预防护理干预在妇产科术后预防深静脉血栓栓塞症形成中的应用效果

李闹丽，赛力草

迭部县人民医院　甘肃甘南

【摘要】**目的** 探讨预防护理干预在妇产科术后预防深静脉血栓栓塞症形成中的应用效果。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 40 例妇产科手术患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施预防护理干预。比较两组护理前后血液黏稠度情况、深静脉血栓栓塞症率。**结果** 实验组血液黏稠度情况低于对照组，深静脉血栓栓塞症率低于对照组，P＜0.05。**结论** 妇产科手术患者实施预防护理干预效果确切，可降低血液黏稠度，减少深静脉血栓栓塞症发生率，值得推广。

【关键词】预防护理干预；妇产科术；预防；深静脉血栓栓塞症形成；应用效果

Application effect of preventive nursing intervention in preventing deep venous thromboembolism after obstetrics and gynecology surgery

Naoli Li, Licao Sai

Diebu County People's Hospital Gannan, Gansu

【**Abstract**】 **Objective** To explore the application effect of preventive nursing intervention in the prevention of deep venous thromboembolism after obstetrics and gynecology. **Methods** A total of 40 patients with obstetrics and gynecology surgery in our hospital from January 2021 to January 2022 were divided into two groups by double-blind randomization. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given preventive nursing intervention. The blood viscosity and the rate of deep vein thrombosis were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The blood viscosity of the experimental group was lower than that of the control group, and the rate of deep vein thrombosis was lower than that of the control group, P<0.05. **Conclusion** The preventive nursing intervention in obstetrics and gynecology surgery patients is effective, can reduce blood viscosity and reduce the incidence of deep vein thrombosis, which is worthy of promotion.

【**Keywords**】 Preventive nursing intervention; Obstetrics and gynecology; Prevention; Formation of deep v ein thrombosis; Application effect

妇产科病人在术中麻醉会使静脉丛松弛，从而引起淤血，再加上病人身体虚弱，又要在病床上躺很久，以上种种因素结合起来，就会导致深静脉栓塞。下肢深静脉血栓是妇产科手术后的一种常见的并发症，它是由于血液在深静脉中异常凝固，堵塞血管，造成静脉回流受阻，可导致严重的并发症，如血栓后综合征和肺栓塞。如果孕妇的子宫增大，会对下肢静脉回流造成压力，术后卧床，妊娠高血压等妊娠并发症，会导致血液高凝，这些都是发生深静脉血栓栓塞症的危险因素[1-2]。如果没有得到及时的诊断和处理，可能导致肢体的部分或全部功能丧失，导致残疾，严重的是血栓形成致命的肺栓塞，这种并发症有可能危及病人的生命，所以必须加强预防。本研究将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 40 例妇产科手术患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施预防护理干预。比较两组护理前后血液黏稠度情况、深静脉血栓栓塞症率，探析了预防护理干预在妇产科术后预防深静脉血栓栓塞症形成中的应用效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 40 例妇产科手术患者，双盲随机法分二组。每组例数 20。

其中实验组年龄 24-36 岁，平均（28.25±2.34）岁。手术方式，经腹 12 例，经阴道 6 例，腹腔镜 2 例；麻醉方式腰硬联合麻醉 18 例 全麻 2 例，术后镇痛 24～48 小时；施术时间 1.5～4.4 小时，平均 2.5 小时。对

照组年龄 23-35 岁，平均（28.71±2.34）岁。手术方式，经腹 12 例，经阴道 6 例，腹腔镜 2 例；麻醉方式腰硬联合麻醉 17 例，全麻 3 例，术后镇痛 24～48 小时；施术时间 1.5～4.4 小时，平均 2.4 小时。两组一般资料统计 P＞0.05。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理，实验组实施预防护理干预。

（1）术前评估，健康教育与预防血液高凝状况的探讨对 40 岁以上、体重超标、有高血压、高血脂、产科妊娠并发症的患者，应加强对下肢深静脉血栓的防治。首先，在手术前，护士要对病人进行科学、合理的评价，在术前，护士要对病人进行详细的检查，了解病人的生活习惯、饮食习惯。特别是要了解病人有没有与这种疾病相似的症状，然后根据调查结果，制订相应的治疗方案。（2）护士要对病人进行健康教育，这是在手术前，护士要把相关的操作知识告诉病人。告诉病人深静脉血栓栓塞的原因，这样可以更好的进行预防。平时要多鼓励病人戒烟，同时还要指导病人养成良好的生活习惯，多喝水，这样才能保持大便的畅通，同时还要提醒病人注意预防。术前要对病人进行下肢酸痛、疼痛等方面的知识，以及术后下肢屈曲、内收外展、足趾活动等，以提高血液循环，预防血栓的发生。妇产科手术前术晨都要进行清洗和灌肠，禁食、禁饮。要注意避免静脉输液，避免血液凝结，造成静脉血栓。在术后 2 个小时内，采用静点平衡液，保持水和电解质的平衡，避免出现高凝。（3）手术中护理。术中应以柔和的方式进行操作，以减少组织、血管的损伤、减少出血、缩短手术时间、使四肢舒展、保持垫单清洁、干燥、平整、下肢保暖。（4）手术后护理。①术后要保持病人的居住环境整洁，让病人安心休息，护士要和病人、家属保持良好的沟通，并给病人创造一个温暖的病房。病房内的温度要控制在 25 度，湿度要适中，大概在 45%左右。这是为了保证病人的静脉回流，同时也是为了保证病人的术后恢复速度。护士要密切关注病人术后的状态，特别是下肢。术后护士要注意病人的体温和皮肤状况。②心理疏导。术后大部分病人都有恐惧、烦躁、紧张、忧郁、恐惧等不良情绪。护士需要对病人进行适当的心理疏导和安抚，以改善患者心理状态，促进其积极的临床治疗和护理。护士要耐心的向病人和家属解释 深静脉血栓的发生、发展、转归，并告知他们在治疗和护理中的合作。同时，对于出现深静脉血栓的患者，护士也可以向深静脉血栓病人解释过去的成功治愈病例，消除他们的疑虑，同时也能了解他们的家庭背景，争取他们的支持协助，增加他们的用药配合程度和服药的依从性。③做好患者的体位护理，做完妇产科术后，护士要把病人的双腿抬起，大约 20 度，但不能超过 30 度，这样可以保证静脉回流，防止血栓形成。同时，这个姿势还可以保证病人的内脏有足够的血液供应。护士应鼓励病人进行多下床运动，在康复过程中采用不同的运动方法，在病人麻醉清醒后，护士可以对病人进行踝关节的锻炼。因此，在康复过程中，护士每小时对病人的下肢进行 90° 的屈伸，每次屈伸为一次，每次 10 次；在此过程中，要注意下肢的保暖，但是不要使用热水袋，以免烫伤；当患者下肢感觉恢复，可以自行活动时，督促、协助患者进行下肢屈伸、内收外展、翻身变换体位等主动运动；在病情允许的情况下，帮助病人尽快下床，其主要作用是促进下肢和全身的血液循环，改善下肢血液流动的迟缓。④药物的预防和护理。如果是有严重静脉血栓的病人，可以选择弹性绷带、弹力袜等，在使用过程中要注意适当的弹性和压力，同时要加强皮肤的护理，同时还要注意下肢局部的血液循环。还可以在医生指导下预防性使用抗凝药物，如华法林、肝素等。在药物治疗过程中，要注意观察病人的出血症状，并采取相应的治疗措施。⑤饮食护理。平时要吃低盐、低脂、清淡易消化的食物，多吃汤类、多吃一些新鲜的蔬菜和水果，以减少血液的粘稠程度，避免吃辛辣刺激性的食物，避免便秘，增加腹部压力，从而导致静脉回流。加强对病人的健康教育和心理疏导，以保证病人的情绪稳定。

1.3 观察指标

比较两组护理前后血液黏稠度情况、深静脉血栓栓塞症率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数 χ^2 统计，计量行 t 检验，P＜0.05 表示差异有意义。

2 结果

2.1 血液黏稠度情况

护理前两组血液黏稠度情况比较，P＞0.05，护理后两组均显著降低，而其中实验组显著低于对照组，P＜0.05。如表 1。

2.2 深静脉血栓栓塞症率

实验组深静脉血栓栓塞症率低于对照组(P＜0.05)。实验组无发生深静脉血栓栓塞症，占 0.00%，而对照组深静脉血栓栓塞症 6 例，占 24.0%。

表 1 护理前后血液黏稠度情况比较（ $\bar{x}\pm s$）

组别	时期	红细胞聚集指数	全血黏度（mPa/s）	血浆黏度（mPa/s）	红细胞压积（%）
实验组	干预前	2.95±0.42	8.75±0.64	1.91±0.42	49.27±4.74
	干预后	2.13±0.12	5.11±0.53	0.82±0.19	40.48±2.12
对照组	干预前	2.91±0.42	8.72±0.62	1.93±0.41	49.55±4.82
	干预后	2.43±0.21	7.44±0.59	1.80±0.34	44.48±4.01

3 讨论

深静脉血栓是一种下肢静脉回流异常，导致血液凝固于深静脉。一旦有了血栓，如果不能得到有效的治疗，就会造成更多的深静脉血管堵塞，从而造成并发症。长期如此，会导致患者的生存质量急剧下降，甚至有可能出现并发的症状，危及患者的生命[3]。根据临床医学的资料，造成深静脉血栓的主要原因有：静脉壁损伤、血液循环异常、凝血速度加快。在妇产科手术中，深静脉血栓是因为三大原因导致的，其临床表现以一侧下肢疼痛、肿胀为主，以左下肢最为常见。但是，妇产科手术后，患者并未发现明显的早期征象，因此， 下肢深静脉血栓的发生并未引起足够的重视。所以，妇产科手术后[4-5]，医务人员应多加关注，如果发现有深静脉血栓，应尽快进行检查，做出正确的判断。

妇产科手术后，病人很容易发生深静脉血栓，下肢的并发症比较多，主要表现为血流很慢，同时还伴随着血管内膜的损伤，血液循环很慢，导致血液凝固。通常，做完手术后，病人要在床上躺很久，活动量也会很少，所以才会有这样的症状。孕妇体内的凝血因子会增加，血液的粘稠度也会高于正常人，这会让血液流动变得迟缓，血液会逐渐变得高凝，从而形成深静脉血栓。在这个特别的时候，妇产科患者更有可能患深静脉血栓栓塞症。第一，孕妇在怀孕的时候，子宫会变大，压迫子宫和邻近的组织，从而引起深静脉血栓；第二，孕妇在怀孕的时候，血液循环会变得迟缓、凝固，并会慢慢的变成高凝。第三，在做完妇产科手术的时候，病人的身体是非常脆弱的，因为麻醉的缘故，病人的血管会有淤血，另外，做完手术后，病人要卧床休息，也会造成深静脉血栓栓塞症的发生。而且，围手术期病人要禁食，会导致体内的液体大量流失，从而导致体内的血液逐渐变成高凝状态，从而引发深静脉血栓栓塞症[6-7]。部分病人比较胖，比较高的血脂水平，所以他们的血液比较粘稠，所以很有可能会发生深静脉血栓。因为各种原因，深静脉血栓栓塞症的发生率高，所以，不管是手术前后，都要做好充分的准备。为了防止在妇产科手术后发生深静脉血栓栓塞症，必须在术后进行科学的治疗和护理，以减少术后深静脉血栓栓塞症的发生。在术前，护士要主动与医师合作，以有效地评估病人是否会出现静脉血栓。根据患者的具体情况，做好相应的预防和护理，术后要仔细观察患者的情况，及早鼓励患者下床活动，以改善下肢血液循环。另外，护士也要注意病人的情绪，鼓励患者在术后要多做一些锻炼，要注意病人的情绪，多和病人沟通，这样可以分散病人的痛苦，缓解病人的不良情绪，让他们勇敢的面对疾病，这对于预防深静脉血栓栓塞症的发生有很大的作用[8-9]。

本研究显示，实验组血液黏稠度情况低于对照组，深静脉血栓栓塞症率低于对照组，$P<0.05$。在本研究中，实验组在经过护士的护理预防和相应的护理干预后，没有发生深静脉血栓栓塞症，可以认为，积极的预防性护理干预是有效的。预防深静脉血栓栓塞症是妇产科手术中的一个重要环节，它对病人的康复有很大的影响。因此，我们应该在妇产科手术后采取一系列的预防措施，以降低妇产科术后患者的深静脉血栓栓塞症发生率。同时，有关医务工作者也要对其病因有一定的认识，加深对深静脉血栓的认识，从而增加其临床预防意识[10-12]；同时，患者也应该逐步了解有关的疾病，这对预防妇产科手术后的深静脉血栓十分重要。

综上所述，妇产科手术患者实施预防护理干预效果确切，可降低血液黏稠度，减少深静脉血栓栓塞症发生率，值得推广。

参考文献

[1] 孙利洁,马翠云,宋慧茹. 基于目标管理理论的护理干预在预防 ICU 患者深静脉血栓形成中的应用效果[J]. 罕少疾病杂志,2022,29(04):110-112.

[2] 邓琳琳. 集束化护理在乳腺癌术后患者下肢深静脉血栓预防中的效果[J]. 中国医药指南,2022,20(09):131-133.

[3] 蔡亚格. 程序化护理预防脑梗死长期卧床患者下肢深静脉血栓的临床效果[J]. 微量元素与健康研究,,:1-3.

[4] 陈兰,方舒. 综合护理措施对于化疗患者 PICC 相关上肢深静脉血栓形成的预防作用[J]. 医学理论与实践,2022,35(06):1045-1047.

[5] 黄雪玲,侯成民,罗璟璐,苏丽静,展眉,任娜,林郁峰,鄢萍,李丽慧. 早期分级系统化预防护理预防脑卒中病人深静脉血栓形成的效果观察[J]. 全科护理,2022,20(07):948-952.

[6] 徐伟. 压力抗栓泵联合综合护理预防脑出血术后患者下肢深静脉血栓形成的临床效果[J]. 医疗装备,2022,35(04):132-134.

[7] 颜江云. 防血栓气压泵联合精细化护理预防老年全髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 医疗装备,2022,35(04):177-179.

[8] 王文贤,白雪. 快速康复护理应用于股骨骨折术后对患者深静脉血栓的预防作用探讨[J]. 新疆中医药,2022,40(01):53-55.

[9] 王志红,欧阳勇文,张莉. 握拳旋腕运动预防淋巴瘤 PICC 置管上肢深静脉血栓的护理效果[J]. 护理实践与研究,2022,19(04):597-601.

[10] 魏思其,万敏,田海娣,徐艳. 人工髋关节置换术后下肢深静脉血栓的预防及护理策略分析[J]. 当代临床医刊,2022,35(01):93-94.

[11] 沈居丽,贾惠芳,郜玫,段金梅,刘萍,孙祖燕,林惠仙. 基于风险评估的集束化护理在预防全子宫切除术后下肢深静脉血栓中的应用[J]. 昆明医科大学学报,2022,43(02):160-165.

[12] 卢秀萍,王桂娜,林霞. 早期功能锻炼及健康教育护理干预对膝关节置换术后下肢深静脉血栓的预防作用[J]. 福建医药杂志,2022,44(01):136-138.

收稿日期：2022 年 6 月 28 日
出刊日期：2022 年 8 月 10 日
引用本文：李闹丽，赛力草，预防护理干预在妇产科术后预防深静脉血栓栓塞症形成中的应用效果[J]. 当代护理，2022，3(6) :165-168
DOI: 10.12208/j.cn.20220268

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。https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS