

骨科术后下肢深静脉血栓的预防护理研究进展

刘艳, 钱帮娅, 邓虹, 任星桦, 夏滔

贵州省骨科医院 贵州贵阳

【摘要】 下肢深静脉血栓是骨科手术后常见并发症之一, 若未及时进行早期治疗, 不仅会加重血栓的形成, 甚至还会造成肢体坏死的后果。加之深静脉血栓具有较高发病率, 因而做好对这一并发症的预防护理尤为重要。为此, 本文针对骨科手术后下肢深静脉血栓危险因素及其护理措施进行综述, 探讨研究护理干预的有效对策。

【关键词】 骨科手术; 下肢深静脉血栓; 预防护理

Research progress of preventive nursing of deep vein thrombosis of lower extremity after orthopedic surgery

Yan Liu, Bangya Qian, Hong Deng, Xinghua Ren, Tao Xia

Guizhou Orthopaedic Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Lower extremity deep vein thrombosis is one of the common complications after orthopedic surgery. If early treatment is not carried out in time, it will not only aggravate the formation of thrombosis, but also cause limb necrosis. In addition, deep vein thrombosis has a high incidence, so it is particularly important to do a good job in the prevention and nursing of this complication. Therefore, this paper reviews the risk factor and nursing measures of lower extremity deep vein thrombosis after orthopedic surgery, and discusses the effective countermeasures of nursing intervention.

【Keywords】 Orthopedic surgery; Deep vein thrombosis of lower extremities; Preventive care

深静脉血栓是指血液在血管内流动缓慢, 呈高凝状态, 异常凝结于深静脉腔内, 从而阻塞静脉管腔, 造成静脉回流障碍, 引起远端静脉高压、肢体肿胀、疼痛及浅静脉迂曲、扩张等一系列症状, 多发于下肢。该病在骨科髋部手术后的发病率高达 70%左右, 由于发病隐匿, 早期患者往往无明显症状, 一旦血栓形成必然对患者预后造成不利影响。骨科手术围术期是深静脉血栓的高发阶段, 而该病所带来的危害也得到临床的高度重视, 做好对骨科术后下肢深静脉血栓的预防护理已成为医护人员关注的重点。以下对深静脉血栓的危险因素及护理措施进行综述, 探讨护理干预的对策。

1 深静脉血栓发生的危险因素

1.1 静脉血流缓慢

主要见于长期卧床、较大的手术、麻醉、久坐如打麻将、乘坐高铁、飞机等原因所引起^[1]。而骨科手术中需要使用多种药物如麻醉药、镇静药及止血带等, 均会引发下肢静脉的扩张, 从而暂时丧失肌肉的收缩功能, 对静脉正常回流造成影响。而伤筋动骨一百天,

术后的长期卧床, 以及制动和骨折处的石膏固定也会加重静脉血液滞缓而诱发静脉血栓的形成。

1.2 血管壁损伤

血管壁损伤也是引发深静脉血栓的危险因素之一。如静脉穿刺、静脉置管、静脉内输入抗生素、高糖、化疗药物都可能损伤血管, 此外感染也可能导致血管壁受损。骨科手术中由于患者处于被动体位, 肢体血管受到牵拉、扭曲, 加之血肿的压迫均可局部损伤静脉, 而血管内膜一旦损伤, 将激活凝血系统, 刺激促凝血因子的大量产生, 形成血小板的聚集, 增高凝血酶及血浆纤维蛋白原的水平, 导致血液的高凝, 加速深静脉血栓的形成。

1.3 血液呈高凝状态

血液高凝一部分是由于患者自身因素所致, 如患有糖尿病、心血管疾病、恶性肿瘤等, 妊娠或口服避孕药引起雌激素升高以及肥胖等; 还有些是手术因素引起, 如禁水、失血、输血、止血药物的使用等。骨科手术造成的创伤会刺激凝血因子附着于受损血管位置, 而形成血液的高凝。血液异常高凝无疑会降低血

液运行速度, 造成恶性循环^[2]。

2 下肢深静脉血栓的预防及护理措施

2.1 骨科手术围手术期的基础预防及护理

①心理护理及术前指导。术前给予患者心理护理, 向患者讲述引起深静脉的危险因素, 带来的危害及产生的后果, 以取得患者重视, 提高治疗及护理配合度。同时对患者进行饮食及健康指导, 叮嘱其戒烟酒, 忌辛辣, 多饮水, 饮食宜清淡, 高脂、高胆固醇及刺激食物应避免进食^[3]。指导其掌握床上排便的方法, 并适应床上排便的方式, 防止术后便秘发生^[4]。此外, 还要进行关节及肌肉的收缩运动, 如踝关节、趾关节、腓肠肌、股四头肌等。

②术中预防。术中操作应保持动作的轻巧、精准, 力度适当, 防止过度牵拉或牵拉时间过长而对患者静脉内膜构成损伤, 术中拉钩位置及其深度是预防下肢深静脉血栓的关键因素, 因此需要明确上述操作的要求, 确保操作精准到位, 同时还要做好术中的彻底止血, 保证患者血容量在正常范围内。

③术后预防护理。术后患者患肢应适当抬高, 使患肢外展保持中立位, 以促进静脉回流。同时给予补液, 防止患者因脱水而导致血液粘度的增加。指导患者进行床上肢体活动, 掌握正确咳嗽及深呼吸的方法, 协助其翻身, 开展早期功能锻炼, 促进血液循环, 避免长时间卧床制动而引发深静脉血栓^[5]。

2.2 药物预防措施

①小剂量普通肝素。肝素具抗凝作用, 可防止血栓形成, 但使用肝素会出现出血的副作用, 因此应小剂量使用, 通常为皮下注射 3000U, 小剂量肝素的应用能降低术后下肢深静脉血栓及肺栓塞的发病率, 且不会造成患者术中及术后的大出血^[6]。需要注意的是, 用药期间应监测患者血小板, 防止发生血小板减少症。

②低分子肝素。相较于普通肝素, 低分子肝素出血副作用降低, 皮下注射后生物利用度及半衰期均远高于普通肝素, 目前已成为替代普通肝素预防血栓的首选药物^[7]。但低分子肝素虽较普通肝素血小板减少的发病率低, 仍会引起血小板的减少, 因此对于肝素引起血小板减少的患者不能用低分子肝素来替代^[8]。

③口服抗凝药物。为预防术后发生下肢深静脉血栓, 可服用维生素 K 拮抗剂类药物, 如华法林为临床常用的抗凝药物, 可于术前术后服用, 但起效慢、治疗窗较窄, 服药数天后才能产生一定的抗凝功效, 因此主要作为深静脉血栓的长期预防药物。同时服用该药期间需监测凝血酶原时间, 将 INR (国际标准化比

值) 控制在 2.3 至 3.0 范围内^[9]。过量服用华法林, 将增大出血的危险, 应以维生素 K1 对抗。此外, 利伐沙班也是抗凝药物之一, 通过对凝血因子凝血酶的抑制来阻断凝血内源性及外源性途径, 达到抑制血栓形成的目的, 其在改善患者凝血功能方面的效果优于低分子肝素^[10]。

2.3 物理预防措施

①阶梯压差弹力袜。阶梯压差弹力袜是一种经过特殊设计的医疗产品, 患者入院即穿戴该袜直至患者解除制动^[11]。其原理是通过 14~15 mmHg 的压力来收缩肌肉, 发挥对大腿血管腔的加压作用, 促进浅静脉血液回流至深静脉^[12]。该方法简单方便, 适用于有轻度血栓形成倾向的患者, 但下肢缺血患者应用慎用。

②间歇性充气加压装置。患者手术及卧床制动期间, 采用间歇充气加压装置来压迫患者小腿肌肉, 以加快下肢静脉血流速度, 达到预防血栓的目的。其原理为模仿人体骨骼肌的泵血功能, 以使血流产生搏动性进入深静脉系统。适用于有抗凝禁忌症者, 但与阶梯压差弹力袜相同的是下肢缺血患者慎用^[13]。

③足底静脉泵。足底静脉泵防止血栓形成的原理与人体行走时的自然循环过程类似, 通过快速充气的脉冲压力将 120 至 128mmHg 的充气压作用于患者足底静脉, 瞬间产生高速血流, 让充盈于足底静脉丛的血压挤压回到下肢, 防止血栓因子沉积^[14]。患者术后可间断使用足底静脉泵, 可有效避免服用抗凝药物带来的副作用。术后返回病房后可每天使用 2 次, 每次半小时使用 7 至 10 天, 达到静脉灌注的良好效果^[15]。使用前需评估患者, 如已发生深静脉血栓者, 应禁止使用, 以防血栓脱落带来不良后果。

3 见护理干预对策

3.1 加强病情监测

深静脉血栓具有发病隐匿的特点, 因此需加强对患者病情的观察, 尤其是血浆 D-二聚体应密切监测, 仔细检查其小腿肌肉及血栓易发部位有无压痛, 下肢皮肤颜色有无改变, 是否正常, 实施直腿伸踝试验^[16]。并以卷尺测量患者下肢直径, 一旦发现有深静脉血栓倾向或 D-二聚体为阳性应第一时间上报医生, 及时加以治疗^[17]。

3.2 疼痛干预

骨科手术后疼痛乃患者正常的生理反应, 通过疼痛干预不仅能缓解其痛楚, 还有助于早期功能训练的开展^[18]。可遵医嘱应用镇痛药物, 若药物镇痛难以达到理想效果, 可通过麻醉师实施硬膜外阻滞镇痛, 以

促进下肢血流的增加及静脉的排空, 刺激静脉内纤维蛋白溶解酶的增加而对血栓形成发挥抑制作用^[19]。良好的疼痛干预效果, 能为早期功能训练的及早进行创造有利条件^[20]。

3.3 功能锻炼

术后及早进行功能锻炼有利于改善血液淤滞症状, 加快血液回流^[21]。因此, 视患者体质差异及病情实际开展主被动运动, 术后当天即可进行床上活动, 包括踝关节、趾关节的伸屈运动, 上肢的外展及扩胸运动, 深呼吸及咳嗽的正确方法, 以强化心肺锻炼^[22]。术后第二天, 即进行患肢锻炼, 从患肢疼痛感最小的股四头肌开始进行, 每天进行3次每次20分钟的等长收缩锻炼^[23]。同时在病情允许的情况下, 鼓励患者及早下床活动, 配合下肢按摩, 由远至近按摩挤压其下肢肌肉, 促进下肢静脉血液回流^[24]。

3.4 中医护理

中医将深静脉血栓的形成归为“脉痹”的范畴, 是因血瘀阻塞静脉, 气滞血瘀所致, 因此采用具活血通络理气效果之中药内服、外敷、熏洗, 同时配合中医特色技术等来辅助治疗, 如在万丽的研究中, 实施髋关节置换术患者, 术后在常规护理同时应用穴位按摩、耳穴压豆、艾炙、电针这些特色中医护理技术, 患者关节僵硬的治疗及深静脉血栓的预防均取得了良好效果^[25]。

综上所述, 骨科手术后患者发生下肢深静脉血栓的机率较高, 不仅影响治疗效果, 还不利于患者预后恢复。因此, 需要全面了解和析引发深静脉的危险因素, 针对这些危险因素采取合理有效的预防护理措施, 配合护理干预对策来预防术后下肢深静脉血栓这一并发症的发生, 以改善患者症状, 促进其早日康复。

参考文献

- [1] 李瑾萱, 信鸿杰, 申雅文. 集束化护理预防髋关节置换术后下肢深静脉血栓的研究[J]. 甘肃医药, 2021, 40(05): 472-474.
- [2] 曹帆, 史凌云. 快速康复理念在降低膝关节置换术后深静脉血栓发生率中的应用[J]. 新疆医科大学学报, 2021, 44(03): 391-395.
- [3] 张俊涛, 贾宇东, 范亚楠, 等. 中医药防治髋关节置换术后下肢深静脉血栓的研究进展[J]. 山东中医杂志, 2020, 39(11): 1252-1256.
- [4] 丁洁琼, 廖力. 基于循证的集束化护理对骨科大手术后深静脉血栓预防效果的研究[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(20): 66-69.
- [5] 蒙壮丽, 黄紫薇. 预见性护理干预对预防骨科患者深静脉血栓形成的研究进展[J]. 微创医学, 2020, 15(02): 213-215.
- [6] 方元娥, 李润平, 方易, 等. 中医护理技术预防护理下肢深静脉血栓的研究进展[J]. 中医临床研究, 2020, 12(09): 111-113+116.
- [7] 崔颖颖, 刘箐. 骨科手术患者下肢深静脉血栓形成的预防进展[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(07): 192.
- [8] 刘智情, 朱湘萍. 骨科下肢关节置换术后深静脉血栓采用足底静脉泵的预防护理研究[J]. 双足与保健, 2019, 28(18): 157-158.
- [9] 张宇慈. 下肢深静脉血栓护理的进展[J]. 双足与保健, 2019, 28(16): 127-128.
- [10] 刘丽娜. 下肢深静脉血栓护理干预研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(50): 330-332.
- [11] 鲁青. 脊柱损伤及脊柱手术后深静脉血栓的预防与护理进展[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2019, 25(03): 422-423.
- [12] 邓凤平. 髋关节置换术后下肢深静脉血栓的中医预防护理研究进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(27): 57-58.
- [13] 黄雪飞, 罗玲. 集束化护理预防下肢深静脉血栓的研究进展[J]. 现代医药卫生, 2019, 35(05): 679-682.
- [14] 孙艳丽. 骨科术后深静脉血栓的预防与护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(A4): 49-50.
- [15] 苏霞. 骨科术后下肢深静脉血栓护理的研究进展[J]. 中国矫形外科杂志, 2018, 26(24): 2274-2276.
- [16] 庞妮. 预防骨科术后深静脉血栓形成的护理研究进展[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(21): 3015-3017.
- [17] 王翠娴. 老年髋部骨折术后下肢深静脉血栓形成的预防护理进展[J]. 继续医学教育, 2018, 32(02): 113-115.
- [18] 袁雪萍, 姚丽文, 吕伟波. 骨科大手术后下肢深静脉血栓的预防及中西医护理研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(34): 4420-4423.
- [19] 许倩. 骨科患者术后下肢深静脉血栓预防护理干预[J]. 家庭医药. 就医选药, 2017(07): 206-207.
- [20] 王磊, 朱莉, 卢娇娜, 周文洁. 下肢关节置换术后深静脉血栓形成的预防护理进展[J]. 家庭医药. 就医选药, 2017(07): 255-256.
- [21] 郭寰. 下肢骨折创伤后患肢肿胀的护理进展[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(29): 17-19.

- [22] 李璇. 外科术后下肢深静脉血栓形成的护理进展[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(18): 3554-3556.
- [23] 李凯平, 刘丽萍. 下肢深静脉血栓形成的健康教育研究进展[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(04): 586-587+598.
- [24] 尤伟方, 周鹭, 金艳, 等. 髋关节置换术后深静脉血栓风险评估、诊断的护理综述[J]. 全科护理, 2017, 15(04): 406-409.
- [25] 罗香姣. 骨科手术后下肢深静脉血栓的预防及护理措施[J]. 全科护理, 2017, 15(03): 295-297.

收稿日期: 2022年8月11日

出刊日期: 2022年9月28日

引用本文: 刘艳, 钱帮娅, 邓虹, 任星桦, 夏滔, 骨科术后下肢深静脉血栓的预防护理研究进展[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 48-51
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220208

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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