

创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的预防与处理

杨青桦

北京积水潭医院贵州医院骨一病区 贵州贵阳

【摘要】目的 分析创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的预防与处理。**方法** 2020 年 1 月到 2022 年 1 月本院创伤骨科收治的下肢骨折手术患者 200 例进行分析，其中 100 例分为研究组，采用综合预防和护理模式；另外 100 例分为参照组采用常规护理，统计护理结果。**结果** 研究组患者护理后静脉血栓发生率低于参照组，护理满意度比参照组高，存在显著差异和统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 采用综合预防和护理方法进行创伤骨科下肢骨折手术围手术期患者的干预，能够提高静脉血栓预防效果。

【关键词】 下肢骨折手术；创伤骨科；围手术期；深静脉血栓；处理

【收稿日期】 2023 年 3 月 23 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230212

Prevention and management of deep vein thrombosis during perioperative period of traumatic orthopedic lower extremity fracture surgery

Qinghua Yang

The First Ward of Bone Disease, Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the prevention and treatment of deep vein thrombosis during perioperative period of traumatic orthopedic lower extremity fracture surgery. **Methods** From January 2020 to January 2022, 200 patients with lower limb fracture surgery admitted to our hospital in orthopedics trauma were analyzed, 100 of them were divided into study groups, using comprehensive prevention and nursing mode; The other 100 cases were divided into the control group for routine nursing and statistical nursing results. **Results** The incidence of venous thrombosis after nursing in the study group was lower than that in the reference group, and the nursing satisfaction was higher than that in the reference group, with significant difference and statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** The comprehensive prevention and management method can improve the preventive effect of venous thrombosis in the perioperative period of patients undergoing traumatic orthopedic lower extremity fracture surgery.

【Keywords】 Lower limb fracture operation; Traumatic orthopedics; Perioperative period; Deep vein thrombosis; Deal with

引言

下肢骨折手术是创伤骨科中常见的治疗方法之一，该方法应用后虽然具有一定的效果，但患者围手术期极易受到多种因素的影响出现深静脉血栓，其是下肢骨折手术患者常见的并发症之一，需要采取积极的方法进行预防和治疗，否则患者就会发生严重的并发症，不仅影响患者的生活质量，还会对患者的生命安全产生较大的威胁^[1]。因此，在创伤骨科下肢骨折手术围手术期积极预防和护理深静脉血栓的形成具有重要意义。本研究着重分析围手术期深静脉血栓形成的相关因素，并提出预防和护理措施。基于此，选择

本院收治的部分患者接受不同方法进行预防和护理，统计相关结果后对以下报道内容进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院收治的创伤骨科患者为研究样本选择的目标，以 200 例下肢骨折手术患者为主要分析目标，展开研究的时间为 2021 年 1—2022 年 1 月，主要研究主题是深静脉血栓形成的预防和护理，对患者的相关信息进行详细收集，并依据随机分组方法分至两组，研究组的采用综合性预防和护理措施，参照组采用常规预防和护理，两个小组各获得 100 例患者。患者的平

均年龄为(56.83±5.25)岁,该结果是通过最低年龄24岁至最高年龄68岁计算而来;上述为研究组患者基础资料,其中男性患者52例、女性患者48例。患者的平均年龄为(56.63±5.47)岁,该结果是通过最低年龄25岁至最高年龄73岁计算而来;上述为参照组患者基础资料,其中男性患者53例、女性患者47例。上述基础资料作为比较的内容,发现没有明显的差异,不具有统计学意义($P>0.05$),说明资料可用于对比且可信度高。

1.2 方法

选入参照组的患者接受手术治疗的过程中,采用常规预防和护理方法,对患者的围手术期症状进行密切的观察,同时对患者进行适当的药物指导和饮食护理,在观察患者病情阶段如果发现异常应及时通知医师,对患者的肢体进行适当的按摩,促进患肢血液循环。

纳入研究组的患者接受治疗的过程中,采用综合预防和护理方法,具体措施如下:

(1)术前护理干预。①护理人员收集患者的所有相关资料,并对病情进行充分的了解,评估患者的手术风险,根据了解情况和评估结果对预防措施和处理方法进行详细质量。②手术前对患者进行相应的指导,由于患者对手术了解有限,往往会产生较大的心理压力,导致多种不良情绪产生,此时护理人员需要与患者保持密切的沟通,在此期间告知患者病情状况,同时讲解手术方法,提高患者的认知,并将手术成功的案例向患者讲解,帮助患者树立治疗的信心,从而促进手术的顺利开展。③加强深静脉血栓的预防,合理的应用低分子量肝素钙或血栓通等药物,对患者的血压情况进行充分的了解后,合理的使用降压药物,观察患者血压情况,稳定后开展手术治疗。④护理人员合理的应用静力联系图册,使患者的感官意识得到增加。护理人员结合临床实际情况及患者的状态,制定相关手册,发放到患者手中,并指导其学习,同时也可利用微信程序向患者推广相关知识,从而使患者的认知程度进一步提高。⑤加强患者的术前访视,若发现异常情况应及时与医生取得联系,并配合处理^[2]。

(2)术中护理。护理人员手术过程中对患者穿刺期间,应保证1次性成功率,并加强对血管内膜的保护,合理地选择静脉留置针,且避免在同一位置进行多次穿刺的情况发生。手术过程中观察患者是否出现红肿,若有,则需要进行静脉通道的重建,依据患者的术中情况给予适当的气压本治疗。手术过程中,需

要对手术时间加强控制,尽量缩短,同时合理地应用下肢止血带,在操作期间,保持动作的轻柔度,避免多余的按压动作。

(3)术后护理。护理人员要对病房环境进行管理,保持病房内干净卫生,并控制好室内温度和湿度,对患者的肢体加强保温护理,以免温度过低对患者产生刺激,对患者进行适当的固定。如果患者出现下肢深静脉血栓,则禁止对患者进行按摩。患者接受手术治疗后,对其进行血常规检查,并了解患者的凝血功能,对患者的饮食加强控制,定期完成患者肢体周径的测量,做好相关记录。

(4)预防措施。在预防下肢深静脉血栓的过程中,术后可合理利用低分子量肝素钙或相关药物口服的方法。建立专业的护理小组,并与彩超室建立良好的沟通关系,实现预警。手术过程中,需要对患者的血管内膜进行充分的保护,避免其发生损伤。手术后,护理人员加强患肢的保暖,对患者的体位进行合理的控制。另外也可采取物理防护措施,对患肢使用静脉泵进行加压处理^[3]。若患者治疗后可适当地运动,则需要对患者的运动量进行合理的安排,避免过度运动的情况发生。此外,合理的使用抗凝活血星耀五,定期监测患者的血小板和凝血功能等指标,若发现异常及时处理。

1.3 观察指标

(1)深静脉血栓形成率分析

患者接受预防和护理后,对深静脉血栓形成例数进行统计,并计算形成率,记录相关数据后完成组间对比。

(2)护理满意度分析

通过多个方面护理工作的情况制作护理满意度调查问卷,并发放到受检者手中,问卷中关于满意度的分级分别为90分以上为非常满意;70分-89分为基本满意;低于70分为不满意,满意度分数为100分,得分越高说明满意度越高,满意例数和基本满意例数的总和与总例数相除后乘以100%可计算出满意率。

1.4 统计学处理

计数资料 $n(\%)$ 和计量资料($\bar{x}\pm s$)是研究中的主要数据组成部分;处理和分析时均采用计算机SPSS 23.0软件完成,分别对记录后的数据进行检验,即计量资料采用 t 完成检验;计数资料采用 χ^2 完成检验,如果发现数据有明显的区别,则说明存在差异和统计学意义($P<0.05$)。

2 结果

2.1 护理后比较 2 组深静脉血栓形成率

研究组护理后深静脉血栓形成率与参照组相比具有明显的优势, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 不同方法护理后比较 2 组满意度

通过数据对比发现研究组总满意度高于参照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 护理后比较 2 组深静脉血栓形成率 (n/%)

组别	例数	深静脉血栓例数	形成率
研究组	100	7	7.0%
参照组	100	36	36.0%
χ^2			24.235
P 值			<0.05

表 2 不同方法护理后比较两组满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	100	56	42	2	98 (98.0%)
参照组	100	40	43	17	83 (83.0%)
χ^2					12.235
P 值					<0.05

3 讨论

创伤骨科下肢骨折手术患者具有较高的深静脉血栓发生率, 体位、温度刺激和手术时间是导致该并发症发生的重要原因。患者接受手术的过程中, 如果采用仰卧位, 其静脉血流会下降, 加之麻醉的影响, 静脉血管中血液淤积的情况可能发生, 从而导致深静脉血栓发生。另外, 手术后患者受到疾病的影响, 下肢运动能力下降, 需要长期卧床休息, 这种情况下, 血液循环减慢, 增加了静脉血栓的发生率。此外, 手术过程中输血治疗和相关药物的使用, 导致患者的凝血功能提高, 静脉血流减缓, 增加了静脉血栓的发生率^[5]。一旦发生深静脉血栓, 患者的健康就会受到直接影响, 还会引起严重并发症发生, 对患者的生命造成威胁^[4]。因此临床中需要积极预防并处理。本研究对研究组采用综合预防和处理方法, 结果显示下肢深静脉血栓发生率低于参照组, 同时患者的满意度高于参照组, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 对创伤骨科下肢骨折手术围手术期患者采用综合预防和处理方法, 能够有效地提高深静脉血栓预防效果, 值得借鉴。

参考文献

- [1] 蔡琼珠, 陈秋夏, 林小茜, 谢丽叶, 黄木兰. 骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的预防护理研究[J]. 人人健康, 2020(14): 426.
- [2] 袁引弟, 袁月环, 梁容肇. 下肢骨折患者围手术期深静脉血栓形成的预防及护理[J]. 黑龙江医药, 2020, 33(01): 237-239.
- [3] 戴华昌, 程书伟, 周玉洁. 预防下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的用药分析[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(23): 4202-4203.
- [4] 李树灏, 冯东旭, 蔡泉, 张军, 王鹏飞, 田丁, 杨娜, 朱养均, 张堃. 单一下肢闭合骨折围手术期深静脉血栓形成的部分影响因素分析[J]. 骨科, 2019, 10(06): 509-514.
- [5] 周娜. 创伤骨科下肢骨折手术围手术期深静脉血栓形成的预防与护理[J]. 中国实用医药, 2016(24): 2.

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。

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



OPEN ACCESS