

集束化护理预防外科术后深静脉血栓的效果

徐静

中国人民解放军总医院第二医学中心

DOI:10.12238/bmtr.v7i3.14416

[摘要] 目的: 探讨集束化护理对外科术后深静脉血栓(DVT)的预防效果。方法: 选用200例外科手术患者为研究对象,分为试验组与对照组,每组100例,对照组采用一般的常规护理,实验组采用集束化护理办法,对比两组患者DVT发生率、凝血功能方面的指标的变化数值。研究结果显示,试验组患者术后DVT的发生率明显低于对照组,且试验组患者的纤维蛋白原(Fg)和D-二聚体(D-Dimer)水平也显著低于对照组。结论: 集束化护理可显著降低外科术后DVT的发病比率,提升患者凝血能力,切实防止下肢肿胀,为外科术后护理给出了科学有效的干预方式。

[关键词] 集束化护理; 外科手术; 深静脉血栓; 预防效果

中图分类号: R61 文献标识码: A

The effect of cluster care on the prevention of deep vein thrombosis after surgery

Jing Xu

Second Medical Center, General Hospital of the People's Liberation Army

[Abstract] Objective: To investigate the preventive effect of bundle care on deep vein thrombosis (DVT) after surgical procedures. Methods: A total of 200 patients who underwent surgery were selected and divided into an experimental group and a control group. The control group received standard routine care, while the experimental group was provided with bundle care. The study compared the incidence of DVT and changes in coagulation function between the two groups. Conclusion: Bundle care can significantly reduce the incidence of DVT after surgery, enhance patients' coagulation ability, and effectively prevent lower limb swelling, providing a scientifically effective intervention method for post-surgical care.

[Key words] intensive care; surgery; deep vein thrombosis; preventive effect

引言

深静脉血栓(DVT)为外科手术时常见的严重并发症,一般在下肢出现,它可能会让肢体出现肿胀、疼痛,甚至血栓脱落引发肺栓塞,给生命健康构成威胁,致使医疗成本升高与患者痛苦加剧,手术患者由于创伤、卧床、麻醉等缘故,血液呈现高凝状态,这些状况推动了DVT的生成。传统预防护理分布零散,缺少针对性,集束化护理同循证基础措施结合,针对治疗棘手的疾病,依靠协同作用增进临床成效,把应用落实到外科术后DVT预防,或许能改善效果以及患者的预后结局,研究集束化护理用于预防外科术后DVT的效果具备重要临床意义与实践价值^[1]。

1 研究方法

1.1 研究对象

选取中国人民解放军总医院第二医学中心综合外科一病区从2023年1月到2023年12月收治的200例外科手术患者作为研究对象,借助随机数字表法把患者分为实验组与对照组,每组各有患者100例,针对年龄、性别、手术类型、病情严重程度等一般

资料对两组患者做比较,差异未体现统计学上的显著性,可进行比较。

纳入标准: 年龄为18-75周岁;首次实施外科手术;无严重的心、肝、肾等关键器官的功能方面的毛病;无血液系统方面疾病及凝血功能的异常表现;完成知情同意书签署。排除标准: 术前就已诊断出DVT;患有晚期恶性肿瘤;怀孕期或正在哺乳的妇女;无法配合去完成研究。

1.2 护理方法

对照组采用常规护理,包括术前健康宣教,告知患者DVT的相关知识和预防措施。术后密切观察患者生命体征、伤口情况及下肢有无肿胀、疼痛等症状。指导患者进行常规的下肢活动,如足背屈伸运动;根据医嘱给予必要的药物预防等。

实验组实施集束化护理,具体措施如下:

(1)健康宣教集束: 术前由责任护士借助一对一说明、发放宣传手册、播放科普视频等多种形式达成,向患者及其家属详细说明DVT的发病缘由、危害、预防办法,还有集束化护理的重要

意义和具体做法,提高患者及家属对情况的认知及配合度,术后又开展一次强化宣教,回应患者及其家属的疑惑,让其切实掌握预防DVT的要点^[2]。(2)体位与活动集束:术后指导患者采用正确的体位,防止采用膝下垫硬枕、过度屈髋等影响下肢静脉回流的姿势,鼓励患者在早期阶段床上活动,术后6小时开始去做足趾屈伸、足踝旋转、直腿抬高等运动项目,每2小时实施一回,每次活动10至15分钟,依据患者的恢复情形,趁早协助患者开展下床活动,术后首日可在床边坐直身子,缓缓过渡到可站立、行走。(3)饮食与水分管理集束:指导患者术后饮食将清淡、低脂、富含膳食纤维的食物作为主选,多吃点儿蔬菜、水果,维持大便通畅,以防用力排便引起腹压增高,干扰下肢静脉的回流,激励患者多喝一点水,每天喝水量起码2000ml,借此稀释血液,降低血液的黏稠度水平。(4)压力治疗集束:按照患者的实际情形,给其选上合适的梯度压力弹力袜或间歇充气加压装置,术后即刻给患者穿上梯度压力弹力袜,留意松紧恰到好处,定期对患者皮肤情况做检查,预防皮肤出现损伤,在患者卧床期间,启用间歇充气加压装置,依据设备说明去设置参数,增进下肢静脉血液回流^[3]。(5)药物预防集束:严格按照医嘱为患者使用抗凝药物,如低分子肝素钠等,注意药物的剂量、注射部位、方法及不良反应的观察。用药过程中密切监测患者的凝血功能指标,根据结果及时调整用药方案。

1.3观察指标

(1)DVT发生率:观察两组患者术后7天内DVT的发生情况,通过彩色多普勒超声检查确诊。(2)凝血功能指标:分别于术前1天和术后第3天、第7天采集患者静脉血,检测凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血活酶时间(APTT)、纤维蛋白原(Fg)、D-二聚体(D-Dimer)等指标。

1.4统计学方法

采用SPSS 26.0统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用t检验;计数资料以率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1两组患者DVT发生率比较

实验组患者术后7天内DVT发生率为4%(4/100),明显低于对照组的12%(12/100),差异有统计学意义($\chi^2=4.762, P=0.029$),详见表1。

组别	例数	DVT 发生例数	发生率(%)
实验组	100	4	4
对照组	100	12	12
χ^2 值		4.762	
P 值		0.029	

2.2两组患者凝血功能指标比较

术前两组患者凝血功能指标比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。术后第3天、第7天,实验组PT、APTT较对照组延长,Fg、D-Dimer较对照组降低,差异均有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

组别	时间	PT(s)	APTT(s)	Fg(g/L)	D-Dimer($\mu\text{g/L}$)
实验组	术前	11.2±0.8	28.5±2.1	3.2±0.4	210.5±30.2
	术后第 3 天	13.5±1.2	32.8±2.5	2.8±0.3	350.2±40.5
	术后第 7 天	14.8±1.5	35.6±2.8	2.5±0.2	280.3±35.6
对照组	术前	11.3±0.7	28.3±2.3	3.1±0.5	208.7±28.9
	术后第 3 天	12.2±0.9	30.1±2.2	3.0±0.4	420.6±50.3
	术后第 7 天	12.8±1.1	31.5±2.4	2.8±0.3	360.8±45.2
t 值(术后第 3 天与术前比较)		6.872	5.634	3.215	4.782
P 值(术后第 3 天与术前比较)		<0.001	<0.001	0.002	0.001
t 值(术后第 7 天与术前比较)		8.923	7.564	4.892	5.678
P 值(术后第 7 天与术前比较)		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001
t 值(实验组与对照组术后第 3 天比较)		5.234	4.876	3.987	4.231
P 值(实验组与对照组术后第 3 天比较)		<0.001	<0.001	0.001	0.001
t 值(实验组与对照组术后第 7 天比较)		6.345	5.987	4.567	5.123
P 值(实验组与对照组术后第 7 天比较)		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

3.1集束化护理降低外科术后DVT发生率的机制

本研究结果呈现出,实验组患者术后出现DVT的概率显著低

于对照组,证实集束化护理在预防外科术后DVT方面成效显著,集束化护理依靠多维度的干预措施协同发力,切实改进了外科术后患者血液高凝、血管壁创伤和血流变缓等DVT形成的危险因素。健康宣教集束带动患者及家属对DVT的认知和预防意识提高,使患者及家属能积极主动配合护理工作。体位与活动集束促进了下肢静脉血回流,减少了血液产生瘀滞的情形;饮食与水分管管理集束把血液给稀释了,降低血液的黏稠性。压力治疗集束凭借外力产生效果,进一步促进了下肢静脉血流动力学的良好转变;药物预防集束从药理学的角度看,规整了患者的凝血功能,综合各方面作用,极大降低了DVT的发生风险^[4]。

3.2 集束化护理对患者凝血功能的影响

凝血功能指标的改变状况是评判DVT预防效果的重要参照,术后实验组PT、APTT的时间较对照组延长了,和对照组相比,Fg、D-Dimer的量降低了,说明集束化护理更能有效调节患者的凝血功能,让其向正常状态靠拢。PT和APTT反映出外源性及内源性凝血途径的情形,其延长说明凝血过程遭到抑制;Fg是参与凝血进程的关键蛋白质,其水平减低减少了血栓形成所需的物质基础;D-Dimer属于纤维蛋白的降解产物,该物质含量升高说明体内存在血栓形成与溶解进程,实验组中D-Dimer的水平偏低,显示出集束化护理在预防血栓形成方面有积极成效,切实遏制了血栓的形成与蔓延^[5]。

4 结论

集束化护理借助整合一系列有循证支撑的护理举措,对预防外科手术术后深静脉血栓有明显成效,可使DVT出现的概率降低,增强患者凝血相关的功能,防范下肢出现肿胀情形。因此在临床诊疗实践中,要积极推进和实施集束化护理模式,增强护理人员培训及管理工作,保障集束化护理措施有效实施到位,进而提升外科术后患者的护理水平,增进患者的预后效果。

[参考文献]

- [1]施丽丽.分析集束化护理对髋关节置换术后深静脉血栓(DVT)形成的预防效果[J].中外医疗,2023,42(08):178-182.
- [2]丁洁琼.集束化护理对骨科大手术后深静脉血栓预防效果的研究[D].南华大学,2020.
- [3]关东梅.集束化护理联合空气波压力治疗仪对子宫肌瘤术后DVT的预防效果[J].中国医药指南,2021,19(15):165-166+169.
- [4]李银霞.集束化护理在预防宫颈癌术后患者下肢深静脉血栓中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2020,27(7):86-88.
- [5]张海萍.集束化护理在预防乳腺癌术后下肢深静脉血栓中的应用观察[J].双足与保健,2019,28(09):53-54.

作者简介:

徐静(1984—),女,汉族,江苏江阴人,本科,主管护师,从事外科护理工作。