

产妇剖宫产下肢深静脉血栓行全面护理的效果

李艳 张瑞

中卫市中医医院宁夏中卫755000

【摘要】目的：分析产妇剖宫产下肢深静脉血栓行全面护理的效果。方法：选取我院于2022.05-2023.05月收治的76例剖宫产产妇作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组(38例，采用常规护理)与观察组(38例，采用全面护理)。对两组的护理效果进行分析。**结果**：两组产妇采取有效护理措施后均取得一定效果，但观察组采用全面护理后，其凝血功能指标、心理状态评分、并发症发生率、护理满意度发生率均优于对照组，差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论**：在剖宫产产妇护理中采用全面护理，可有效改善其凝血功能指标，减少其负面情绪，降低下肢深静脉血栓风险，从而提高护理满意度。

【关键词】剖宫产；下肢深静脉血栓；全面护理；应用效果

Effect of Comprehensive Nursing Care for Parturient with Lower Limb Deep Vein Thrombosis after Cesarean Section

Yan Li Rui Zhang

Zhongwei Traditional Chinese Medicine Hospital Ningxia Zhongwei 755000

Abstract: Objective: To analyze the effect of comprehensive nursing care for lower limb deep vein thrombosis in cesarean section. Method: 76 cesarean section women admitted to our hospital from May 2022 to May 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (38 cases, receiving routine care) and an observation group (38 cases, receiving comprehensive care) using a random number table method. Analyze the nursing outcomes of both groups. Result: Both groups of postpartum women achieved certain results after taking effective nursing measures, but the observation group showed better coagulation function indicators, psychological state scores, incidence of complications, and incidence of nursing satisfaction compared to the control group after comprehensive nursing, with statistically significant differences ($P<0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing care for cesarean section parturients can effectively improve their coagulation function indicators, reduce their negative emotions, reduce the risk of lower limb deep vein thrombosis, and improve nursing satisfaction.

Keywords: Cesarean section; Lower limb deep vein thrombosis; Comprehensive care; Application effect

剖宫产是外科手术的一种，手术切开母亲的腹部及子宫，用以分娩出婴儿。是产科领域中的重要手术。用以麻醉学、输血、输液、水电平衡知识以及手术方式、手术缝合材料的改进和控制感染等措施的进步，剖宫产已成为解决难产和某些产科合并症，挽救产妇和围产儿生命的有效手段。但无医学指征剖宫产不但不能降低围生儿的死亡率，反而增加了剖宫产术后病率及孕产妇死亡率，因此不主张无医学指征行剖宫产术。且剖宫产产妇术中出血、术后血栓形成率、再次妊娠发生前置胎盘和子宫破裂的几率远高于经阴道分娩的产妇。下肢深静脉血栓是剖宫产产妇术后常见并发症之一，是指血液在下肢静脉中凝固，形成血栓。其是因为随着孕周的增加，增大的子宫压迫髂静脉及下腔静脉，使回心血量明显减少，血流瘀滞，引起血管内皮的受损，将导致下肢深静脉血栓形成；同时妊娠被认为是一种高凝状态，不论是凝血因子还是纤维蛋白水平，都会有明显的活性增强，使得机体处于高凝状态。尤其是剖宫产，出血多，卧床时间长，更容易发生下肢深静脉血栓。因此，需对剖宫产产妇采取有效护理措施减少下肢深静脉血栓的发生。本文研究了产妇剖宫产下肢深静脉血栓行全面护理的效果，现报告如下：

1对象和方法

1.1 对象

选取我院于2022.05-2023.05月收治的76例剖宫产产妇作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组：38例，年龄25-38岁，平均(30.41±2.62)岁。孕周38-42周，平均(39.77±0.64)周。其中初产妇24例，经产妇14例；观察组：38例，年龄24-39岁，平均(30.37±2.54)岁。孕周38-41周，平均(39.22±0.82)周。其中初产妇23例，经产妇15例。两组一般资料差异无统计学意义($P>0.05$)。纳入标准：两组产妇均知晓本次研究内容，且已签署知情同意书；两组均为单胎妊娠；临床资料完整。排除标准：存在妊娠并发症者；合并梅毒、淋病等传染性疾病者；存在急性感染者；合并恶性肿瘤产妇；存在精神障碍者；存在认知功能障碍者；依从性较差者；中途退出研究者。

1.2 方法

对照组采用常规护理：护理流程包括术前准备、术中护理和术后交接。根据母亲的情况，注意她的生命体征和血流，按照医生的指示服药，观察伤口表面是否有感染或大出血，并定期翻身以避免压疮。建议孕妇吃流质食物，多喝水以稀释血液。吃富含膳食纤维和维生素的食物可以

补充营养, 促进产后恢复。

观察组采用全面护理, 主要包括:

1.2.1 产后预防下肢深静脉血栓护理

首先, 护理人员对患者卧床姿势进行指导。定期指导和按摩其下肢, 采用由远至近的按摩方法。注意观察产后女性的面部表情, 控制按摩力度, 避免用力过猛引起疼痛; 平躺时, 女性可以用柔软的靠垫将下肢抬起, 最好是30度, 同时保持膝盖弯曲15度左右。许多临床经验表明, 这种卧床姿势能有效促进她下肢静脉血的血流量; 其次, 可以选择适合产后使用的药物来改善微循环。此外, 当母亲的体力活动和皮肤状况仍然可以接受。产后妇女可以使用抗血栓泵。根据妈妈的实际情况选择合适的压力护套型号, 每天执行一次。

1.2.2 产后运动护理

剖宫产后, 产后妇女应该回到病房, 平躺在枕头上。六个小时后, 她可以在枕头上休息, 多转几圈, 增加床上的活动量。这将加快瘫痪的肠道肌肉运动的恢复。同时, 护理人员应保持病房干净整洁, 温湿度适宜, 保持安静, 为产后妇女提供良好的休息环境; 当母亲能够进行适当的活动时, 护理人员将提供锻炼护理, 并指导产妇进行一些适当的运动。如踝泵运动, 躺在床上或在床上坐5分钟可以有效地促进血液循环和淋巴回流到下肢。适当的体育活动可以增强母亲的身体素质, 方法是尽可能抬高脚趾(脚趾朝下), 然后一次降低约10秒(脚趾指向下), 反复弯曲和拉伸踝关节, 每30分钟练习5分钟, 以促进恢复和提前出院。它可以减少躺在床上的时间。另一方面, 它可以改善全身的血液循环, 防止静脉血栓形成。

1.2.3 产后饮食护理

剖宫产后, 产妇身体虚弱。消化能力差, 但需要大量的营养物质来促进身体恢复。因此, 护理人员应根据母亲的实际情况推荐食物: 手术后6小时内完成禁食; 6小时后可以吃流质(喝米汤、萝卜汤、蔬菜汤等, 避免喝牛奶和豆浆); 肛门排气后, 可以慢慢进食半流质食物, 如粥、面条等。排便后, 可以吃米饭。注意饮食清淡, 适当吃些水果。不吃龙眼、荔枝、人参、猪肝等食物。

1.2.4 产后心理护理

孕妇在分娩后往往容易出现心理问题, 大量研究表明,

心理状况不佳会导致各种疾病的发生。因此, 护理人员应密切监测孕妇产后心理状态的变化, 并多与孕妇沟通。像你爱的人一样给予关怀。如果孕妇遇到心理问题, 心理知识可以帮助她打消疑虑, 保持乐观的心态。大量的研究表明, 快乐的身心可以帮助人们保持健康的状态。

1.2.5 产后健康教育

产后护理应当对孕妇及其家庭进行产后健康教育。建立良好的沟通渠道, 包括告知产后康复的禁忌、促进康复的相关方法、预防下肢静脉血栓形成的策略等, 避免母亲及其家人出现错误的产后护理行为, 如对母亲滥用局部方法等。

1.2.6 出院指导

出院后, 为产妇及其家人提供出院护理指导, 以便母亲能够自我促进康复, 并在出院后得到家人的帮助。

1.3 观察指标

对两组凝血功能指标进行对比, 包括凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血活酶时间(APTT)、平均血流速度; 采用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)对两组心理状态进行评估, 其中SDS评分表分界值为53分, 53-62分为轻度抑郁, 63-72分为中度抑郁, 73分以上为重度抑郁。SAS评分表分界值为50分, 50-59分为轻度焦虑, 60-69分为中度焦虑, 70分以上为重度焦虑; 对两组并发症发生率进行对比, 包括下肢肿胀、下肢疼痛、下肢深静脉血栓; 对两组护理满意度进行对比, 包括非常满意、满意、一般满意、不满意, 满意度=(非常满意+满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析, 使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 组间比较结果采用t检验; 使用“n%”表示计数资料, 组间比较结果采用 χ^2 检验。P<0.05表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组凝血功能指标对比

观察组凝血功能指标明显优于对照组, 差异均有统计学意义(P<0.05)。如表1:

表1 两组凝血功能指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PT(s)	APTT(s)	平均血流速度(cm/s)
观察组	38	16.53±2.06	43.95±3.76	27.36±1.04
对照组	38	13.34±2.12	38.27±3.84	18.44±1.35
t		6.652	6.515	32.266
P		0.001	0.001	0.001

2.2 两组心理状态评分对比

观察组SDS为(36.47±2.55)分、SAS为(32.47±2.56)分; 对照组SDS为(44.34±3.54)分、SAS为(41.23±3.33)分。观察组心理状态评分明显低于对照组, 差异均有统计学意义(t=11.129, P=0.001; t=12.856, P=0.001)。

2.3 两组并发症发生率对比

观察组下肢肿胀1例、下肢疼痛1例、下肢深静脉血栓1例, 发生率为3(7.89%); 对照组下肢肿胀2例、下

肢疼痛3例、下肢深静脉血栓5例, 发生率为10(26.32%)。观察组并发症发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义($\chi^2=4.547, P=0.033$)。

2.4 两组护理满意度对比

观察组非常满意12例、满意16例、一般满意8例、不满意2例, 满意度为36(94.74%); 对照组非常满意10例、满意13例、一般满意7例、不满意8例, 满意度为30(78.95%)。观察组护理满意度明显高于对照组, 差异

具有统计学意义 ($\chi^2=4.146, P=0.042$)。

3讨论

剖宫产是一种创伤手术，很容易对身体造成压力。由于剖宫产术后需要卧床休息，下肢深静脉血栓形成的发生率明显增加，且难以治愈。目前，自然分娩引起的下肢深静脉血栓形成发生率为0.1-1.5%，对产妇健康构成严重威胁。与阴道分娩相比，剖宫产引起的下肢深静脉血栓形成的发生率增加了约5倍。因此，对产后妇女进行有效的护理可以提高下肢深静脉血栓形成的发生率。几项研究证实，下肢深静脉血栓形成的主要原因如下：(1)剖宫产时使用麻醉使局部肌肉松弛，引起静脉扩张和低血压，抑制血液流动；(2)剖宫产手术长期卧床不起。由于缺乏合理的活动，血液循环减慢，也导致深静脉血栓形成的几率增加(3)剖宫产的一般创伤，产后心理问题较大，影响自身内分泌和血液循环功能；(4)母体血液处于高凝状态或血管损伤状态。许多危险因素会增加产妇深静脉血栓形成的风险。许多研究表明，全面护理可以很好地控制这些风险因素。

在本研究中，通过对剖宫产产妇采全面护理，观察组凝血功能指标、心理状态评分、并发症发生率、护理满意度发生率均优于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。说明其可有效改善其凝血功能指标，减少其负面情绪，降低下肢深静脉血栓风险，从而提高护理满意度。这是因为全面护理是指以患者为中心，以现代护理观为指导，以护理程序为基础框架，并把护理程序系统化的运用到临床护理和护理管理的思想和方法。因此在护理服务中应注重患者的社会性，注重多元文化在护理服务中的体现，以患者对护理服务的需求为出发点，充分贯彻整体护理思想，为患者提供多方面、多层次、全方位、高水平的护理。该程序的完整过程主要具有四大特点，即综合性、动态性、决策性和反馈性等。全面护理是随着健康概念的更新而提出的一种的护理观点。护理的工作重点是不同于医疗的，它不仅仅是针对疾病本身的健康服务，而是包含了多方面的涉及到人作为一个整体的需要。全面护理不仅仅要能针对疾病的过程提出相应的护理措施和针对性的健康评估，

而且要求这个护理行为本身是全面的、综合的和有个体特殊性的。人作为一个整体是有多方面需要的，除了健康照顾本身，护理本身还应涉及到人本身由于疾病引起的心理和社会变化及差异。全面护理除了疾病护理外，还应照顾到病人的心理，社会方面的要求。疾病本身可带来一系列的心身反应，这些本身又对疾病过程有实质性的影响。如何帮助病人认识到这些问题和顺利适应这方面的变化也是全面护理的工作要求。全面护理不同于一般的临床护理过程，它对护理人员提出更高的专业素质要求。全面护理是一种新的护理方式，包括健康教育、产后护理等综合护理内容，可以使孕妇对剖腹产相关知识和健康知识有更深入的了解。同时，孕妇在意识到下肢深静脉血栓形成风险的情况下，可以积极配合医护人员进行治疗。产后可以加强自我保健，消除生活中的负面情绪，有效改善精神状态，可以进一步促进剖宫产妇女的康复同

综上所述，在剖宫产产妇护理中采用全面护理，可有效改善其凝血功能指标，减少其负面情绪，降低下肢深静脉血栓风险，从而提高护理满意度。

参考文献

- [1] 苏进英. 预防剖宫产后患者并发深静脉血栓形成的护理服务模式研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(14):47-48
- [2] 张敏芳. 全面护理干预模式对产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成风险及护理满意度的影响 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(23):154-155
- [3] 杨丽英, 陈丹. 产后全面护理预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成的应用 [J]. 血栓与止血学, 2019, 25(04):709-710
- [4] 梁燕桃. 产后全面护理在预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓中的应用 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(04):509-511.
- [5] 刘玉兰. 产后全面护理预防产妇剖宫产下肢深静脉血栓的有效性观察 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8(34):107-109