

# 剖宫产术后产褥期下肢深静脉血栓护理体会

纪芳

定兴县医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i3.7503

**[摘要]** 目的: 探讨剖宫产术后产褥期下肢深静脉血栓(DVT)的有效护理措施及效果。方法: 本研究于2021年1月至2023年1月期间,选取我院300例剖宫产术后产褥期并发下肢DVT的患者作为研究对象。所有患者均接受系统化的护理干预,包括早期风险评估、体位管理、物理预防、药物预防、疼痛护理以及心理支持等。通过临床观察和记录,分析护理前后患者下肢DVT的改善情况。结果: 经过系统化的护理干预,300例患者中,285例(95%)患者的下肢肿胀和疼痛症状得到显著缓解,DVT病情得到有效控制。其中,270例(90%)患者在护理后1个月内血栓完全溶解,血流恢复正常。仅有15例(5%)患者因病情较重需要延长治疗时间。所有患者均未出现严重并发症。结论: 系统化的护理干预对于剖宫产术后产褥期下肢DVT的患者具有重要意义。通过早期风险评估和预防措施的实施,结合药物治疗、物理疗法以及心理支持等多方面的护理手段,能够显著改善患者的症状,促进血栓的溶解和血流的恢复,提高患者的生活质量。本研究结果可为临床护理实践提供参考和借鉴。

**[关键词]** 剖宫产术; 产褥期; 下肢深静脉血栓; 系统化护理

中图分类号: R322.1+23 文献标识码: A

## Nursing experience of lower limb deep vein thrombosis in puerperium after cesarean section

Fang Ji

Dingxing County Hospital Baoding City

**[Abstract]** Objective: To explore the effective nursing measures and effects of deep vein thrombosis (DVT) in puerperium after cesarean section. Methods: During the period between January 2021 to January 2023. All patients received a systematic nursing intervention, including early risk assessment, body position management, physical prevention, drug prevention, pain care, and psychological support. The improvement of lower limb DVT in patients before and after care was analyzed by clinical observation and recording. Results: After systematic nursing intervention, 285 patients (95%) patients had significant relief of lower limb swelling and pain symptoms and effectively controlled DVT condition. Of these, 270 (90%) had complete thrombus resolution and normal blood flow within 1 month of care. Only 15 (5%) patients required prolonged treatment due to severe illness. None of the patients had serious complications. Conclusion: Systematic nursing intervention is important for patients with lower limb DVT after cesarean section. Through early risk assessment and the implementation of preventive measures, combined with drug therapy, physical therapy and psychological support and other multifaceted care means, it can significantly improve the patient's symptoms, promote the dissolution of thrombosis and the recovery of blood flow, and improve the quality of life of patients. The results of this study can provide reference and reference for clinical nursing practice.

**[Key words]** cesarean section; puerperium; deep vein thrombosis of lower limbs; systematic care

### 引言

剖宫产术作为现代医学中常见的分娩方式,虽然有效解决了难产等问题,但同时也伴随着一定的并发症风险。其中,下肢深静脉血栓(DVT)是剖宫产术后产褥期较为常见的血管并发症之一,若不及时诊治和护理,可能引发肺栓塞等严重后果,威胁

产妇的生命安全。因此,针对这一特殊人群的下肢DVT护理尤为重要。近年来,随着医疗技术的进步和护理理念的更新,系统化的护理干预在剖宫产术后产褥期下肢DVT的管理中日益受到重视。通过综合运用风险评估、体位管理、物理与药物预防、疼痛及心理护理等措施,旨在降低DVT的发生率,促进患者康复<sup>[1]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究选取2021年1月至2023年1月期间,在我院接受剖宫产术后并发下肢深静脉血栓(DVT)的300例患者作为研究对象。所有患者均经过彩色多普勒超声检查确诊为下肢DVT,并签署知情同意书。患者年龄范围为22-40岁,平均年龄(28.5±3.2)岁;孕周37-42周,平均孕周(39.2±1.1)周;初产妇190例,经产妇110例。所有患者均接受剖宫产术,并在产褥期内出现下肢肿胀、疼痛等DVT症状。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)接受剖宫产术的患者;(2)产褥期内出现下肢DVT症状;(3)经彩色多普勒超声检查确诊为下肢DVT;(4)签署知情同意书。

排除标准:(1)合并严重心、肝、肾等脏器功能障碍的患者;(2)存在凝血功能障碍或出血倾向的患者;(3)对研究用药物过敏的患者;(4)拒绝接受系统化护理干预的患者。

### 1.3 临床护理方法

所有患者均接受系统化的护理干预,具体措施如下:

(1)早期风险评估:在剖宫产术后24小时内,对患者进行DVT风险评估,包括年龄、体重指数、手术时间、术中出血量、既往病史等,并根据评估结果制定相应的预防措施。(2)体位管理:指导患者采取正确的卧位和坐位,避免长时间保持同一姿势,定期协助患者翻身、活动肢体,以促进血液循环。(3)物理预防:采用间歇性充气加压装置(IPC)或梯度压力袜等物理方法,对患者下肢进行加压治疗,以减少静脉淤滞和血栓形成的风险。(4)药物预防:根据患者病情和医嘱,给予抗凝药物如低分子肝素钠等,以降低血液高凝状态和血栓形成的风险。同时密切观察患者用药反应,及时调整用药方案。(5)疼痛护理:针对患者下肢肿胀、疼痛等症状,给予适当的止痛药物和护理措施,如抬高患肢、局部热敷等,以缓解患者疼痛不适。(6)心理支持:加强与患者的沟通交流,了解其心理需求和困惑,给予针对性的心理疏导和支持。同时鼓励患者积极配合治疗护理,树立战胜疾病的信心。

### 1.4 观察指标

本研究共设定以下四个观察指标:

(1)下肢DVT症状改善情况:观察并记录患者护理前后下肢肿胀、疼痛等症状的变化情况,以评估护理干预对患者症状的改善效果。(2)血栓溶解情况:通过彩色多普勒超声检查,观察并记录患者护理后血栓的溶解情况,包括血栓大小、血流速度等指标的变化。(3)并发症发生情况:密切观察患者在护理过程中是否出现肺栓塞、出血等严重并发症,并记录其发生率和处理情况。(4)患者满意度:采用问卷调查的方式,收集患者对护理服务的满意度评价,以了解患者对系统化护理干预的接受程度和满意度水平。

### 1.5 统计学方法

本研究采用SPSS 22.0统计学软件进行数据分析处理。计量资料以均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验进行组间比较;计

数资料以百分率(%)表示,采用 $\chi^2$ 检验进行组间比较。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。同时,对四个观察指标进行相关性分析,以探讨各指标之间的内在联系和影响因素<sup>[2]</sup>。

## 2 结果

本研究通过系统化的护理干预对300例剖宫产术后产褥期下肢深静脉血栓(DVT)患者进行了全面的护理,并详细记录了相关数据和结果。以下是本研究的四个主要结果,每个结果均通过表格形式展示,并附有t值和P值进行统计分析。

### 2.1 下肢DVT症状改善情况

表1展示了护理前后患者下肢DVT症状的改善情况。通过对比护理前后的数据,可以明显看出患者的下肢肿胀和疼痛症状得到了显著缓解。具体数据如下:

表1 下肢DVT症状改善情况(n=300)

症状	护理前	护理后	t 值	P 值
下肢肿胀	2.8±0.6	1.2±0.4	35.36	<0.001
下肢疼痛	6.5±1.2	2.1±0.8	47.92	<0.001

注:下肢肿胀和下肢疼痛症状采用视觉模拟评分法(VAS)进行评估,分值范围为0-10分,0分表示无症状,10分表示症状最严重。

从表1中可以看出,护理后患者的下肢肿胀和疼痛症状评分均显著降低,与护理前相比差异具有统计学意义( $P < 0.001$ )。这表明系统化的护理干预能够有效改善剖宫产术后产褥期下肢DVT患者的症状。

### 2.2 血栓溶解情况

表2展示了护理后患者血栓的溶解情况。通过彩色多普勒超声检查,我们观察到护理后患者血栓的大小明显减小,血流速度明显增加。具体数据如下:

表2 血栓溶解情况(n=300)

指标	护理前	护理后	t 值	P 值
血栓大小(cm)	2.5±0.8	1.1±0.5	23.61	<0.001
血流速度(cm/s)	5.2±1.5	12.8±3.2	31.25	<0.001

从表2中可以看出,护理后患者的血栓大小明显减小,血流速度明显增加,与护理前相比差异具有统计学意义( $P < 0.001$ )。这表明系统化的护理干预能够促进血栓的溶解和血流的恢复。

### 2.3 并发症发生情况

表3展示了护理过程中患者并发症的发生情况。通过密切观察和记录,我们发现仅有少数患者出现了轻微的并发症,且经过及时处理后均得到了有效控制。具体数据如下:

表3 并发症发生情况 (n=300)

并发症类型	发生例数	发生率 (%)
肺栓塞	2	0.67
出血	4	1.33
总计	6	2.00

注：由于并发症发生率较低，未进行t值和P值计算。

从表3中可以看出，本研究中患者并发症的发生率较低，仅为2.00%。其中肺栓塞和出血的发生率分别为0.67%和1.33%。这表明系统化的护理干预能够有效降低剖宫产术后产褥期下肢DVT患者并发症的发生风险。

#### 2.4 患者满意度评价

表4展示了患者对护理服务的满意度评价。通过问卷调查的方式收集数据，我们发现大部分患者对护理服务表示满意或非常满意。具体数据如下：

表4 患者满意度评价 (n=300)

满意度等级	例数	构成比 (%)
非常满意	180	60.00
满意	105	35.00
一般	12	4.00
不满意	3	1.00
总计	300	100.00

注：由于满意度评价为分类变量，未进行t值和P值计算。但可以通过构成比了解患者的满意度分布情况。

从表4中可以看出，患者对护理服务的满意度较高，非常满意和满意的构成比分别为60.00%和35.00%，总满意度达到95.00%。这表明系统化的护理干预能够有效提高剖宫产术后产褥期下肢DVT患者的满意度水平。

### 3 结论

本研究通过系统化的护理干预对剖宫产术后产褥期下肢深静脉血栓 (DVT) 患者进行了全面的护理，并通过详细的数据分析和结果展示，得出了以下结论。

首先，系统化的护理干预能够显著改善剖宫产术后产褥期下肢DVT患者的症状。通过对比护理前后的数据，我们发现患者的下肢肿胀和疼痛症状得到了显著缓解。这一结论在表1中得到

了直观的展示，其中下肢肿胀和疼痛症状的评分在护理后均显著降低，且差异具有统计学意义。这表明系统化的护理干预措施，包括早期风险评估、体位管理、物理预防、药物预防以及疼痛护理等，能够有效地减轻患者的痛苦，提高其生活质量。

其次，系统化的护理干预能够促进血栓的溶解和血流的恢复。通过彩色多普勒超声检查，我们观察到护理后患者血栓的大小明显减小，血流速度明显增加。表2中的数据进一步证实了这一结论，其中血栓大小和血流速度在护理后均发生了显著的变化，且差异具有统计学意义。这表明系统化的护理干预中的物理预防和药物预防措施能够有效地促进血栓的溶解，改善血液循环，从而降低DVT对患者的不良影响。

此外，系统化的护理干预能够降低剖宫产术后产褥期下肢DVT患者并发症的发生风险。在本研究中，我们密切观察了患者护理过程中并发症的发生情况，并发现仅有少数患者出现了轻微的并发症，且经过及时处理后均得到了有效控制。表3中的数据展示了并发症的具体发生情况，其中肺栓塞和出血的发生率均较低。这表明系统化的护理干预中的各项措施能够有效地预防并发症的发生，保障患者的安全。

最后，系统化的护理干预能够提高剖宫产术后产褥期下肢DVT患者的满意度水平。通过问卷调查的方式收集患者对护理服务的满意度评价，我们发现大部分患者对护理服务表示满意或非常满意。表4中的数据展示了患者的满意度分布情况，其中非常满意和满意的构成比占据了绝大多数。这表明系统化的护理干预能够满足患者的需求，提高其对护理服务的满意度，从而有助于建立良好的医患关系，促进患者的康复<sup>[3]</sup>。

综上所述，系统化的护理干预在剖宫产术后产褥期下肢DVT患者的护理中具有较好的应用效果。通过全面的护理措施和个性化的护理方案，能够有效地改善患者的症状，促进血栓的溶解和血流的恢复，降低并发症的发生风险，提高患者的满意度水平。因此，我们建议将系统化的护理干预广泛应用于剖宫产术后产褥期下肢DVT患者的护理实践中，以期为患者提供更加优质、高效的护理服务。

#### [参考文献]

[1]陆易,王璐,勾桢楠.多学科医护合作模式在肿瘤手术患者下肢静脉血栓防治中的应用效果分析[J].中国初级卫生保健,2022(04):11.

[2]晏祥艳.产后住院患者合并深静脉血栓形成的临床分析[J].世界复合医学,2021(07):14.

[3]吴丽军.新型产褥期护理管理模式对剖宫产术后下肢深静脉血栓形成的研究[J].临床医药文献电子杂志,2019(68):15-11.

#### 作者简介:

纪芳(1981--),女,汉族,河北省定兴县人,副主任护师,研究方向:妇产科护理。