰椎间盘突出等疾病的常用的治疗方法,但该手术的创伤性比较大、术后卧床休息的时间比较长,在围术期容易有较多并发症出现,严重影响患者生活质量和术后恢复^[5]。最常见并发症之一就是 DVT,导致患者肢体发生肿胀,严重者出现水疱甚至是肺栓塞等,对患者的生命安

生了严重的威胁^[6]。DVT 发生主要是各种病理结构发生变化,一是患者神经发生了损害,导致患者的肢体功能丧失,使其肢体一直需要进行静止的姿势,导致血液的流动受到了一定的阻碍,影响了患者病情的康复^[7]。二是未进行有效的运动锻炼,患者由于自身的病情导致其心态受到影响,使其不能很好地配合进行护理,护理人员应指导患者进行适当的锻炼,使其自身的抗病能力得到提高,使 DVT 的风险得到有效地降低^[8]。三是患者以往的疾病中有 DVT 的出现,导致其血液一直处于较为凝固的状况下,其主要是由于外科受到了损伤或外科治疗的不规范性的操作导致,是 DVT 形成的最主要的原因^[9]。因此,应对围术期脊柱外科患者实行针对性的护理干预预防 DVT 的出现^[10]。

有效的护理干预主要从患者的日常、心理、康复训练等方面对患者进行全面细致的护理,使患者的 DVT 的发生得到有效的控制。组建护理干预小组,对护理人员进行疾病相关知识和护理方面的培训,对患者的个人状况进行细致地评估制定相应的护理干预方案,并对其进行疾病知识和治疗方法以及预后的详细讲解,对患者的心理和饮食等进行相应的护理,使患者的依从性得到有效的提升。手术中维持患者的血液流畅度,对患者的状况进行实时的监测,并在术后进行适当的运动等,使患者的 DVT 发生率有效降低,提升患者的生活质量和治愈效果。本文显示,观察组各方面的指标比对照组更优 ($P < 0.05$),说明对脊柱外科患者围手术期实行有效的护理干预对预防 DVT 效果显著。

综上,对脊柱外科患者围手术期实行有效的护理干预能够使 DVT 的出现得到有效地控制和预防,值得推广。

参考文献

- [1] 娄新,马悦,刘春花.脊柱外科患者围手术期深静脉血栓形成的护理干预研究[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(10):0102-0105
- [2] 吴婧荣.针对外科围手术期患者下肢深静脉血栓形成的

- 原因及预防护理对策[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(1):0191-0193
- [3] 任家印.脊柱外科患者围手术期静脉血栓预防循证护理方案的构建及应用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(8):0159-0162
- [4] 邓汝南.个体化护理对脊柱骨折手术患者下肢深静脉血栓形成的预防价值分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(8):0223-0226
- [5] 席敏,王转梅.围术期预见性护理对下肢骨折患者深静脉血栓形成风险及护理满意度的影响[J].中国药物与临床,2021,21(14):2586-2587
- [6] 崔晓炜.外科围手术期患者下肢深静脉血栓形成的原因及预防护理对策[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(12):0109-0111
- [7] 丁小俊.普外科围手术期护理对预防下肢深静脉血栓形成的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(1):0047-0050
- [8] 赵郝丽,王巧喜.脊柱外科患者围手术期深静脉血栓形成的护理干预研究[J].饮食科学,2021(6):298.
- [9] 李莉,张丽天,申雅文,等.复合护理干预预防骨科术后深静脉血栓的临床研究[J].中华老年骨科与康复电子杂志,2022,08(3):177-181.
- [10] 金胜筠,胡苗娟,李俊飞.脊柱外科患者围手术期静脉血栓预防循证护理方案的构建及应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(26):3574-3579.

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