

护理干预预防胃癌手术后患者下肢深静脉血栓形成

余璐

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430030)

【摘要】目的: 探究胃癌手术后对患者使用胃癌手术期护理对其下肢深静脉血栓的形成所造成的影响以及效果。**方法:** 抽取确诊胃癌患者共 80 例, 分为两组, 即实验 A 组和实验 B 组。其中实验 A 组实施普通基础手术护理服务, 40 例患者; 实验 B 组实施胃癌手术期护理服务, 40 例患者。两组通过下肢深静脉血栓的生成率, 治疗后的凝血四项指标, 即原凝血酶时间、凝血活酶部分活化时间、纤维蛋白原、凝血酶时间以及患者对护理的满意度来进行比较。**结果:** 实验 B 组患者术后下肢深静脉出现血栓的概率低于实验 A 组患者, 并且实验 B 组患者的四项凝血标准均优于实验 A 组, 而实验 B 组的总体满意度也高于实验 A 组的总体满意度。**结论:** 胃癌手术期护理能使患者得到全面的护理服务, 使得术后并发症, 即下肢深静脉血栓的形成率变低, 对患者的健康恢复具有很大的帮助, 也使患者容易接受, 可大力推广。

【关键词】 护理干预; 胃癌手术; 下肢深静脉血栓

Nursing intervention to prevent lower limb thrombosis after gastric cancer operation

Lu Yu

(Tongji Hospital affiliated to Tongji Medical College, Wuhan 430030, Tongji Medical College)

[Abstract] objective to explore the effect of postoperative nursing on the development of lower limb thrombosis in patients with gastric cancer. **Methods:** 80 patients with gastric cancer were divided into two groups, Experimental Group A and experimental group B. Among them, 40 patients in Group A received General Basic Operation Nursing Service, and 40 patients in Group B received gastric cancer operation nursing service. The thrombosis rate of the lower limbs, coagulation after treatment, that is, prothrombin time, partial activation of thrombin time, fibrinogen, thrombin time and patient satisfaction with care to compare. **Results:** The probability of lower extremity deep vein thrombosis in Group B was lower than that in Group A, and the four coagulation criteria in group B were better than that in Group A, the overall satisfaction of Group B was higher than that of Group A. **Conclusion:** The perioperative nursing of gastric cancer patients can get comprehensive nursing service, which can lower the rate of postoperative complications, I. E. Lower extremity thrombosis, which is of great help to patients' health recovery and easy to be accepted by patients, can Be vigorously promoted.

[Key Words] Nursing Intervention; Gastric Cancer Surgery; lower extremity thrombosis

现代生活发展迅速, 使得人们经常忽视自身的生活习惯, 导致各种肠胃疾病的发生, 甚至严重者便会演变成胃癌。胃癌是临床医学上最常见的一种恶性肿瘤, 其发生率也相对较高。治疗胃癌则需要进行合理的手术, 但是胃癌手术过后, 许多患者会出现下肢深静脉中形成血栓的状况, 这不利于患者的术后恢复。为了防止手术后并发症的发生, 比如下肢深静脉的血栓, 关于手术的护理就显得特别重要。医院的常规护理方式都大同小异, 没有针对性。而胃癌手术期护理是一种促进手术康复护理, 能够针对患者的情况进行一系列科学地护理。使用胃癌手术期护理的方法对防止胃癌手术后造成下肢深静脉血栓的情况所取得的影响需要进一步探究, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

随机筛选近两年在我院就医的胃癌患者共 80 例, 将其分为实验 A 组和实验 B 组, 每组平均 40 人。其中实验 A 组患者男 11 例, 女 29 例, 年龄在 37 ~ 68 岁之间, 平均年龄 (58.28 ± 3.47) 岁, 该组实施常规基础手术护理服务; 实验 B 组患者男 25 例, 女 15 例, 年龄在 33 ~ 70 岁之间, 平均年龄 (59.58 ± 2.25) 岁, 该组实施胃癌手术期护理。两组患者都由医生确诊为胃癌, 存活时间大于一年, 且无切除禁忌症, 排除患有严重的肝肾病症以及心脑血管病症的患者。两组患者均意识清楚, 能够清楚准确地表达自己的想法, 且都自愿参加, 知晓并同意本次实验的服务差异, 已签订知晓同意书。将实验 A 组和实验 B 组的基本资料作比较, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

实验 A 组为手术常规及基础护理。在手术之前应告诉病人术后注意事项, 关心病人的手术前心理状况, 指导病人做好手术前各项检查, 术后做好基本常规护理。

实验 B 组为胃癌手术期护理。首先应对相关护理人员开展关于胃癌手术期护理的培训, 其次则是应调查每例患者的自身情况, 以此为患者制定护理方案。其胃癌手术期护理主要包括以下内容: 第一, 健康知识普及。手术前应对患者讲解有关胃癌手术的有关常识, 以及手术过程、手术时间以及手术时的注意事项, 并且告知患者胃癌手术对其自身的影响, 使患者拥有此手术的心理预期。对于患者的疑问也要做到及时而清晰地答复。第二, 日常锻炼。在手术前可引导患者尝试腹式呼吸, 即患者首先进行吸气, 当吸入的空气达到患者的极限时屏住呼吸停顿一秒, 而后使气体从患者鼻腔中缓慢排出。此为训练患者利用意志力来抑制自己呼吸, 每天大约呼吸十五次的频率。在手术完成后的六小时之内患者必须长时间卧床休养, 此时则可进行腹式人工呼吸, 借此来减少患者胸腔活动幅度。多数患者在术后六小时以内下肢是不能完成自由活动的, 护理人员可以协助病人进行被迫的身体活动。同时护理人员可教授患者家属为患者进行护理按摩, 如用穴位按摩腓肠肌和比目鱼肌, 借此来减少静脉阻塞的现象。同时由护理人员引导患者缓慢运动踝关节和膝盖, 可促使静脉内血液缓慢流动。手术完成六小时之后, 根据患者自身状况可开始进行徐步, 大概慢走五十米, 一天可进行三次慢走活动。五十米慢走进行两天后, 可逐渐增加活动难度, 即慢走距离可增加至每次一百或一百五十米, 每

天同样进行三次。而后循序渐进地增加活动难度以及幅度,使患者慢慢习惯肢体活动,但不可过于疲劳。护理人员应该给予必要的鼓励,许多病人因为害怕术后疼痛感而害怕移动躯体,所以护士工作人员应该适时鼓励病人,给予患者活动的勇气。第三,保护静脉。在患者无法进食期间,应遵循医生的建议及时给患者补充水分,以此缓解患者脱水以及水电解质混乱的情况。在静脉输液时应保护好静脉,防止同一静脉的同一部位出现多次穿刺的情况。第四,食物摄入。调查每例患者的自身情况之后,对于术后出现下肢深静脉血栓的几率较大的患者应重视其饮食情况。此类患者应多吃纤维和蛋白含量高以及胆固醇含量低的食物,以此稀释血液,加快血液流动。还应多吃新鲜瓜果蔬菜,以此恢复血管内壁。同时患者应多喝水,确保排便通畅。

1.3 观察指标

根据实验要求,应比较两组患者下肢深静脉的血栓生成率,治疗后的凝血四项指标,即原凝血酶时间、凝血活酶部分活化时间、纤维蛋白原、凝血酶时间。同时也用调查问卷的方式来获得患者对两种护理的满意情况,其选项主要有非常满意、一般满意、不满意。

1.4 统计学方法

SPSS19.2 软件处理时, $P<0.05$ 差异具有重要统计学意义。

2 结果

2.1 两组下肢深静脉血栓生成率比较

胃癌手术期护理是一种促进手术康复护理,能够针对患者的情况进行一系列科学地护理。根据实验数据可知,实验A组患者下肢深静脉的血栓生成率为35%,实验B组患者下肢深静脉的血栓生成率为5%。所以实验B组患者术后下肢深静脉出现血栓的概率低于实验A组, $P<0.05$,具体实验情况如下表2-1所示。

表2-1 两组患者下肢深静脉血栓发生率比较

组别	病例数	下肢深静脉血栓数(人)	发生率(n%)
A组	40	14	35
B组	40	2	5

2.2 两组患者治疗后凝血四项指标比较

根据实验数据可得,实验B组患者的凝血指标均优于实验A组, $P<0.05$,具体实验情况如下表2-2所示。

表2-2 两组患者治疗后凝血四项指标比较

组别	病例数	原凝血酶时间(s)	凝血活酶部分活化时间(s)	纤维蛋白原(g/L)	凝血酶时间(s)
A组	40	15.43±0.94	28.45±2.21	3.61±0.89	19.59±1.93
B组	40	18.26±1.32	34.68±3.11	2.83±0.48	22.72±1.37
t值		8.4367	12.5789	3.8964	9.3821
p值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者对护理的满意度比较

根据满意度调查结果得出结论:实验A组的总体满意率为70%;实验B组的总体满意率为95%,实验B组的满意度高于实验A组的满意度, $P<0.05$,实验数据如下表2-3所示。

表2-3 两组患者对护理的满意度比较(n%)

组别	病例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
A组	40	8	20	12	28(70)
B组	40	22	16	2	38(95)

3 结论

胃癌是临床医学上常见的恶性肿瘤,手术治疗是比较常用的治疗方法,也是能将胃癌治好的唯一手段。治疗胃癌则需要进行合理的手术,但是胃癌手术过后,许多患者会出现下肢深静脉中形成血栓的状况,这不利于患者的术后恢复。为了防止手术后并发症的发生,比如下肢深静脉的血栓,

关于手术的护理就显得特别重要。医院的常规护理方式都大同小异,没有针对性。而胃癌手术期护理是一种促进手术康复护理,能够针对患者的情况进行一系列科学地护理。但是手术治疗往往会出现术后相关疾病,其中极易出现下肢深静脉血栓的情况。由于胃癌手术是一项大型手术,而且胃里的血管比较多,在手术的过程中不可避免的会对血管壁产生影响,由此患者的凝血功能变强,导致纤维蛋白难以溶解其他物质。而恶性肿瘤本身会增强凝血因子活跃度,造成患者血液变得粘稠,流动阻塞。胃癌做手术的时间相对于较长,大约三小时,而后患者术后需卧床静养,六小时之内无法自主活动,所以患者的下肢肌肉保持松弛的状态,同时重力使下肢的血流受到阻碍,血流变缓,由此极易形成血栓。患者手术后近期无法进食,可对患者使用静脉营养制剂,需刺激到静脉,或是手术后需要化疗,也容易刺激静脉,也可导致血栓的形成。下肢深静脉血栓往往不利于患者的恢复,因此可通过护理的方式尝试预防下肢深静脉血栓的形成。由于大多数患者对胃癌手术的概念一无所知,因此极易产生对手术的茫然感以及恐惧感,对于后期如何维护也不知方法。而医院常规基础的护理只能对患者进行简单的基础护理如手术注意事项告知等,并未深入为患者解决问题,由此患者依旧对自身病情持不了解的情况以及对手术的未知与茫然,对患者的心理健康有害。而胃癌手术期护理方法可以减少患者的应激反应,促进患者的术后康复速度。而胃癌手术期护理的目的包括如下几个方面:第一是预防手术后可能出现的下肢深静脉血栓,其次是要提高患者恢复的效率,以便于患者的住院时间缩短,最后为患者节约治疗时间,而且医院也能减少医疗费用。在术前,通过胃癌手术期护理有针对性地对患者实施术前心理安慰,尽可能减少患者对待手术的恐慌感和不安感,让患者能够主动配合。并且还对患者宣传自身疾病的有关常识,让其全面熟悉治疗过程和术后注意事项,主动协助,以此降低手术的风险。术后的简单锻炼应根据患者的自身实际情况来制定计划。在护理人员的陪伴与指导下,患者在术后的六小时之后就能够开展简单的活动,而对于患者的恢复活动则按照患者自己的具体情况循序渐进地逐步增加活动难度和强度,与此同时护理人员也对于患者予以了引导与肯定,以此来增强患者的自信和毅力。

本次试验结果表明,实验A组患者下肢深静脉血栓发生率为35%,实验B组患者下肢深静脉血栓发生率为5%,而实验B组患者的凝血指数均优于实验A组。从调查患者对护理的满意度问卷分析,实验B组的患者对护理的满意度为95%,明显超过实验A组的患者对护理的满意度,即为70%。综上所述,胃癌手术期护理理念在胃癌手术后预防下肢深静脉血栓中有着巨大的优越性,可值得推崇。

参考文献:

- [1] 张凌,成惠玲.综合护理干预在老年患者骨科手术后下肢深静脉血栓形成预防中的应用[J].国际护理学杂志,2021,40(11):2080-2082
- [2] 唐素芬,尹清强,石静.综合护理干预预防胃癌术后患者下肢深静脉血栓形成[J].血栓与止血学,2018,24(06):1009-1011
- [3] 刘春蓉,贾映东.护理干预预防胃癌手术后患者下肢深静脉血栓形成[J].血栓与止血学,2018,24(03):499-500
- [4] 蒋爱军.综合护理干预预防胃癌手术患者下肢深静脉血栓形成疗效观察[J].河北中医,2015,37(07):1088-1090
- [5] 花云.护理干预在预防妇科手术后下肢深静脉血栓形成患者中的应用效果[J].中国伤残医学,2014,22(07):245-246. DOI:10.13214/j.cnki.cjotadm.2014.07.226