

浅谈优质护理干预预防骨科术后下肢深静脉血栓效果

孙春燕

(德州市人民医院 山东 德州 253000)

【摘要】目的：探究优质护理干预预防骨科术后下肢深静脉血栓效果。**方法：**2018年8月-2020年7月，开展骨科术后下肢深静脉血栓预防护理工作，样本源自本院骨科手术患者，随机选取并按顺序编号，1-78，抽签法平分2组，设定为对照组和试验组，分别给予常规护理和优质护理，统计下肢深静脉血栓发生率，评估患者对护理的满意程度。**结果：**试验组下肢深静脉血栓发生率低于对照组， $P < 0.05$ ；试验组护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论：**在骨科术后下肢深静脉血栓预防护理中，优质护理干预预防效果突出，患者更为满意，值得推广。

【关键词】骨科；手术；下肢深静脉血栓；优质护理

骨科患者多需接受手术治疗，目前手术技术不断发展，创伤小且术后恢复快，更利于患者肢体功能恢复，但是通常骨科手术患者术后需卧床休息，肢体缺乏常规训练，血液流速减缓，容易出现下肢深静脉血栓，严重影响患者身体健康状况，不利于术后恢复^[1-2]。因此针对骨科手术患者，采取有效的护理干预措施意义重大啊，以预防下肢深静脉血栓发生为主要目的，但是具体预防措施尚无统一规定，值得进一步探究。本文探究了优质护理干预预防骨科术后下肢深静脉血栓效果，报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018年8月-2020年7月，开展骨科术后下肢深静脉血栓预防护理工作，样本源自本院骨科手术患者，随机选取并按顺序编号，1-78，抽签法平分2组，设定为对照组和试验组。对照组中男性22例，女性17例，年龄20-72岁，平均 (46.13 ± 4.03) 岁，疾病类型：股骨头坏死12例，股骨颈骨折15例，股骨干骨折12例；试验组中男性24例，女性15例，年龄21-71岁，平均 (46.76 ± 4.11) 岁，疾病类型：股骨头坏死13例，股骨颈骨折16例，股骨干骨折10例。上述资料，组间均衡性理想，可比。

1.2 护理方法

对照组 常规护理，护理人员监测患者术后恢复情况，评估患者肢体功能状态，做好记录工作，监测患者下肢皮肤状态，定期监测血流量情况，一旦出现异常及时上报医生；

试验组 优质护理，措施：(1)饮食干预，护理人员评估患者营养状况，根据患者术后恢复需求制定饮食方案，叮嘱患者增加维生素和纤维的摄入量，控制热量、胆固醇、糖分和食盐摄入量，同时重视维持正常血脂水平，以20%脂肪摄入量为宜，确保血液循环处于正常状态；(2)强化术后基础护理，术后护理人员指导患者使用抗凝药物，密切观察术后24h患者肢体痛感情况，监测静脉血液回流情况，并记录肿胀情况，做好应急处理方案；(3)康复训练，观察患者麻醉恢复情况，待其意识清醒后，指导患者进行踝泵运动，护理人员在一旁进行详细指导，同时观察患者下肢是否出现异常情况，一旦出现异常不得过度活动；(4)心理干预，护理人员与患者交流，拉近与患者距离，评估患者可能存在的负性情绪，结合患者实际情况予以疏导，对于担忧术后肢体功能恢复情况的患者，护理人员做好成功案例分享工作，同时进行认知干预，说明下肢深静脉血栓出现的危害，引起患者重视，并进行有效疏导，引导患者接受音乐疗法或芳香疗法，促使其达到放松状态，预防紧张、担忧或焦虑等情绪。

1.3 观察指标

(1)统计下肢深静脉血栓发生率；(2)护理满意度，采取调查问卷评估方式，由科室负责人制定问卷，评估患者对服务态度、技巧、预防措施等满意情况，0-100分评分，制定评估标准：91-100分：非常满意；61-90分：满意；0-60分：不满意，满意度=非常满意率+满意率^[3-4]。

1.4 统计学处理

统计学软件：SPSS24.0；计数资料： $\bar{x} \pm s$ ，t检验；统计意义指标： $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 一般资料

表1 两组一般资料比较

12	例数	男/女	年龄	疾病类型		
				股骨头坏死	股骨颈骨折	股骨干骨折
试验组	39	24/15	46.76 ± 4.11	13	16	10
对照组	39	22/17	46.13 ± 4.03	12	15	12
χ^2/t	--	0.212	0.774		0.059	
P	--	0.645	0.441		0.808	

2.2 下肢深静脉血栓发生率

试验组下肢深静脉血栓发生率低于对照组， $P < 0.05$ ，详见表2；

表2 两组患者深静脉血栓发生率比较 [n(%)]

组别	例数	发生	未发生	发生率
试验组	39	1 (2.56)	38 (97.44)	1 (2.56)
对照组	39	6 (15.38)	31 (84.62)	6 (15.38)
χ^2	--	--	--	3.924
P	--	--	--	0.048

2.3 护理满意度

试验组护理满意度高于对照组， $P < 0.05$ ，详见表3。

表3 两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
试验组	39	21 (53.85)	16 (41.03)	2 (5.12)	37 (94.88)
对照组	39	18 (46.15)	13 (33.34)	8 (20.51)	31 (79.49)
χ^2	--	--	--	--	4.129
P	--	--	--	--	0.042

3 讨论

针对骨科手术患者，下肢深静脉血栓是常见并发症之一，具体发病与血液循环不佳，血液处于高凝状态有关，通常骨科手术患者术后需长期卧床休息，影响其血液循环，易出现血液高凝状态，一旦出现下肢深静脉血栓，会影响患者预后恢复，甚至会加重病情，影响患者整体状态，因此临床注重采取有效的预防措施。

本次研究结果显示：试验组下肢深静脉血栓发生率和护理满意度均优于对照组，原因分析如下：骨科手术患者是下肢深静脉血栓的高发群体，临床重视采取积极有效的预防护理干预，常规预防干预以监测患者肢体状况等为主，及时发现异常情况，做好应对处理方案，但是缺乏系统性和综合性，效果欠佳。而优质护理是一种人性化护理模式，具体操作中兼顾患者身心整体状态，注重饮食指导，并强化术后基础护理，同时进行康复指导和心理干预，为患者提供了综合性服务指导，强化患者对疾病的认知，提升其自护意识，同时指导患者纠正错误行为，预防便秘、血液粘稠等情况，以此达到改善患者血液高凝状态的效果，更利于预防血栓形成。

综上，在骨科术后下肢深静脉血栓预防护理中，优质护理干预预防效果突出，患者更为满意，值得推广。

参考文献：

- [1] 刘芳. 优质护理干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓形成的影响 [J]. 中国伤残医学, 2019, 27(21): 89-90.
- [2] 张建玲. 优质护理干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓形成的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(9): 83-84.
- [3] 杨洋. 优质护理对预防下肢骨折术后深静脉血栓形成的应用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(15): 2421-2423.
- [4] 马红云, 杨春平. 优质护理服务在髌关节置换术后下肢深静脉血栓预防中的应用 [J]. 河南科技大学学报(医学版), 2016, 34(4): 301-303.