

# 子宫内膜癌患者在术后施行集束性护理对预防下肢深静脉血栓形成的影响研究

杨海琳

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】：**目的：为预防子宫内膜癌患者术后出现下肢深静脉血栓，探讨施行集束性护理对其产生影响和作用。方法：数据截取 2014 年 4 月-2017 年 12 月在本院接受治疗的患者中，选取其中的子宫内膜癌患者作为研究对象，在接受切除手术治疗后，以不同的方式对其进行护理，分析集束性护理对其的影响。在最后的的结果方面，通过对患者术后的状态进行比较分析，探究施行集束性护理的价值和意义。结果：在最终的试验对比后，采用集束性护理对子宫内膜癌患者的术后恢复具有明显的积极作用，在预防下肢深静脉血栓形成方面，有明显的效果，有效地降低了下肢深静脉血栓形成，在护理过程中，患者的疼痛反应以及术后身体机能恢复方面，都有明显的提升。

**【关键词】：**子宫内膜癌患者；集束性护理；下肢深静脉血栓

随着城市化建设的推进，以及我国经济的飞速发展，人们的生活节奏变得越来越快。近年来受到经济因素的影响，人们生活工作压力也很大。受此影响，人们普遍处于焦虑的状态，这直接对人们的身体健康造成了负面的影响。在相关统计调查中，子宫内膜癌这一疾病的发病率在逐渐提升，并且这类疾病的病情复杂，一般都会伴随着糖尿病等基础疾病<sup>[1]</sup>，受此影响，患者在术后，由于创伤较大的原因，往往需要长期的卧床修养<sup>[2]</sup>，这直接导致患者的血液循环受到影响，长期血液循环不畅，提高了下肢深静脉血栓发生的风险<sup>[3]</sup>。在护理的过程中，需要对其进行有效的干预，以防出现深静脉血栓等术后并发症<sup>[4]</sup>，因此在术后护理的过程中，必须对此重视起来。常规的护理方式，在预防深静脉血栓等术后并发症形成的方面，效果不是很明显，因此，本研究对集束性护理在此之中的应用效果展开分析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

数据截取 2014 年 4 月-2017 年 12 月在本院接受治疗的患者中，选取其中的子宫内膜癌患者作为研究对象，在接受切除手术治疗后，以不同的方式对其进行护理，分析集束性护理对其的影响。在这些患者当中，从中选出 94 例作为实验研究的对象。在选择的时候，首要的条件是确诊患者已经患有子宫内膜癌，并进行手术治疗。保证患者在充分了解的前提下，要求具备一定的阅读理解能力，以便于后续报告结果的填写。在对实验患者进行选择的时候，排除掉病危等特殊患者，以此保证实验数据的准确有效。在经过患者家属同意后，签署同意书的前提。为保证实验符合医院伦理，在与

实验正式开展之前，上报医院伦理学委员并获得审查批准后，开展实验。

### 1.2 实验方法

将患者分为两组，通过对患者术后的状态进行统计比较分析，探究施行集束性护理的价值和意义。

对观察组使用常规的护理方式；对实验组的患者采用集束性护理。

### 1.3 集束性护理的概念

集束性护理指的是集合一系列有循证基础的治疗及护理措施，通过这种方法对来一些难治的临床疾患进行处理。在具体实施中，针对某一类或某一例患者实施的一组护理干预措施。

### 1.4 护理内容

#### 1.4.1 心理护理

为解决患者的心理问题，患者在在手术治疗前，护理人员会通过不同的语言方式，对患者进行鼓励，让患者的心理变化向着正向发展。患者出现心理问题的主要原因，一般都是因为患者对自己的病情不够了解，对自身疾病治疗后的结果方面，认知程度较低。对此，可通过相关的治疗案例，对患者介绍同等病症患者术后恢复情况，以此提升患者的信心。受到子宫内膜癌这种疾病治疗方案的影响，患者在术后，也容易产生，造成这种情况发生的原因是因为，这种疾病的治疗时间较长，并且具有恢复慢的特点。患者长时间处于这种状态下，行动不便加上病痛对患者的影响，这种现状会导

致患者滋生出负面情绪。一些心理问题严重的患者，甚至会出现恐慌等症，对医护人员正常的治疗工作造成负面的影响。针对这种情况，相关人员要及时做好心理疏导工作。

#### 1.4.2 下肢深静脉血栓的预防性干预

护理工作中，其主要的目标在于预防患者出现下肢深静脉血栓。在术后要让患者尽量采用平卧的方式休息。不仅如此，护理人员要加强对患者巡视，制定巡查工作计划，对患者的情况进行观察，并且同时协助患者进行翻身，并同时辅助患者进行一定的下肢运动，通过科学的方式，促进患者下肢静脉回流，降低其静脉压力，并同时督促患者饮水，以此起到稀释血液的目的。这些行为的目的主要是通过强化患者下肢血液循环，以此实现预防的作用。

在患者能够行动之后，要鼓励患者下床，进行一定的活动，有效降低下肢深静脉血栓发生的风险。在巡查过程中，护理人员要对患者的状况进行询问，如果发现患者下肢出现酸胀的情况，及时的通知医生，避免发生深静脉血栓。在防护方面，可以为通过为患者穿带，亦或者采取物理气囊压迫等方式，进行预防，在药物方面，可以通过使用抗凝的药物来实现下肢静脉血栓的预防工作，药物选择中可以采用注射低分子肝素等<sup>[5]</sup>。

#### 1.4.3 健康教育

对患者以及其家属详细的介绍手术治疗的方案，并且对重点问题重点交待，例如对术后会发生那些不良反应，及时的告知，对术后并发症发病的前兆详细解释，让患者家属或者其护理看护人员，对患者的状态进行检查，对出现下肢深静脉血栓的征兆进行重点排查，医护人员要将这些告知患者以及其家属，以此强化对患者术后恢复状态的监督，子宫内膜癌的治疗周期较长，在此过程中，护理人员要定期的对患者的状况进行复查，并且对患者的行为等进行指导<sup>[6]</sup>。

#### 1.4.4 生活干预

在患者住院康复期间，保证患者建立良好的饮食习惯。除此之外，针对子宫内膜癌患者，在排便方面也存在一定的注意事项，督促患者注意排便时间，以及排便的时候，注意用力，避免因排便用力，导致患者发生肺部栓塞<sup>[7]</sup>。

#### 1.4.5 疼痛护理干预

可以通过采用半卧位等方式进行休息，通过调整体位，

实现降低患者腹部张力的目的，能够在一定程度上降低患者的痛感。伤口愈合的时候，患者会出现痒感，对此，护理人员要加以叮嘱，严谨患者用手抓痒，这种行为对患者伤口的恢复，会产生很大的肤面影响，甚至会提高患者伤口感染的几率。

#### 1.5 观察指标与判定标准

两种不同的护理方式中，需要选定观察比较的指标，患者下肢皮肤颜色以及温度的变化，是重点观察记录项目。患者的疼痛程度，也是护理方式当中的主要部分，在此，通过具体化的标准，对患者下肢疼痛情况进行记录，划分成不同的等级。最后，对患者在治疗之后的状态进行评估，通过最后的分数评定，对护理质量进行分析。

### 2 结果

在完成资料统计之后，最终的结果如下表所示。

表1 血栓发生情况比较

分组	例数	下肢深静脉血栓	肌间血栓
对照组	47	8	6
实验组	47	2	1

表2 生活质量评分比较

分组	例数	行为能力	心理功能	生理功能	社会功能
对照组	47	61.33	60.04	61.34	57.32
实验组	47	74.93	75.64	81.32	68.35

表3 疼痛程度评分比较

分组	例数	干预前	干预后
对照组	47	6.16	3.48
实验组	47	5.51	2.06

### 3 结论

在最终的试验对比后，采用集束性护理对子宫内膜癌患者的术后恢复具有明显的积极作用，在预防下肢深静脉血栓形成方面，有明显的效果，有效地降低了下肢深静脉血栓形成，在护理过程中，患者的疼痛反应以及术后身体机能恢复方面，都有明显的提升。

#### 参考文献:

[1] 张阳阳,张琨,李冬,许天敏.子宫内膜癌发病相关危险因素的研究进展[J].中国妇幼保健,2018,33(01):219-222.

- [2] 周琦,吴小华,刘继红,李力,朱笕青,白萍,盛修贵.子宫内膜癌诊断与治疗指南(第四版)[J].中国实用妇科与产科杂志,2018,34(08):880-886.
- [3] 肖珍,张莹莹.集束性护理在预防子宫内膜癌患者术后下肢深静脉血栓形成中的作用[J].中国医学创新,2018,15(29):68-71.
- [4] 何秀芳.下肢深静脉血栓导管溶栓临床护理路径的构建与实证研究[D].福建医科大学,2013.
- [5] 邵素臣,俞昌明.彩色多普勒超声在下肢深静脉血栓诊断中的临床应用[J].医学影像学杂志,2017,27(04):783-786.
- [6] 陈莉.临床护士下肢深静脉血栓知行现状分析[J].中国卫生产业,2020,17(14):181-183.
- [7] 冯玉倩,张少韶,余淼,杨慧敏,龙琦,丁培武,王敏.下肢深静脉血栓合并肺栓塞的危险因素分析[J].华中科技大学学报(医学版),2016,45(03):319-323.