

## 全程护理干预在妇科肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成的预防应用

刘方黎

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

**【摘要】目的** 本文旨在针对妇科肿瘤患者术后采取全程护理干预对患者下肢深静脉血栓的影响及效果。**方法** 挑选本年度于我院妇科进行手术的 98 例肿瘤患者作为本次实验的研究对象，两组分别采用不同的护理方式实施干预，参照组采取基础护理干预，研究组实行全程护理干预，对比两组患者护理后的凝血情况、深静脉血栓发生率、生活质量及两组患者的护理满意度。**结果** 研究组患者的深静脉血栓发生为（2%）< 参照组，并且研究组的凝血各项指标均优于参照组，其中纤维蛋白原参数低于参照组，研究组患者护理满意度为（96%）高于参照组（75%）。**结论** 通过在妇科肿瘤患者术后实施全程护理干预后，临床效果较为理想，可提升患者自身凝血功能，加快产后恢复，有效规避了产后深静脉血栓的发生，提高了患者的身体机能，且减少了产后住院治疗时间，同时此护理模式得到患者的一致认可，满意度较高，值得推广。

**【关键词】** 全程护理；妇科；肿瘤患者；下肢深静脉血栓；预防

### Application of whole course nursing intervention in prevention of deep venous thrombosis of lower limbs in patients with gynecological tumor after operation

Fangli Liu

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, China

**【Abstract】 Objective:** This article is mainly used for gynecological tumor and tumor treatment to study the effect of intervention on deep venous thrombosis of lower limbs in mothers during the treatment process. **Methods:** this experiment selected 98 newborns delivered in the gynecological birthplace of the hospital. The two groups took different nursing measures, compared is performance, incidence of deep thrombosis, quality of life and satisfaction of patients in the two groups after breastfeeding, and used the baseline group for extensive nursing intervention. **Results:** The level of deep before thrombosis in the reasch group (2%) is more than that in the control group, and the medical effect of the patients (96%) is more than that in the control group. Compared with the lesser(75%) control group. **Conclusion:** the patients with gynecological tumor after operation have received adequate medical care, and the clinical effect is ideal. It can improve thrombosis, accelerate postpartum recovery, effectively avoid postpartum deep vein thrombosis, improve mother's physical function, shorten postpartum hospital stay, and improve the satisfaction and popularity of this nursing model

**【Keywords】** Whole Process Nursing; Gynaecology; Tumor Patients; Deep Venous Thrombosis of Lower Limbs; Prevention

妇科手术在临床的治疗中较为普遍，术后对患者的损伤较大，极易引起一系列并发症。下肢深静脉血栓是妇科手术后较为常见的一种并发症。手术后，由于对患者的静脉血管造成伤害，从而导致血液流速慢、静脉瘀滞等症状，引发下肢深静脉血栓，其重要

原因是由手术中的各种因素引发，严重时可危及患者生命<sup>[1]</sup>。本次实验将针对 98 例妇科肿瘤手术患者，对其术后采取全程护理干预，并分析其护理效果及实用意义，具体方法如下。

#### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

挑选本年度于我院妇科进行手术的 98 例患者作为本次实验的研究对象,采用奇偶数随机分配的方式分为参照组(n=49)和研究组(n=49)两个组别。参照组患者年龄在 23-39 岁之间,平均年龄(27.55±1.88)岁,患有基础性疾病的为 2 例;研究组患者年龄在 22-38 岁之间,平均年龄(26.61±1.558)岁,患有基础性疾病的为 1 例。两组患者均不在妊娠期及哺乳期,无精神障碍,组间数据统计(p>0.05),具有可比性。

### 1.2 方法

对参照组实行常规的妇科术后护理,对研究组采取基于快速康复理念的全程护理干预,具体方法为(1)术前护理,首先为患者进行静脉血栓,筛选高危人群,并对患者的病历进行深入了解,是否存在其他基础性疾病等。同时对患者进行心理干预,由于一部分患者为首次手术,因此会产生焦虑不安的情绪,害怕在手术的过程中发生意外,护理人员应在心理干预时,增加对患者的倾听和沟通,帮助患者树立信心。为患者普及防止静脉血栓的方法,使患者能够提高预防静脉血栓的意识。在手术前一天,按照手术执行标准和工作规范,为患者进行备皮。术前 3 小时对患者禁水,并安抚患者情绪,避免患者紧张,导致情绪激动,血压升高,影响手术进度<sup>[2]</sup>。(2)术中护理,首先要保证手术室的卫生情况,在手术前 1 小时,将手术室内的地面、用品、空气进行全面消毒,调节手术室内温度(24℃—26℃)。患者入室后,让患者平躺于手术床上,为患者铺盖毛毯保暖,同时保护患者隐私。在手术的过程中时刻关注患者的生命体征各项指标及意识状态。对于评估为高风险人群的患者应给予重视,降低床头 15°,加速静脉回流;并遵医嘱缓慢滴注低分子右旋糖酐 500 ml,及时纠正脱水。可在小腿处放置沙袋,防止小腿肌肉的长期受压而诱发静脉血栓<sup>[3]</sup>。(3)术后护理,术后护送患者回到病房,并且持续为患者进行镇痛干预,对患者的生命体征进行 24 小时检测,随时观察患者的状态。在 6 小时内使患者处于平躺体位,1-2 小时翻身一次,6 小时后可调整为半坐立。在患者排气后可让患者适当饮水,术后第二天患者可进食,对患者进行饮食指导,应以流食为主(面条、米粥等),避免生冷刺激性食物。术后每日观察患者是否出现疼痛、肿胀等症状,部分

患者感到麻木、无知觉等,严重时可对患者进行 CT、核磁共振检查,来确定患者是否存在深静脉血栓,并及时采取措施。另外,在患者恢复后,可给予患者运动训练指导,如抬腿、屈膝、背伸、环转等。同时还可对患者进行中医针灸、按摩等干预,促进血液流通,有利于患者的康复<sup>[4-5]</sup>。

### 1.3 判定标准

对比两组患者护理后的凝血情况、深静脉血栓发生率、生活质量及两组患者的护理满意度,对以上实验结果进行分析后作为实验评定标准。

### 1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS20.0 系统实行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用 T、 $\chi^2$  检测。计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 P<0.05,则说明实验价值显现。

## 2 结果

(1)参照组凝血酶原时间(11.66±2.69)、活化部分凝血酶时间为(28.56±2.57)、凝血酶时间为(19.68±1.78)、纤维蛋白原为(4.35±0.92)。研究组凝血酶原时间(15.45±2.88)、活化部分凝血酶时间为(33.52±3.18)、凝血酶时间为(25.89±1.49)、纤维蛋白原为(3.45±0.65)。

(2)两组患者发生下肢深静脉血栓的发生率比为,参照组 5 例(10.2%),研究组为 1 例(2%)。

(3)两组患者护理满意度分别为,研究组患者总满意度为(96%);参照组患者总满意度为(75%)。

(4)两组患者的生活质量评分分别为,参照组(100.88±1.22)分,研究组为(126.33±1.28)分。各项数据均达到统计学标准 P<0.05。

## 3 讨论

妇科肿瘤手术后对患者机体有明显损伤,术后容易出现伤口感染、压疮、静脉血栓等并发症,对患者术后的恢复产生了一定的影响。其中深静脉血栓是指在患者手术后,发生在患者下肢的一种并发症,并且与高凝状态、血流缓慢、血管损伤有一定的关联<sup>[6]</sup>。患者在发生深静脉栓塞后会产生肿胀、疼痛感,增加了患者的治疗压力。

妇科肿瘤患者由于接受手术时间较长,并且使用麻醉药后,对患者的盆腔静脉血流也有一定的影响,导致血流的速度慢,血量不足等<sup>[7-8]</sup>。再加上盆腔内

血管壁较薄,容易造成损伤,因此增加了患者发生血栓的风险。全程护理模式干预具有系统性、规范性、针对性的特点,使患者术后深静脉栓塞的发生几率大幅减少,并且有效的提高了患者的活动能力,加快术后恢复速度。通过实验结果可知,研究组患者的深静脉血栓发生为(2%)<参照组,凝血各项指标均优于参照组,其中纤维蛋白原参数低于参照组,研究组患者护理满意度为(96%)高于参照组(75%),研究组的临床护理效果好于参照组。通过术前护理,让患者对手术及相关知识有了新的认识,并且纾解了患者的焦虑不安情绪。通过术中护理,对患者各项指标进行检测,保证了患者术中的安全,使妇科肿瘤手术顺利进行。通过术后护理,使产妇有效的改善了身体机能,并且通过给予患者按摩干预,减少了深静脉栓塞及其他并发症的发生。使患者在饮食上能够获取丰富的营养,促进了术后的恢复,并通过诸多手段将发生下肢静脉血栓的几率降到最低。另外通过实行全程护理模式,也使护理人员的工作效率及工作质量有所提高,且得到了患者及家属的一致好评。

综上所述,通过在妇科肿瘤患者术后实施全程护理干预后,临床效果较为理想,可提升患者自身凝血功能,加快产后恢复,有效规避了产后深静脉血栓的发生,提高了患者的身体机能,且减少了产后住院治疗时间,同时此护理模式得到患者的一致认可,满意度较高,值得推广。

### 参考文献

- [1] 苟元,王润.全程护理干预在妇科肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成的预防应用[J].血栓与止血学. 2021,27(01): 167-168.
- [2] 朱乃颀.系统化干预方案对妇科恶性肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成的预防效果观察[J].河北北方学院学报(自然科学版). 2022,38(06): 45-47.
- [3] 姚书婷,鄢金柱,柯玉芳.低分子肝素联合物理治疗预防妇科肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的网状 Meta 分析[J].医学新知. 2022,32(02): 108-119.
- [4] 刘秋瑾.LMWHs 联合物理治疗对高危孕妇产后血栓性疾病的预防[J].临床急诊杂志,2020,28(04):58-59.
- [5] 王勤,闻小贵,刘冬红.不同护理模式预防剖宫产后患者并发深静脉血栓形成中的作用[J].血栓与止血学,2020,25(01): 163-164.
- [6] 刘晓燕,张群. 集束化护理干预在预防下肢深静脉血栓中的应用[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 24(02): 54-57.
- [7] 高文汇,戴靖华,吴春梅.术中综合物理干预预防妇科肿瘤手术患者下肢深静脉血栓的效果[J].中华现代护理杂志. 2022,28(02): 209-214.
- [8] 何芳.综合护理用于妇科肿瘤术后下肢深静脉血栓形成中的预防效果[J]. 血栓与止血学,2018,024(001):159-160.

收稿日期: 2021年11月10日

出刊日期: 2021年12月20日

引用本文: 刘方黎, 全程护理干预在妇科肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成的预防应用[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 8-10.

DOI: 10.12208/j.cn.20210112

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: ©2021 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