

研究护理干预措施对预防神经外科手术后深静脉血栓形成的效果

张娟

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京

【摘要】目的 分析护理干预用于神经外科对降低术后深静脉血栓发生率的作用。**方法** 对 2022 年 1 月-12 月本院神经外科接诊手术病人 (n=128) 进行随机分组, 试验和对照组 64 人, 前者采取护理干预, 后者行常规护理。对比深静脉血栓发生率等指标。**结果** 关于深静脉血栓, 试验组发生率 1.56%, 和对照组数据 12.5% 相比更低 ($P < 0.05$)。关于 SDS 和 SAS 评分这两个指标: 干预结束时, 试验组数据分别是 (29.68 ± 3.14) 分、(31.35 ± 3.78) 分, 和对照组数据 (43.25 ± 4.28) 分、(45.21 ± 5.36) 分相比更低 ($P < 0.05$)。关于满意度这个指标: 试验组数据 96.87%, 和对照组数据 82.81% 相比更高 ($P < 0.05$)。关于护理质量这个指标: 试验组数据 (98.47 ± 0.95) 分, 和对照组数据 (91.74 ± 2.36) 分相比更高 ($P < 0.05$)。**结论** 神经外科手术用护理干预, 深静脉血栓发生率更低, 护理质量更好, 负性情绪缓解更为迅速, 满意度改善更加明显。

【关键词】 神经外科; 满意度; 深静脉血栓; 护理干预

【收稿日期】 2023 年 7 月 7 日 **【出刊日期】** 2023 年 8 月 10 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230363

To investigate the effect of nursing intervention on prevention of deep vein thrombosis after neurosurgery

Juan Zhang

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

【Abstract】Objective To analyze the effect of nursing intervention in neurosurgery to reduce the incidence of postoperative deep vein thrombosis. **Methods** Patients (n=128) admitted to neurosurgery department of our hospital from January to December 2022 were randomly divided into 64 subjects, the former received nursing intervention, and the latter received routine nursing. The incidence of deep vein thrombosis and other indicators were compared. **Results** The incidence of deep vein thrombosis in the experimental group was 1.56%, which was lower than 12.5% in the control group ($P < 0.05$). SDS and SAS scores: at the end of intervention, the scores of the experimental group were (29.68 ± 3.14) points and (31.35 ± 3.78) points, respectively, which were lower than those of the control group (43.25 ± 4.28) points and (45.21 ± 5.36) points ($P < 0.05$). As for the satisfaction index, the data of the experimental group was 96.87%, which was higher than that of the control group, 82.81% ($P < 0.05$). As for the quality of care, the experimental group score (98.47 ± 0.95) was higher than that of the control group (91.74 ± 2.36) ($P < 0.05$). **Conclusion** With nursing intervention in neurosurgery, the incidence of deep vein thrombosis is lower, the quality of nursing is better, the negative emotion relief is more rapid, and the satisfaction improvement is more obvious.

【Keywords】 Neurosurgery; Satisfaction; Deep vein thrombosis; Nursing intervention

临床上, 神经外科疾病十分常见, 可损害病人身体健康, 降低生活质量^[1]。而手术则是神经外科疾病比较重要的一种干预方式, 能够抑制疾病进展, 减轻病人痛苦, 但病人在术后通常需要长时间卧床修养, 加之受手术创伤与疼痛等因素的影响, 使得病人更易出现深静脉血栓等并发症, 进而对其康复进程造成了影响^[2]。为此, 护士有必要加强对神经外科手术病人进行

干预的力度。本文旨在分析护理干预用于神经外科手术的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 1 月-12 月本院神经外科接诊手术病人 128 名, 随机分 2 组。试验组 64 人中: 女性 30 人, 男性 34 人, 年纪范围 39-79 岁, 均值达到 (54.68 ± 5.14)

岁；体重范围 38-80kg，均值达到 (55.27±7.34) kg。对照组 64 人中：女性 31 人，男性 33 人，年纪范围 40-79 岁，均值达到 (54.83±5.27) 岁；体重范围 38-81kg，均值达到 (56.74±7.05) kg。纳入标准：(1) 病人对研究知情；(2) 病人无手术禁忌；(3) 病人意识清楚；(4) 病人资料齐全。排除标准^[3]：(1) 血液系统疾病；(2) 急性传染病；(3) 孕妇；(4) 严重心理疾病；(5) 中途退出研究；(6) 意识障碍；(7) 肝肾功能不全。2 组体重等相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2 组常规护理：病情监测、术前准备、用药指导和基础护理等。试验组配合护理干预：

(1) 要求病人饮食清淡，食用低盐、高纤维、低脂与高蛋白的食物，禁食辛辣与油腻的食物。嘱病人多吃果蔬，多喝温水，适当补充微量元素。

(2) 主动与病人交谈，期间，可酌情运用肢体语言，如：握手或拍肩膀。保护病人隐私，帮助病人解决心理问题。正向引导病人宣泄出心中的情绪，并用手势或语言等鼓励病人。为病人播放舒缓的乐曲，促使其身体放松。

(3) 术后，严密监测病人体征，观察病情变化，若有异常，立即上报。协助病人取舒适的体位，可在病人骨隆突等部位增垫软枕。每隔 2-3h 协助病人翻身 1 次，按摩肢体与受压部位，促进血液循环。观察病人双下肢皮肤颜色、足背动脉搏动情况与皮温等，若有异常，立即处理。对于病情稳定者，可指导其在病床上做适量的肢体主/被动训练，如：踝关节屈伸与趾关节屈伸等训练。若条件允许，可向病人提供弹力袜等物品。鼓励病人尽早下床活动，如：站立平衡训练与步行训练等。

(4) 用简明的语言，配以图片或短视频，为病人讲述疾病知识，介绍手术流程，告知深静脉血栓形成的原因、临床表现及危害性等，以引起病人的重视，

让病人能够做好心理准备。积极解答病人的提问，打消其顾虑。

(5) 询问病人身体感受，了解其疼痛情况。指导病人采取按摩、呼吸疗法、看电视或冥想等方式转移注意力，减轻疼痛感。若有必要，可对病人施以镇痛治疗。

1.3 评价指标^[4]

(1) 统计 2 组深静脉血栓发生者例数。

(2) 选择 SDS 和 SAS 这两个量表，评估 2 组干预前/后负性情绪：各量表分别有 20 个条目，总分都是 80。低于 50 分，无负性情绪。高于 50 分，有负性情绪，得分越高，负性情绪越严重。

(3) 调查 2 组满意度：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意)/ $n*100%$ 为准。

(4) 评估 2 组护理质量：有服务态度、基础护理和操作水平等内容，总分 100。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据， t 作用是：检验计量资料，其表现形式是 ($\bar{x} \pm s$)， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是 $[n(\%)]$ 。 $P<0.05$ ，差异显著。

2 结果

2.1 深静脉血栓发生率分析

统计结果显示，至于深静脉血栓发生者，试验组 1 人，占 1.56%；对照组 8 人，占 12.5%。对比可知，试验组的发生率更低 ($P<0.05$)。

2.2 负性情绪分析

至于 SDS 和 SAS 这两个指标：尚未干预时，2 组数据之间呈现出的差异并不显著 ($P>0.05$)；干预结束时：试验组的心态更好 ($P<0.05$)。如表 1。

2.3 满意度分析

至于满意度这个指标：试验组数据 96.87%，和对照组数据 82.81% 相比更高 ($P<0.05$)。如表 2。

表 1 负性情绪评估结果表 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	64	52.13±5.27	29.68±3.14	53.69±6.34	31.35±3.78
对照组	64	52.06±5.49	43.25±4.28	53.24±6.92	45.21±5.36
t		0.1792	13.4257	0.1934	12.1365
P		0.1563	0.0000	0.1425	0.0000

表2 满意度调查结果表[n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	64	2 (3.13)	19 (29.69)	43 (67.19)	96.87
对照组	64	11 (17.19)	24 (37.5)	29 (45.31)	82.81
χ^2					7.0246
P					0.0279

2.4 护理质量分析

评估结果显示,至于护理质量这个指标:试验组数据(98.47±0.95)分,对照组数据(91.74±2.36)分。对比可知,试验组的护理质量更好(t=4.6228, P<0.05)。

3 讨论

通过手术治疗能够抑制神经外科疾病的进展,减轻病人痛苦,改善病人预后^[5,6],但若病人在围术期中不能得到精心的护理,将极易出现深静脉血栓等并发症,而这些并发症的发生除了会给病人造成更大的痛苦之外,还会影响其康复进程,延长住院时间^[7,8]。

护理干预乃新型的护理方式,涵盖了“以人为本”这种理念,可从饮食、认知、康复训练、体位、情绪和病情等方面出发,予以病人更加专业化与人性化的护理,以消除其负性心理,促进术后康复进程,减少深静脉血栓发生几率,从而有助于改善病人预后^[9]。本研究,至于深静脉血栓这个指标:试验组发生率比对照组低(P<0.05);至于SDS和SAS评分这两个指标:干预结束时,试验组数据比对照组低(P<0.05);至于满意度这个指标:试验组数据比对照组高(P<0.05);至于护理质量这个指标:试验组评估结果比对照组好(P<0.05)。护理干预后,病人极少出现深静脉血栓这种并发症,且其心态也得到了显著的改善,满意度明显提高。

综上,神经外科手术用护理干预,深静脉血栓发生率更低,满意度更高,负性情绪缓解更为迅速,护理质量改善也更加明显,值得推广。

参考文献

[1] 肖宇,曹魏靖. 研究护理干预措施对预防神经外科手术

后深静脉血栓形成的效果[J]. 养生保健指南,2021(27):122.

[2] 陈小平. 护理干预在预防神经外科重症监护患者下肢深静脉血栓形成中的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(80):348-349.

[3] 严佩. 认知行为干预对神经外科手术术后下肢深静脉血栓形成及患者满意度的影响[J]. 中国社区医师,2020,36(17):168-169.

[4] 周宗婷. 护理干预措施对预防神经外科术后深静脉血栓形成的效果分析[J]. 养生大世界,2021(2):92-93.

[5] 阚学晴. 压力抗栓泵联合认知行为干预预防神经外科手术患者下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 医疗装备,2021,34(20):134-135.

[6] 谭春风. 神经外科术后下肢深静脉血栓的因素分析及临床护理[J]. 饮食保健,2020,7(24):177-178.

[7] 简明,凌毕益,文安笑. 神经外科术后下肢深静脉血栓形成的预防措施及护理观察[J]. 中国实用医药,2018,13(11):173-174.

[8] 罗婷. 神经外科术后患者下肢深静脉血栓形成原因分析及其护理对策探讨[J]. 饮食保健,2019,6(52):214.

[9] 王杰宇. 浅析预见性护理对重型颅脑损伤术后下肢深静脉血栓的重要性[J]. 养生保健指南,2020(38): 147-148.

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