

风险干预护理预防妇科腹腔镜术后 DVT 发生的作用探讨

周玉文

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京 210000

摘要: **目的:** 探讨对妇科腹腔镜手术患者给予风险干预护理后获得的术后 DVT 预防效果。**方法:** 选取我院时间范围处于 2021 年 3 月~2023 年 2 月阶段的 80 例妇科腹腔镜手术患者作为研究对象;以投掷硬币法作为护理研究分组依据,展开所有妇科腹腔镜手术患者不同组别划分;其中施以基础常规护理干预的设为参照组 (n=40);参照组基础上,施以风险干预护理的设为研究组 (n=40);对比两组妇科腹腔镜手术患者不同时间段血浆 D-D 水平、术后 DVT 发生率、护理总满意度。**结果:** 手术前,研究组妇科腹腔镜手术患者血浆 D-D 水平 (0.35 ± 0.08) mg/L 同参照组血浆 D-D 水平 (0.32 ± 0.09) mg/L 展开比较,结果未呈现出明显差异 ($P > 0.05$);研究组妇科腹腔镜手术患者术后第 1d 血浆 D-D 水平 (0.39 ± 0.11) mg/L、术后第 3d 血浆 D-D 水平 (0.49 ± 0.08) mg/L、术后第 5d 血浆 D-D 水平 (0.55 ± 0.15) mg/L、术后第 7d 血浆 D-D 水平 (0.51 ± 0.13) mg/L 同参照组术后第 1d 血浆 D-D 水平 (0.53 ± 0.12) mg/L、术后第 3d 血浆 D-D 水平 (0.81 ± 0.21) mg/L、术后第 5d 血浆 D-D 水平 (0.82 ± 0.21) mg/L、术后第 7d 血浆 D-D 水平 (0.75 ± 0.17) mg/L 展开比较,结果呈现出显著降低 ($P < 0.05$);研究组妇科腹腔镜手术患者术后 DVT 发生率同参照组展开比较,结果呈现出显著降低 ($P < 0.05$);研究组妇科腹腔镜手术患者护理总满意度同参照组展开比较,结果呈现出显著提升 ($P < 0.05$)。**结论:** 临床对妇科腹腔镜手术患者合理给予风险干预护理,对于患者血浆 D-D 水平的降低,术后 DVT 发生率的降低以及护理满意度的提升,可以获得显著效果。

关键词: 风险干预护理; 妇科腹腔镜术; DVT; 满意度; 血浆 D-D 水平

The role of risk intervention nursing in preventing DVT after gynecological laparoscopic surgery

Zhou YuWen

Jiangbei district, Zhongda Hospital, Southeast University, Jiangsu Nanjing 210000

Abstract: Objective: To explore the effect of risk intervention nursing on postoperative DVT prevention in patients undergoing gynecological Laparoscopy. Methods: 80 cases of gynecological Laparoscopy in our hospital from March 2021 to February 2023 were selected as the research objects; The coin toss method was used as the basis for nursing research grouping, and all patients undergoing gynecological Laparoscopy were divided into different groups; The group receiving basic routine nursing intervention was set as the reference group (n=40); On the basis of the reference group, the study group was established with risk intervention nursing (n=40); The plasma D-D level, postoperative DVT incidence and total nursing satisfaction of the two groups of gynecological patients undergoing Laparoscopy at different time periods were compared. Results: Before operation, the plasma D-D level of patients in the study group undergoing gynecological Laparoscopy (0.35 ± 0.08) mg/L was compared with that of the reference group (0.32 ± 0.09) mg/L, and there was no significant difference ($P > 0.05$); The plasma D-D level of patients in the study group undergoing gynecological Laparoscopy on the first day after surgery was (0.39 ± 0.11) mg/L, the plasma D-D level on the third day after surgery was (0.49 ± 0.08) mg/L, the plasma D-D level on the fifth day after surgery was (0.55 ± 0.15) mg/L, and the plasma D-D level on the seventh day after surgery was (0.51 ± 0.13) mg/L, the plasma D-D level on the first day after surgery was (0.53 ± 0.12) mg/L, the plasma D-D level on the third day after surgery was (0.81 ± 0.21) mg/L, and the plasma D-D level on the fifth day after surgery was (0.82 ± 0.21) mg/L On the 7th day after surgery, the plasma D-D level (0.75 ± 0.17) mg/L was compared and showed a significant decrease ($P < 0.05$); Compared with the control group, the incidence of postoperative DVT in gynecological Laparoscopy patients in the study group was significantly lower ($P < 0.05$); Compared with the reference group, the total satisfaction of gynecological Laparoscopy patients in the study group was significantly improved ($P < 0.05$). Conclusion: Reasonable risk intervention nursing for gynecological patients undergoing Laparoscopy can achieve significant results in reducing the plasma D-D level of patients, reducing the incidence of postoperative DVT and improving nursing satisfaction.

Keywords: Risk intervention nursing; Gynecological laparoscopic surgery; DVT; Satisfaction; Plasma D-D levels

对于腹腔镜手术而言,其凭借治疗精细、手术视野佳以及创伤小等系列优势,获得广泛应用^[1-3]。尤其于临床妇科疾病治疗期间,发挥的治疗价值显著。但因为麻醉、手术体位以及气腹等系列因素影响,导致患者术后较易表现出 DVT 情况,从而发生深静脉功能不全,导致患者表现出下肢疼痛、肿胀以及全身反应等,严重情形下会表现出残疾以及死亡等情况。对此,就妇科腹腔镜手术患者采取有效措施给予护理配合,以对术后 DVT 出现给予充分预防,意义显著。本研究选取我院时间范围处于 2021 年 3 月~2023 年 2 月阶段的 80 例妇科腹腔镜手术患者作为研究对象;以投掷硬币法作为护理研究分组依据,并展开所有妇科腹腔镜手术患者不同组别划分,旨在探讨对妇科腹腔镜手术患者给予风险干预护理后获得的术后 DVT 预防效果,现报告如下。

1、资料与方法

1.1 一般资料

选取我院时间范围处于 2021 年 3 月~2023 年 2 月阶段的 80 例妇科腹腔镜手术患者作为研究对象;以投掷硬币法作为护理研究分组依据,并展开所有妇科腹腔镜手术患者不同组别划分;其中施以基础常规护理干预的设为参照组(n=40);参照组基础上,施以风险干预护理的设为研究组(n=40);40 例参照组中,年龄范围 25~66(45.29±2.28)岁;40 例研究组中,年龄范围 26~67(45.33±2.28)岁;两组的年龄基线资料比较,结果差异具有均衡性(P>0.05)。

1.2 纳入标准以及排除标准

纳入标准:①属于妇科实质性病变,而且良恶性不限,均选择腹腔镜手术方法完成疾病治疗;②选择全身麻醉方法给予手术配合;③均选择择期进行手术治疗。排除标准:①伴有下肢血管畸形情况;②伴有下肢静脉曲张情况;③以往存在 DVT 疾病史;④对患者实施术前检查,呈现出凝血功能指标异常情况;⑤呈现出血液高凝状态的情况。

1.3 方法

1.3.1 参照组

施以基础常规护理干预。手术后,将患者下肢合理抬高,确保角度为 20°~30°。避免过度屈膝,对静脉回流通畅做出保证。术后早期,对患者合理展开双下肢被动按摩操作,对患者的血液回流给予促进。在可以耐受状态下,对患者下肢抬高训练以及足屈伸运动练习等早期练习给予指导。对患者早期下床活动给予鼓励,在预防性用药期间,需要严格遵

医嘱展开,将血压黏稠度降低,避免呈现出血小板聚集情况。

1.3.2 研究组

参照组基础上,施以风险干预护理。针对患者术后 DVT 危险因素展开对应分析,合理完成 DVT 风险列线图模型制作,并且将其转换为图片,于妇科护士站醒目位置张贴,依据 DVT 风险影响权重,对结果展开分析。对系列危险因素加以明确后,确保护理小组成员可以充分掌握,以此为依据针对患者展开针对性护理服务,以确保术后 DVT 发生率获得显著降低。

1.4 观察指标

1.4.1 两组不同时间段血浆 D-D 水平比较

分别在手术前、手术后第 1d、手术后第 3d、手术后第 5d 以及手术后第 7d 对患者的静脉血样实施采集。于实验室送入,对血浆实施分离提取,采用全自动生化分析仪,利用乳胶凝集法,合理完成患者血浆 D-D 水平测定。

1.4.2 两组术后 DVT 发生率比较

手术后 7d 内,对患者展开下肢彩色多普勒超声检查,对两组 DVT 发生率展开统计对比。

1.4.3 两组护理总满意度比较

利用自制妇科腹腔镜手术患者护理满意度调查量表展开满意度调查,极为满意(81分~100分)、较为满意(61分~80分)以及不满意(0~60分)。

1.5 统计学方法

本次研究的数据分析利用统计学软件 SPSS22.0 展开,分别利用 X² 检验、t 检验完成计数资料以及计量资料统计,并以 n(%), $\bar{x} \pm s$ 表示,最终 P<0.05 证明呈现出明显差异。

2、结果

2.1 两组不同时间段血浆 D-D 水平比较

手术前,研究组妇科腹腔镜手术患者血浆 D-D 水平同参照组展开比较,结果未呈现出明显差异(P>0.05);研究组妇科腹腔镜手术患者术后第 1d 血浆 D-D 水平、术后第 3d 血浆 D-D 水平、术后第 5d 血浆 D-D 水平、术后第 7d 血浆 D-D 水平同参照组展开比较,结果呈现出显著降低(P<0.05)。(见表 1)

表 1 两组不同时间段血浆 D-D 水平比较 (mg/L, $\bar{x} \pm s$)

组别	手术前	术后第 1d	术后第 3d	术后第 5d	术后第 7d
研究组 (n=40)	0.35±0.08	0.39±0.11	0.49±0.08	0.55±0.15	0.51±0.13
参照组 (n=40)	0.32±0.09	0.53±0.12	0.81±0.21	0.82±0.21	0.75±0.17
t	1.5756	5.4392	9.0060	6.6139	11.2300
P	0.1191	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组术后 DVT 发生率比较

研究组妇科腹腔镜手术患者术后 DVT 发生率同参照组展开比较, 结果呈现出显著降低 ($P<0.05$)。(见表 2)

表 2 两组术后 DVT 发生率比较 [n(%)]

组别	发生	未发生
研究组(n=40)	1 (2.50)	39 (97.50)
参照组(n=40)	8 (20.00)	32 (80.00)
X ²	6.1346	
P	0.0132	

2.3 两组护理总满意度比较

研究组妇科腹腔镜手术患者护理总满意度同参照组展开比较, 结果呈现出显著提升 ($P<0.05$)。(见表 3)

表 3 两组护理总满意度比较 [n(%)]

组别	极为满意	较为满意	不满意	总满意
研究组(n=40)	30 (75.00)	8 (20.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
参照组(n=40)	10 (25.00)	20 (50.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
X ²	6.2745			
P	0.0122			

3、讨论

对于妇科腹腔镜手术患者而言, 较易表现出 DVT 等系列并发症情况。此种疾病主要表现为急性发病的特点, 如果呈现出栓子脱落情况, 会导致患者呈现出肺栓塞情况, 表现出较高的死亡风险, 对此临床需要给予高度重视, 将防治力度有效加强。

结合本次研究发现, 手术前, 研究组妇科腹腔镜手术患者血浆 D-D 水平 (0.35 ± 0.08) mg/L 同参照组血浆 D-D 水平 (0.32 ± 0.09) mg/L 展开比较, 结果未呈现出明显差异; 研究组妇科腹腔镜手术患者术后第 1d 血浆 D-D 水平 (0.39 ± 0.11) mg/L、术后第 3d 血浆 D-D 水平 (0.49 ± 0.08) mg/L、

术后第 5d 血浆 D-D 水平 (0.55 ± 0.15) mg/L、术后第 7d 血浆 D-D 水平 (0.51 ± 0.13) mg/L 同参照组术后第 1d 血浆 D-D 水平 (0.53 ± 0.12) mg/L、术后第 3d 血浆 D-D 水平 (0.81 ± 0.21) mg/L、术后第 5d 血浆 D-D 水平 (0.82 ± 0.21) mg/L、术后第 7d 血浆 D-D 水平 (0.75 ± 0.17) mg/L 展开比较, 结果呈现出显著降低; 研究组妇科腹腔镜手术患者术后 DVT 发生率同参照组展开比较, 结果呈现出显著降低; 研究组妇科腹腔镜手术患者护理总满意度同参照组展开比较, 结果呈现出显著提升, 分析此种结果原因为, 对于手术时间长、年龄 ≥ 60 岁、术后卧床久以及术中出血多等系列患者, 需要合理完成个体化风险干预护理措施的制定, ①对于年龄 ≥ 60 岁老年患者, 通常在术后 6h 展开单侧支腿抬高训练干预, 频率 ≥ 3 次/d, 时间为 10min/次; ②对患者的血浆 D-D 水平密切监测, 对患者多饮水给予鼓励, 以将血液黏稠度显著降低, 要求患者控制饮水量 ≥ 3000 mL/d。③手术后, 合理对患者展开腓肠肌挤压运动干预, 频率 ≥ 3 次/d, 时间为 5min/次。此外合理展开踝关节运动干预以及足趾运动干预。频率 ≥ 3 次/d, 每次每个动作保持 10 次重复。④对于早期无法下床活动患者, 于术后早期需要合理选择医用弹力袜使用, 对静脉回流给予刺激^[14]。此外对患者双手抱膝屈髋运动以及直腿抬高训练给予指导。从而表明风险干预护理方式有效应用, 呈现出较高价值, 对于 DVT 系列高危因素可以有效规避, 对于 DVT 的发生可以充分预防以及减少, 获得上述满意结果。

综上所述, 临床对妇科腹腔镜手术患者合理给予风险干预护理, 对于患者血浆 D-D 水平的降低, 术后 DVT 发生率的降低以及护理满意度的提升, 可以获得显著效果。

【参考文献】

- [1]王茂花. Caprini 血栓风险评估模型的循证护理联合医用弹力袜干预对妇科腹腔镜术后患者 DVT 发生率的影响[J]. 中外医学研究,2022,20(14):104-107.
- [2]何继苗, 张晓颖, 范美荣. 风险分级评估护理在行腹腔镜宫颈癌患者术后下肢深静脉血栓形成中的预防效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(10):181-183.
- [3]王玉,刘巧芬. 术中风险管理护理对预防妇科腹腔镜手术并发深静脉血栓中的应用[J]. 血栓与止血学,2020,26(1):150-151.