

多模式护理对产后下肢深静脉血栓预防的效果

沈洁莹

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京

【摘要】目的 本次文中重点对产妇产后的下肢深静脉血栓预防措施进行总结，探讨多模式护理的临床应用效果。**方法** 在2022年1月-2023年1月期间我院产科生产的产妇中选取100例作为研究对象，其中50例妊娠期接受常规护理将其纳入参照组，另外50例妊娠期接受多模式护理将其纳入研究组，鉴于两组护理方式不同，故对两组临床研究数据进行统计，包括：下肢血流动力学指标变化、产妇产后下肢深静脉血栓发生率、护理前后产妇心理状态及生活质量、护理满意度各项数据，以此作为对比依据，对比护理效果。**结果** 两组数据对比，护理后产妇的血流峰速、血流速度、心理状态、生活质量各项数据，两组对比组间差异明显($P < 0.05$)。**结论** 通过多模式护理的临床应用，能够有效避免产妇产后下肢深静脉血栓形成，有效改善产妇产后下肢血流速度，同时产妇心理状态良好，能够积极配合医护工作，提高生活质量，临床应用效果理想，医护患均认可，具有较高的应用价值，值得推广。

【关键词】 下肢深静脉血栓；多模式护理；应用效果

【收稿日期】 2023年12月20日 **【出刊日期】** 2024年1月17日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240006

Effect of multi-mode nursing on prevention of postpartum deep venous thrombosis of lower limbs

Jieying Shen

Jiangbei Hospital, Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To summarize the preventive measures of lower extremity deep vein thrombosis in postpartum women, and explore the clinical application effect of multi-mode nursing. **Methods** From January 2022 to January 2023, 100 cases of pregnant women who gave birth in obstetrics department of our hospital were selected as research objects, 50 cases receiving routine nursing during pregnancy were included in the reference group, and the other 50 cases receiving multi-mode nursing during pregnancy were included in the research group. In view of the different nursing methods of the two groups, the clinical research data of the two groups were statistically analyzed, including: The changes of lower limb hemodynamic indexes, incidence of deep venous thrombosis of lower limb, maternal mental state, quality of life and nursing satisfaction before and after nursing were used as the basis for comparison, and the nursing effect was compared. **Results** There were significant differences in the data of peak blood flow velocity, blood flow velocity, mental state and quality of life between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** The clinical application of multi-mode nursing can effectively avoid postpartum deep venous thrombosis of lower limbs and effectively improve the blood flow velocity of lower limbs. At the same time, the maternal mental state is good, and the maternal can actively cooperate with medical care and improve the quality of life. The clinical application effect is ideal, recognized by both doctors and patients, and has a high application value and is worth promoting.

【Keywords】 Lower limb deep vein thrombosis; Multi mode nursing; Application effect

下肢深静脉血栓(DVT)是临床常见病,是指血液在深静脉异常凝结,形成血栓,阻塞静脉管腔,致使静脉回流障碍,引起下肢肿胀^[1]、疼痛、功能障碍等症状。DVT的原因与静脉血流缓慢、静脉壁损伤、血液高凝状态有关。深静脉血栓后综合征,因深静脉血栓治疗不

及时或效果差,静脉瓣膜损坏,静脉血液发生逆流,致使远端静脉高压和瘀血等,患肢有不同程度的肿胀、沉重感,活动后加重和朝轻暮重,下肢浅静脉曲张、足靴区溃疡等^[2]。因此,积极预防产后下肢深静脉血栓形成非常重要。本次文中重点对产妇产后的下肢深静脉血

栓预防措施进行总结,探讨多模式护理的临床应用效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2022年1月-2023年1月期间我院产科生产的产妇中选取100例作为研究对象,研究期间将患者均分成两组,研究组:年龄最小者22岁、最大者34岁,年龄均值(28.37 ± 1.39)岁,孕周28-32(30.17 ± 2.14)周;参照组年龄最小者23岁、最大者35岁,年龄均值(29.26 ± 1.41)岁,孕周28-32(30.48 ± 2.33)周;统计学对所有研究资料中数据分析后显示 $P > 0.05$,故具备分组条件。

1.2 方法

参照组:常规护理。

研究组:以常规护理为基础护理,给予产妇多模式护理,方法为:

(1) DVT相关知识宣教及心理疏导:让产妇及其家属对疾病原因、如何预防、患病危害、妊娠期注意事项等等相关知识进行深入了解;宣教方式可采用播放视频、一对一讲解等方式^[3],提升产妇及其家属正确认知。了解产妇的心理状态,可以消除不良情绪,避免各种诱因,在良好的心态下积极配合医护工作,可以有效避免DVT的发生,所以给予适当的心理疏导是非常重要的。有效的心理护理,需要注意结合产妇的心理表现和人格特征,通过言语交流、沟通、安慰、引导等方式帮助其缓解紧张、忧虑、焦虑等负面情绪,改善思想压力,可以帮助产妇建立信心,使其更好地配合护理工作,从而提升整体效果。

(2) 产后早期肢体锻炼:尽早进行肢体锻炼有助于静脉回流。产后回到病房后,医护人员指导产妇去枕卧床平躺,同时指导家属帮助产妇进行下肢按摩^[4]。产妇清醒后指导其进行下肢关节伸展、屈曲等活动。建议产妇多深呼吸,或做咳嗽动作,如果产妇的身体状况允许,鼓励其产后尽早起床走动。然而,为了避免过度疲劳,限制其活动时间。同时叮嘱产妇家属病房内禁止吸烟,避免尼古丁带来的刺激性。产后,密切观察高危产后妇女下肢深静脉血栓形成情况的变化。当出现下肢酸痛、压痛、行走不畅等症状时,应及时治疗,避免下肢深静脉血栓形成的进一步发展。

(3) 饮食方面指导:注意饮食和营养是产后康复的一个重要方面。重点强调饮食在DVT预防中的重要性。提供高热量、高维生素、高蛋白质和大量汤的软性食物^[5]。避免辛辣、刺激类食物。多食新鲜的水果蔬

菜,保持产妇大便通畅,避免便秘。

(4) 中医手法推拿:根据辨证治疗的原则,对不同体质的产妇采用不同的按摩手法。选用散法,达到活血化瘀、消肿散瘀、通气的目的。产妇的下肢由远至近进行按摩,形成沿着静脉血流方向的压力梯度按摩^[6]。

1.3 判定标准

鉴于两组护理方式不同,故对两组临床研究数据进行统计,包括:下肢血流动力学指标变化、产妇下肢深静脉血栓发生率、护理前后产妇心理状态及生活质量、护理满意度各项数据,以此作为对比依据,对比护理效果。

1.4 统计学方法

SPSS21.0是本次研究所用的处理工具,分别用($n\%$)、 χ^2 计数和检验或用($\bar{x} \pm s$)、t计量和检验,如数据之间存在意义,则用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 记录两组下肢血流动力学指标变化情况,统计护理前后两组数据:护理前血流峰速、血流速度:研究组分别为(25.33 ± 2.16)cm/s、(13.64 ± 2.42)cm/s,参照组分别为(25.31 ± 2.29)cm/s、(13.39 ± 2.61)cm/s,两组数据对比组间无明显差异($P > 0.05$);护理后血流峰速、血流速度:研究组分别为(51.37 ± 2.42)cm/s、(35.52 ± 2.35)cm/s,参照组分别为(41.28 ± 2.46)cm/s、(24.17 ± 2.28)cm/s,两组数据对比,组间差异明显($P < 0.05$)。

2.2 统计两组产妇下肢深静脉血栓发生率:研究组2(4.00%),参照组8(16.00%),两组数据对比,组间差异明显($P < 0.05$)。

2.3 统计产妇心理状态及生活质量相关数据:护理前,两组数据评分对比组间无明显差异($P > 0.05$);护理后,两组数据评分对比,组间差异明显,并以研究组数据有优势($P < 0.05$)。见表1。

3 讨论

产后护理对妇女来说非常重要。如果护理不当,她们将患上产褥期疾病,这对产后恢复非常不利,并将为未来的生活埋下隐患^[7]。相关研究指出,产后下肢深静脉血栓形成的几率远高于产前,妊娠期间子宫逐渐增大,增大的子宫会压迫下肢静脉,使下肢静脉的血液回流不畅,导致下肢静脉压力持续增高。

另外,在正常情况下,左髂总静脉就处在右髂总动脉和腰椎或骶骨间的夹缝中,容易受压而闭塞。妊娠期间加重了这种压迫,容易导致下肢深静脉血栓的形成。

表1 对比两组产妇护理前后心理状态及生活质量相关数据 ($\bar{x} \pm s$)

| 研究指标 | 研究组 (n=50) | | 参照组 (n=50) | |
|------|------------|------------|------------|------------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| SAS | 65.54±2.36 | 32.37±2.28 | 65.24±2.55 | 45.62±2.40 |
| SDS | 64.41±2.26 | 33.36±2.15 | 64.53±2.21 | 46.47±2.58 |
| 生理功能 | 72.33±2.26 | 88.21±2.26 | 72.48±2.64 | 79.31±2.42 |
| 心理功能 | 71.42±2.33 | 90.64±2.39 | 71.15±2.06 | 80.19±2.73 |
| 躯体功能 | 72.58±2.69 | 89.35±2.48 | 72.29±2.84 | 78.16±2.57 |
| 精神状态 | 73.28±2.17 | 92.55±2.46 | 73.10±2.39 | 80.13±2.18 |
| 总体健康 | 73.71±2.43 | 93.76±2.62 | 73.58±2.94 | 79.13±2.40 |

一旦下肢深静脉血栓形成,治疗不及时,随着时间的延长,血栓会脱落,会随着血液流动,当流动到肺动脉时,引起肺栓塞,直接导致呼吸和心跳停止,很大程度威胁产妇的生命安全^[8]。中医认为产后下肢深静脉血栓形成的主要中医病因为气弱血滞,产褥期多虚多瘀,产后气血俱虚,并且产后余血未净、滞留经脉,导致血脉阻塞。多模式下的护理干预是一种应对复杂护理需求的有效方式,是指在护理管理中采用多种不同的方法和策略,对不同患者及病情的护理需求得以满足。这种模式强调个性化和综合性,旨在提供更高质量的护理服务。

综上所述,通过多模式护理的临床应用,能够有效避免产妇产后下肢深静脉血栓形成,有效改善产妇产后下肢血流速度,同时产妇心理状态良好,能够积极配合医护工作,提高生活质量,临床应用效果理想,医护患均认可,具有较高的应用价值,值得推广。

参考文献

- [1] 杨玉林,董艳红,邹国花. 中西医结合多模式护理对产后下肢深静脉血栓的预防效果[J]. 透析与人工器官,2019,30(3):142-144.
- [2] 王云秀. 中西医结合多模式护理干预在预防产后下肢深静脉血栓形成的作用及效果[J]. 中国药物与临床,2018,18(6):1066-1067.
- [3] 梁秉伟,邵弘,刘彩凤,等. 完全性前置胎盘剖宫产术后产

妇下肢深静脉血栓的预防及护理[J]. 双足与保健,2019(22):136-137.

- [4] 王文. 整体护理干预对采用多介入模式联合治疗急性下肢深静脉血栓形成的作用影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(59):214-215.
- [5] 邹转芳,白李平,杨玉金,等. 下肢深静脉血栓患者延续性护理的研究进展[J]. 实用临床医学,2023,24(2):118-123.
- [6] 李烟花,陆小英,陈建芳. 基于互联网的多学科协作延续护理模式对下肢骨折术后患者的影响[J]. 护理与康复,2020,19(12):38-42.
- [7] 孙晓芳,王银娥,邱兆磊. 血栓弹力图联合人性化护理在预防严重多发伤下肢深静脉血栓形成中的应用[J]. 中国医药科学,2022,12(20):95-98,149.
- [8] 林少新. 体位干预联合产后康复按摩在预防剖宫产术后产褥期下肢深静脉血栓形成中的效果分析[J]. 中国实用医药,2021,16(24):193-196.

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