

弹力袜在下肢静脉曲张术后患者护理中的应用

赵锦雪

江阴市中医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17439

[摘要] 目的: 探讨下肢静脉曲张术后护理中使用弹力袜的效果。方法: 选取本院手术治疗共92例下肢静脉曲张患者, 随机分为2组各46例。对照组采取常规护理, 观察组联合使用弹力袜。对比2组干预效果。结果: 观察组各项指标优于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 下肢静脉曲张术后护理中使用弹力袜的效果较好。

[关键词] 下肢静脉曲张; 护理; 弹力袜

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A

The Application of Elastic Stockings in the Nursing of Patients after Varicose Veins Surgery of the Lower Extremities

Jinxue Zhao

Jiangyin Traditional Chinese Medicine Hospital

Abstract: Objectives To explore the effect of using elastic stockings in the postoperative care of varicose veins of the lower extremities. Methods A total of 92 patients with varicose veins of the lower extremities who underwent surgical treatment in our hospital were randomly divided into 2 groups, with 46 cases in each group. The control group received conventional care, while the observation group used combined elastic stockings. Compare the intervention effects of the two groups. Results showed that all indicators of the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusions The use of elastic stockings in the postoperative care of varicose veins of the lower extremities has a better effect.

Keywords: Varicose veins of the lower extremities; Nursing; Elastic stockings

引言

下肢静脉曲张是现阶段临床血管外科的多发病症之一, 患病后通常以静脉扩张、下肢酸胀等表现为主^[1]。在目前临床对于下肢静脉曲张的处理中以外科手术为主, 能够起到较好的治疗效果。但手术做一种侵入性治疗方式会对血管带来一定的损伤, 术后受到各种因素的影响也容易出现凝血功能障碍, 加上术后长期卧床休养不仅容易导致静脉曲张复发, 还会引起下肢深静脉血栓等一系列并发症, 增加治疗难度, 影响术后康复, 加重患者身心负担^[2]。因此在下肢静脉曲张术后还需要采取科学合理的护理措施来预防相关并发症的发生。以往临床在下肢静脉曲张术后采取的常规护理措施主要指导患者抬高患肢或进行相应关节运动, 以促进血液循环, 减少血液淤积现象, 加快静脉回流, 但整体效果比较有限。医用弹力袜作为临床常见的医疗器械之一, 通过采取特殊的设计能够形成渐进式的压力, 从脚踝逐步向上减轻压力, 能够进一步加快血液回流到心脏, 改善下肢血液流通状态, 缓解下肢静脉压力, 对于减少血栓形成的发生有重要价值^[3]。基于此, 本文以2023年4月~2025年3月本院手术治疗共92例下肢静脉曲张患者为对象, 分别对其采取常规护理和联

合使用弹力袜, 综合评价其干预效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院手术治疗共92例下肢静脉曲张患者, 入选时段2023年4月~2025年3月。参照数字随机表法划分2个小组, 对照组、观察组各46例。对照组年龄区间28~69岁, 均值(47.35 ± 5.71)岁; 男性、女性人数各25例、21例; 病变部位左侧、右侧分别22例、24例; CEAP分级包括C2、C3、C4级, 各有9例、23例、14例; 患病时长1~9年, 均值(5.34 ± 1.28)年。观察组年龄区间26~67岁, 均值(47.53 ± 5.48)岁; 男性、女性人数各26例、20例; 病变部位左侧、右侧分别21例、25例; CEAP分级包括C2、C3、C4级, 各有10例、22例、14例; 患病时长2~8年, 均值(5.50 ± 1.39)年。2组患者基线资料统计, 组间对比无差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 临床专科检查、影像学检查明确诊断为下肢静脉曲张; (2) 均为单侧发病; (3) 本院接受手术治疗; (4) 年龄不小于18周岁; (5) 沟通与理解能力无障碍; (6) 知情试验风险与流程。

Clinical Application Research of Nursing Care

排除标准：（1）先天静脉畸形；（2）伴有恶性肿瘤、肝肾器官损害、心功能不全等重大疾病；（3）凝血功能异常；（4）处于妊娠或哺乳阶段的女性；（5）精神与认知障碍。

1.2 方法

对照组采取常规护理措施，相关内容如下：术后指导患者采取正确合理的体位，可以在平卧和健侧侧卧位姿势中来回切换。指导患者将患肢适当抬高，维持 30°，以降低骨盆静脉压力，促进下肢静脉回流，缓解血液阻滞现象，术后一天需对下肢采取制动，术后两天引导患者主动进行下床活动，但避免长时间站立，逐步增加活动时间和强度。指导家属为患者股二头肌、腓肠肌等部位进行适当按摩，以不感觉到过度疼痛为宜，每次按摩时间 20 分钟。为患者讲解术后康复运动的方法，包括踝关节环绕运动、足跖屈活动等，每天一次，每次 10 分钟。另外关注患者术后情绪变化，给予适当的安慰与鼓励。进行基础知识宣教，解答患者提出的疑问，减少过度焦虑忧虑。

观察组在对照组干预措施的基础上联合使用弹力袜，相关内容如下：（1）发放图文手册或者播放科普视频，为患者讲解弹力袜的使用目的、作用机制、安全性等，为患者展示穿戴弹力袜获得理想预后的真实案例，耐心讲解相关知识并解答疑问，帮助患者树立正确的认知，提升弹力袜使用的配合度。（2）由护士评估患者具体情况，通过测量脚踝、小腿周径等结果，为其选择尺寸大小相匹配的弹力袜。若患者大腿周长在 60cm 以上或合并大腿曲张，应选择长筒袜弹力袜，其余情况下患者则选择短袜弹力袜。其中长筒袜弹力袜以在患者腹股沟下 3cm 处最为理想，短袜弹力袜以在患者膝下 3cm 处最为理想。若测量结果在两种型号之间，则尽量选择尺寸更小的弹力袜。指导患者在睡觉前需穿着弹力袜，清晨起床后脱下弹力袜。同时指导家属在患者穿戴弹力袜的过程中，顺沿患者血流方向按摩两侧下肢，每次 20 分钟，每天两次。弹力袜穿着期间需注意对其保护，防止弹力袜被其他尖锐物品划伤。

1.3 观察指标

（1）凝血功能：采集 2 组患者干预前和干预后外周静脉血标本（4mL），将其进行离心处理（离心速率每分钟 3000r，连续离心 10 分钟），分离得到上清液，检验设备为全自动凝血检测仪，检验方法均为免疫比浊法，检测指标包括纤维蛋白原（FIB）、凝血酶原时间（PT）、活化部分凝血活酶时间（APTT）。

（2）血流动力学指标：通过超声监测 2 组患者干预前和干预后的血流动力学情况，记录下肢静脉血流量和血流平均速度。

（3）疼痛程度：通过疼痛数字评定量表（NRS）对 2 组患者干预前和干预后疼痛症状开展评估，评分范围 0~10 分，根据疼痛感受挑选对应数字，疼痛感受越强烈对应问卷得分更高。

（4）并发症：记录 2 组患者术后并发症情况，常见有深静脉血栓、皮肤瘀斑、足背肿胀等。

1.4 统计学分析

本研究数据通过 SPSS 23.0 软件完成处理，（ $\bar{x} \pm s$ ）表示符合正态分布的计量数据，两组间采取独立样本 t 检验；[n(%)]表示计数数据，两组间采取 χ^2 检验，统计学有意义时表示 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比干预前后 2 组患者凝血功能变化

干预后，2 组患者 PT、APTT 相比干预前均增加，FIB 相比干预前均减少（ $P < 0.05$ ）；且观察组 PT、APTT 较对照组更高，FIB 较对照组更低，组间对比存在显著差异（ $P < 0.05$ ）。干预前各项凝血指标相比，2 组不存在差异（ $P > 0.05$ ）。见表 1。

表 1 对比干预前后 2 组患者凝血功能变化（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	PT（s）		APTT（s）		FIB（g/L）	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=46)	11.39±2.32	12.96±2.57*	28.05±3.51	30.92±3.78*	4.15±0.62	3.59±0.54*
观察组 (n=46)	11.18±2.45	14.56±2.79*	27.89±3.30	33.58±3.92*	4.26±0.57	2.80±0.41*
t	0.422	2.861	0.225	3.313	0.886	7.903
P	0.674	0.005	0.822	0.001	0.378	0.000

注：和同组干预前对比，* $P < 0.05$ 。

2.2 对比干预前后 2 组患者血流动力学指标

干预后，2 组患者血流量、血流平均速度相比干预前均上升（ $P < 0.05$ ）；且观察组各指标较对照组更高，组间对比存在显著差异（ $P < 0.05$ ）。干预前血流量、血流平均速度相比，2 组不存在差异（ $P > 0.05$ ）。见表 2。

表 2 对比干预前后 2 组患者血流动力学指标（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	血流量（L/min）		血流平均速度（cm/s）	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=46)	0.94±0.18	1.47±0.21*	15.69±1.58	19.36±2.05*
观察组 (n=46)	0.92±0.19	1.95±0.27*	15.42±1.74	24.36±2.79*
t	0.518	9.518	0.779	9.795
P	0.606	0.000	0.438	0.000

注：和同组干预前对比，* $P < 0.05$ 。

Clinical Application Research of Nursing Care

2.3 对比干预前后 2 组患者疼痛程度

干预后,2 组患者 NRS 得分相比干预前均减少($P<0.05$);且观察组 NRS 得分较对照组更低, 组间对比存在显著差异($P<0.05$)。干预前 NRS 得分相比, 2 组不存在差异($P>0.05$)。见表 3。

表 3 对比干预前后 2 组患者疼痛程度 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	NRS	
	干预前	干预后
对照组 (n=46)	5.06±0.83	3.53±0.52*
观察组 (n=46)	5.12±0.71	2.37±0.40*
t	0.373	11.992
P	0.710	0.000

注：和同组干预前对比, * $P<0.05$ 。

2.4 对比 2 组患者并发症

根据并发症统计结果, 观察组总发生率为 6.52%, 与对照组 21.74%比较显著下降, 2 组存在差异($P<0.05$)。见表 4。

表 4 对比 2 组患者并发症[n(%)]

组别	深静脉血栓	皮肤瘀斑	足背肿胀	总发生率
对照组 (n=46)	3	4	3	10(21.74)
观察组 (n=46)	1	1	1	3 (6.52)
t				4.390
P				0.036

3 讨论

下肢静脉曲张主要是由于下肢表浅静脉功能异常所引起的静脉内血液反流现象, 导致静脉内压力上升, 并引起静脉壁扩张或膨出。目前下肢静脉曲张在长时间站立工作或从事重体力劳动的人群中较为高发^[4]。外科手术是现阶段临床处理下肢静脉曲张的重要手段之一, 能够有效缓解相关症状体征。但术后由于血管损伤、疼痛、血液高凝状态、长期卧床等因素干扰, 发生下肢深静脉血栓、皮肤瘀斑等并发症的风险较高。若不及时处理, 不仅带来严重的疼痛感, 而且影响术后康复进程。因此如何有效预防下肢静脉曲张术后相关并发症的发生, 一直以来是临床护理工作的重点。常规护理通过指导患者变化体位或进行关节活动, 以加快血液循环, 改善凝血功能, 但部分患者因为受到疼痛、活动限制等困扰, 主动配合意愿较低, 整体效果仍有较大的提升空间^[5]。

基于本文研究结果得知, 观察组干预后 PT、APTT 较对照组更高, FIB 较对照组更低; 同时观察组干预后血流量、血流平均速度相比对照组均上升; 另外观察组干预后 NRS 评分明显低于对照组。结果证明了下肢静脉曲张患者在术后常规合理的基础上联合使用弹力袜, 能明显改善凝血功能和血流动力学指标, 减轻疼痛症状。分析具体原因: 通过在术

后协助患者穿着弹力袜, 借助这一装置形成的渐进式压力, 能够使小腿肌群得到良好收缩, 减轻下肢静脉充血症状, 缓解局部静脉压力, 使血液流速增快^[6]。同时弹力袜还可以借助自身的收缩压力来持续刺激下肢血管, 减少局部血液反流现象, 加快凝血因子活性下降, 缓解血液高凝状态, 逐步恢复内皮功能细胞和血栓溶解功能, 从而使下肢肿胀疼痛症状得到明显减轻^[7]。本文研究还发现, 观察组并发症总发生率与对照组比较显著降低。结果提示下肢静脉曲张患者在术后使用弹力袜, 有助于减少相关并发症。这得益于通过在术后使用弹力袜, 有效改善了血液循环, 加快静脉血液流入心脏循环, 缓解血液阻滞, 减少下肢深静脉血栓、皮肤瘀斑的产生^[8]。同时伴随下肢静脉压力的减轻, 血液流速增快, 能够减轻疼痛与不适感, 进而减少足背肿胀的发生。

综上所述, 弹力袜应用于下肢静脉曲张患者术后护理中, 能明显改善凝血功能和血流动力学指标, 减轻疼痛症状, 减少相关并发症的发生。

[参考文献]

[1]李雪.弹力袜配合体位护理对下肢静脉曲张术后患者凝血功能及下肢静脉血栓发生率的影响[J].黑龙江医药,2024,37(5):1226-1229.

[2]汤圆圆.预警性护理联合医用弹力袜在预防下肢静脉曲张术后深静脉血栓形成中的应用效果[J].反射疗法与康复医学,2023,4(24):145-147,175.

[3]王梅,魏维花,郝静宜.体位护理联合弹力袜在预防下肢静脉曲张术后静脉血栓的效果研究[J].中外医疗,2024,43(24):129-132.

[4]陈宁.体位护理联合弹力袜在下肢静脉曲张术后患者中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2021,32(14):2344-2346.

[5]郭军.弹力袜结合体位管理和踝关节运动对下肢静脉曲张术后患者凝血功能、疼痛程度的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(1):89-92.

[6]杨莹莹.医用弹力袜在老年下肢静脉曲张大隐静脉高位结扎剥脱术后护理中的应用效果[J].中国民康医学,2022,34(3):155-158.

[7]赵建芳,袁丽娟.医用弹力袜在老年下肢静脉曲张大隐静脉高位结扎剥脱术后护理中的应用[J].临床护理研究,2025,34(5):134-136.

[8]江志虹,闫盛,王世材,等.中药疗法联合医用弹力袜干预对下肢静脉曲张射频消融术患者的影响[J].山西医药杂志,2024,53(15):1132-1135.

作者简介:

赵锦雪 (1989.02-), 女, 汉族, 江苏盐城人, 本科, 主管护师, 研究方向为介入血管外科。