

全程护理干预预防关节置换术后下肢静脉血栓形成的应用效果对比研究

谭 娇

(东阳市中医院 浙江 东阳 322100)

【摘要】目的: 探讨全程护理干预预防关节置换术后下肢静脉血栓形成的应用效果。方法: 抽选在 2021 年 2 月-2022 年 2 月到本院接受关节置换术治疗的 94 例患者, 展开调查, 按照双盲法的分组方式, 将其分为实验 A 组和实验 B 组。其中, 实验 A 组共 47 例, 应用常规护理干预, 实验 B 组共 47 例, 应用全程护理干预。在此期间, 护理人员要准确和详细记录下需要进行观察的指标, 为后期研究提供数据支持。结果: 通过对研究数据进行对比可知, 实验 B 组并发症总发生率为 (6.38%), 实验 A 组则为 (17.02%), 两组相比 $P < 0.05$; 实验 B 组 DVT 发生率为 (4.26%), 实验 A 组则为 (19.15%), 两组相比 $P < 0.05$; 实验 B 组护理后的 VAS 评分为 (2.30 ± 0.22) 分, 实验 A 组则为 (4.02 ± 0.42) 分, 两组相比 $P < 0.05$; 实验 B 组治疗依从性为 (93.62%), 实验 A 组则为 (82.98%), 两组相比 $P < 0.05$; 实验 B 组护理总满意为 (95.74%), 实验 A 组则为 (80.85%), 两组相比 $P < 0.05$ 。充分提示全程护理干预在临床运用上具有的积极意义。结论: 就本次研究所得的具体数据做对比分析发现, 在关节置换术后的临床护理中, 对患者采用全程护理的方式进行干预, 能够对 DVT 起到很好的预防作用, 减轻患者疼痛程度, 促使患者积极配合, 进一步提升临床护理质量和效率, 有利于减少医疗纠纷, 建立和谐良好的护患关系。各项数据对比发现, 采用该护理方式比之于仅应用常规护理具有明显的优势, 因而, 可推广。

【关键词】 全程护理干预; 关节置换术后; 下肢静脉血栓形成; 效果

A comparative study on the effect of whole-course nursing intervention on prevention of lower extremity venous thrombosis after joint replacement

Jiao Tan

(Dongyang Hospital of Traditional Chinese medicine, Zhejiang, Tō y ō 322100)

[Abstract] objective to explore the effect of whole-course nursing intervention on prevention of lower extremity venous thrombosis after joint replacement. Methods: a total of 94 patients who received joint replacement from February 2002 to February 2022 in our hospital were 2021. They were divided into experimental group A and Experimental Group B according to the double-blind method. Among them, 47 cases in Experimental Group A were treated with routine nursing intervention, and 47 cases in Experimental Group B were treated with whole nursing intervention. During this period, nursing staff to accurately and detailed record the need for observation of indicators to provide data for later studies. Results: The incidence of DVT was 6.38% in group B and 17.02% in group a ($p < 0.05$), 4.26% in group B and 19.15% in group a ($p < 0.05$) The Vas score after nursing was $(2.30.0.22)$ in Experimental Group B and (4.02 ± 0.42) in experimental group a ($p < 0.05$), and the treatment compliance was (93.62%) in experimental group B and (82.98%) in experimental group a ($p < 0.05$) The total satisfaction rate was 95.74% in group B and 80.85% in group a ($p < 0.05$). It fully suggests the positive significance of whole-course nursing intervention in clinical application. Conclusion: In the clinical nursing of patients after joint replacement, the whole nursing intervention can prevent DVT effectively, it is beneficial to reduce medical disputes and establish a harmonious nurse-patient relationship by reducing the degree of pain, promoting the active cooperation of patients, and further improving the quality and efficiency of clinical nursing. The comparison of the data shows that this nursing mode has obvious advantages over the routine nursing, so it can be popularized.

[Key Words] Whole Course Nursing Intervention; joint replacement; lower extremity venous thrombosis; effect

1 资料和方法

1.1 资料

本次研究选取本院收治的行关节置换术患者共 94 例, 入院时间为 2021 年 2 月-2022 年 2 月, 展开调查, 按照区组随机化的分组方式, 将其划分为实验 A 组 ($n=47$) 和实验 B 组 ($n=47$)。其中, 实验 A 组 ($n=47$): 男性 21 例, 女性 26 例, 年龄范围为 61-84 岁, 均龄 (74.34 ± 4.43) 岁, 应用常规护理; 实验 B 组 ($n=47$): 男性 19 例, 女性 28 例, 年龄范围为 61-84 岁, 均龄 (74.46 ± 4.53) 岁, 应用全程护理干预。纳入标准: 1) 患者意识清晰, 不存在语言沟通障碍; 2) 依从性好, 能够遵照医嘱进行治疗和护理; 3) 患者及家属能理解本次研究的目的、过程以及相关注意事项, 在自愿情况下, 签署知情同意书, 且中途不得无故退出调查。排除标准: 1) 妊娠期妇女; 2) 患者或家属不愿进行调查的。为了保证本次研究结果的正确性, 研究结论对护理人员后续工作的开展有指导作用, 对 94 例患者的临床资料进行核对、调查, 结果呈正态, $P > 0.05$, 可比。

1.2 方法

两组患者均按诊疗常规行相关检查及对症治疗, 实验 A

组应用常规护理, 具体为: 对其各项临床体征加以有效监测, 协助医生完成对患者的疾病检查, 做好治疗前的准备工作, 并向患者及其陪护家属说明治疗方法、相关注意事项等, 叮嘱患者严格按照医嘱进行疗养, 指导患者完成正确的药物使用、合理的饮食以及运动恢复等。

实验 B 组应用全程护理, 具体为: ①术前护理: 对患者的基本信息、身体状况、实际病情、既往病史等情况进行全面评估, 向患者科普 DVT 预防的目的、方法、重要性和相关注意事项等, 以此提升患者对 DVT 的认识, 有利于提高患者的治疗依从性^[2]。帮助患者形成健康的生活习惯, 并对其进行功能锻炼指导, 如踝泵动作、肌肉收缩、扩胸运动等, 向患者讲解有效咳嗽的方法。同时, 护理人员需保持微笑, 耐心地与患者进行交谈, 知晓患者内心情绪的变化, 并对其加以安抚和疏导, 帮助其树立治疗的信心。与患者展开密切交流, 了解患者病情的发展, 了解患者心中的苦闷, 并通过合理、有效的方式与患者进行沟通, 帮助患者正确疏导不良的情绪, 让患者真正为做好后期的治疗与护理配合工作而有所准备。②术中护理: 手术期间, 护理人员需对患者的各项临床体征加以有效监测, 将室内温度调节至适宜治疗的状态,

并采用医用保暖毯等工具为患者做好体温保持,观察患者下肢静脉回流情况,指导患者保持正确的体位。③术后护理:由于术后 24h 内是 DVT 发生率最高的时间段,因此护理人员需适当调整患者体位,采用平卧位的方式,适当抬高患者的患肢,定时帮助患者按摩患肢,以免血液循环受阻^[3]。对实施全身麻醉的患者,需为其注射适量的抗凝药物。待患者病情好转后,鼓励患者早日下床进行活动,并根据其年龄、身体状况、病情恢复程度等情况,对患者的康训练计划进行合理调整。为帮助患者尽快恢复关节功能,可采用关节康复器对其进行关节功能训练,叮嘱患者坚持规律的运动训练,其运动量和运动强度需视自身实际病情而定^[4]。同时,在运动期间,需加强对患者的保护,以免患者的关节受到损伤。此外,护理人员还需重视患者的饮食问题,向患者及其陪护家属说明疗养期间关于饮食的相关注意事项,叮嘱患者可适量增加对高胆固醇、高脂肪食物的摄入量,适当补充身体所需的营养物质,饮食环节,需要护理人员重视按照是少食多餐的原则为患者提供必要的饮食与营养补充,保障患者的身体机能逐步康复。

1.3 观察指标

在整个研究期间,护理人员需要记录好相应的观察指标,为后期数据分析提供准确的数据。首先,护理人员需要记录两组患者并发症状况以及记录下肢静脉血栓的发生情况;其次,需要记录两组患者在护理前后的 VAS 评分变化情况、治疗依从性,以及患者的护理满意;最后,护理人员必须要保障数据记录的准确性,避免数据出错,以免造成最终的数据分析结果发生错误。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件处理,采用 X² 检验, P < 0.05, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症和 DVT 情况对比

通过对研究数据进行对比可知,实验 B 组患者的并发症总发生率为 6.38%,实验 A 组则为 17.02%,两组相比 P < 0.05;实验 B 组患者的 DVT 发生率为 4.26%,实验 A 组则为 19.15%,两组相比 P < 0.05。详细数据见表 2-1:

表 2-1 两组患者并发症和 DVT 情况对比 [n, n (%)]

组别	例数	并发症					DVT
		切口出血	肿胀疼痛	尿潴留	尿路感染	总计	
实验 A 组	47	1 (2.13)	3 (6.38)	2 (4.26)	2 (4.26)	8 (17.02)	9 (19.15)
实验 B 组	47	1 (2.13)	1 (2.13)	0	1 (2.13)	3 (6.38)	2 (4.26)
X ²						10.476	9.373
P						< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理前后 VAS 评分对比

通过对研究数据进行对比可知,经护理干预后,实验 B 组患者 VAS 评分为 (2.30±0.22) 分,实验 A 组则为 (4.02±0.42) 分,两组相比 P < 0.05。详细数据见表 2-2:

表 2-2 两组患者护理前后 VAS 评分对比 [分, (x̄ ± s)]

组别	例数	VAS 评分	
		护理前	护理后
实验 A 组	47	5.99 ± 0.65	4.02 ± 0.42
实验 B 组	47	6.02 ± 0.55	2.30 ± 0.22
t		10.373	11.332
P		> 0.05	< 0.05

2.3 两组患者治疗依从性对比

通过对研究数据进行对比可知,实验 B 组患者的治疗依

从性为 93.62%,实验 A 组则为 82.98%,两组相比 P < 0.05。详细数据见表 2-3:

表 2-3 两组患者治疗依从性对比 [n, n (%)]

组别	N	完全依从	偶尔依从	不依从	依从性
实验 A 组	47	19 (40.43)	20 (42.55)	8 (17.02)	39 (82.98)
实验 B 组	47	30 (63.83)	14 (29.79)	3 (6.38)	44 (93.62)
X ²					6.273
P					< 0.05

2.4 两组患者护理满意度对比

经研究数据对比可知,实验 B 组患者的护理总满意为 95.74%,实验 A 组则为 80.85%,两组相比 P < 0.05。详细数据见表 2-4:

表 2-4 两组患者护理满意度对比 (n, %)

组别	N	满意	较满意	不满意	总满意度
实验 A 组	47	20 (42.55)	18 (38.30)	9 (19.15)	38 (80.85)
实验 B 组	47	25 (53.19)	20 (42.55)	2 (4.26)	45 (95.74)
X ²					6.837
P					< 0.05

3 结论

下肢深静脉血栓 (DVT) 是关节置换术后常见的并发症之一,对患者身体的危害非常大,不仅使患者的身心备受摧残,还会加重患者的病情,进一步增加治疗难度,延长患者治疗周期^[5]。在临床医学研究中就指出了人工膝关节置换术是治疗老年人 (>60 岁) 的重度膝关节炎的重要手术之一,通过此项手术治疗工作的实施,能有效解除患者的病痛,进而缓解患者因受疾病干扰而出现的各类问题,并且还可提升患者的生活质量。

通过本次研究可以看出,实验 B 组并发症总发生率为 (6.38%),实验 A 组则为 (17.02%),两组相比 P < 0.05;实验 B 组 DVT 发生率为 (4.26%),实验 A 组则为 (19.15%),两组相比 P < 0.05;实验 B 组护理后的 VAS 评分为 (2.30±0.22) 分,实验 A 组则为 (4.02±0.42) 分,两组相比 P < 0.05;实验 B 组治疗依从性为 (93.62%),实验 A 组则为 (82.98%),两组相比 P < 0.05;实验 B 组护理总满意为 (95.74%),实验 A 组则为 (80.85%),两组相比 P < 0.05。充分提示全程护理干预在临床运用上具有的积极意义。

综上所述,在关节置换术后的临床护理中,对患者采用全程护理的方式进行干预,能够对 DVT 起到很好的预防作用,减轻患者疼痛程度,促使患者积极配合,进一步提升临床护理质量和效率,有利于减少医疗纠纷,建立和谐良好的护患关系。各项数据对比发现,采用该护理方式比之于仅应用常规护理具有明显的优势,因而,可推广。

参考文献:

- [1] 席静. 全程综合护理干预对关节置换术患者术后疼痛及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020,7(04):669-670
- [2] 季长高, 张冉, 贾宇, 张红. 全程护理干预预防关节置换术后下肢静脉血栓形成的应用效果对比研究 [J]. 中国医学创新, 2020,17(01):110-114
- [3] 周香萍. 全程护理干预在膝关节置换术后病人下肢深静脉血栓预防中的应用 [J]. 护理研究, 2018,32(12):1946-1947
- [4] 牛雪莲, 童文. 全程综合护理干预对关节置换术患者术后疼痛及睡眠质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2018,3(14):165-166
- [5] 张素荣. 结合全程综合护理对关节置换术患者术后疼痛程度影响的效果 [J]. 智慧健康, 2017,3(11):101-102