

规范化护理在改善肝胆胰外科恶性肿瘤患者术后

下肢 DVT 及生活质量中的效果分析

金明雪 李 萍

青海红十字医院 青海 西宁 810003

【摘要】：目的：本文分析研究对肝胆胰外科恶性肿瘤患者术后实施规范化护理，其改善术后下肢 DVT 及生活质量的应用效果。方法：将 2021 年 4 月-2022 年 2 月间在我院肝胆胰外科进行手术的 62 例恶性肿瘤患者作为研究对象，经研究数据比较分析两组患者下肢 DVT 发生情况和生活质量。结果：规范化护理组患者发生下肢 DVT 仅有 1 例（占比 3.23%），而常规护理组却高达 4 例（占比 12.90%）；规范化护理组生理功能（73.75±13.82）分，社会功能（72.17±12.01）分，情感职能（75.71±11.55）、精神健康（76.31±13.88）分，远远优于常规护理组生理功能（85.65±12.94）分，社会功能（88.65±11.28）分，情感职能（87.37±11.62）、精神健康（85.28±11.94）分， $P<0.05$ ，说明存在对比意义。结论：肝胆胰外科恶性肿瘤患者术后会发生各种并发症，其中下肢 DVT 是较易出现的不良反应，而规范化护理对患者术后各方面的康复均具有良好的促进意义。

【关键词】：肝胆胰外科；恶性肿瘤；规范化护理；术后下肢 DVT；生活质量；应用效果

肝胆胰恶性肿瘤患者的病情复杂、病程长，大部分患者被确诊时均已发展到中晚期，现如今，手术效果较为确切，是肝胆胰外科恶性肿瘤患者有效的一种治疗方式，由于手术创伤大，同时由于需要较长的手术操作时间，且术后因患者的肢体受到限制不能正常活动，导致下肢静脉血液流速减慢，血流呈淤滞状态，导致术后发生下肢静脉血栓的概率增加，进而易诱发血栓栓塞，该并发症严重者可导致猝死。下肢深静脉血栓不仅会增加患者痛苦，还会对患者的预后恢复产生直接影响，不但加重其心理负担，还降低其治疗依从性，且如果治疗不及时，引起一系列后遗症，还会使其生活质量降低，为了确保患者术后安全，必须要配合有效的护理干预来协助患者安心配合治疗^[1-3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 4 月-2022 年 2 月间在我院肝胆胰外科进行手术的 62 例恶性肿瘤患者作为研究对象，入组样本根据手术顺序奇偶数将所有患者平均分成常规护理组和规范化护理组（每组各 31 例），所有患者经影像学、手术病理学等检查确诊，并能够积极配合治疗与护理，排除预计生存期 <3 个月，合并其他恶性肿瘤、精神疾病或癫痫病史者、能与医护人员进行有效沟通、手术及用药禁忌和临床配合度较低者。其中常规护理组患者平均年龄（58.84±4.75）岁，男女性比例为 17:14；规范化护理组患者平均年龄（58.72±4.93）岁，男女比例为 19:12，指标间 $P>0.05$ ，具备可比性。

1.2 方法

常规护理组：采用传统外科护理，对患者进行必要的身体监护、饮食规划和健康宣教。

规范化护理组：

（1）成立规范化护理小组：对科室医护人员进行合理配置，落实小组责任制，增强医护人员的护理目标和责任感，确保每一位医护人员可以更好的完成护理任务^[4]。

（2）环境护理：首先帮助患者尽快完成相关检查、住院手续，并安排其入住病房，定期对病房开窗通风、消毒，为其营造一个干净、温馨的病房环境，调节适当的温度和湿度，使其能够感受到如家庭般体验，减轻身心不适感^[5]。

（3）健康宣教：询问患者的文化程度，使用尊称保持微笑向患者介绍肿瘤发生的病因、症状、手术流程、并发症及护理措施等，对于接受能力差的患者可配合视频、宣传图册等进行指导，用通俗语言讲解，营造轻松氛围，针对其疑问和顾虑进行专业解答，重点强调术后并发症的危害性和预防措施^[6]。以正确的态度面对疾病的治疗和护理。

（4）心理疏导：患者由于疾病带来的疼痛以及即将需要面临手术，却对手术缺乏了解，并缺乏治疗信心，在手术前普遍会产生恐惧、焦虑等心理，因此要给患者列举成功案例，将手术可以达到的预期效果向患者进行讲解，让患者在心理上获得安全感，并指导患者掌握自我情绪调节法，通过与患者的有效沟通，让其正确消除负面情绪，进而提升患者的治疗信心，提升治疗和护理依从性^[7]。

(5)DVT 预防:术前指导患者做踝泵运动及腓肠肌运动;术后密切关注患者的病情和体征变化,立即为患者穿与其下肢相匹配的减压弹力袜,利用间歇性充气装置促进下肢血液回流和降低下肢静脉压,以预防下肢静脉血栓;术后每隔2小时为患者改变体位一次,待意识清醒后可保持半卧位,督促患者做踝泵运动及腓肠肌运动,并严密观察患者双下肢不良症状;卧床期间严格按照医师的治疗方案给予患者低分子肝素钠进行抗凝治疗,并为患者按摩四肢肌肉,及使用气压床预防压疮和下肢深静脉血栓形成,待患者病情允许时指导其进行下肢活动,以此来促进患者的肢体功能恢复,预防深静脉血栓^[8-9]。

(6) 饮食建议:根据患者所接受的手术内容以及患者实际身体接受能力给出相应饮食建议,保证护理期间患者食物的营养物质能够满足身体恢复需求,建议患者多饮用温水,多进食高纤维和高蛋白食物,调节患者的血糖、血脂和血压,预防血液高凝,降低血栓形成风险。

1.3 观察指标

依据下肢静脉血液循环速度测量,对比两组患者下肢静脉血栓发生率和采用我科室自制评估表,对比两组的生活质量评分。

1.4 统计学分析

各项统计数据通过 SPSS26.0 软件进行处理,计数资料采用 $n(\%)$ 表示,行 χ^2 检验;计量资料采用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,行t检验。若 $P<0.05$,说明存在对比意义。

参考文献:

- [1] 吕佳,袁玲,卞丽娟,等.早期肠内营养支持对肝胆胰恶性肿瘤术后化疗患者营养状况,免疫功能及预后的影响[J].中国临床研究,2019,32(1):99-102.
- [2] 苏彩玲,张萍.优质护理在预防肝胆胰恶性肿瘤患者围术期下肢静脉血栓形成中的效果[J].血栓与止血学,2021,27(3):518-519.
- [3] 樊晓慧.肝胆胰恶性肿瘤患者围手术期下肢静脉血栓预防的护理配合体会[J].糖尿病天地,2019,16(8):289-290.
- [4] 周文明,朱芸.浅谈精细化护理在风湿免疫性疾病患者护理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):149.
- [5] 郭延莉.分析人性化护理在妇科急腹症手术患者中的应用[J].中国保健营养 2020,030(005):45.
- [6] 孙张悦.规范护理对肝胆胰恶性肿瘤患者术后下肢静脉血栓形成及生活质量的影响[J].饮食保健,2019,6(10):141-142
- [7] 邓霞,崔玲,何云凤,朱怀娣.研析人性化护理模式在普外科患者护理中的应用疗效[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):34.
- [8] 戴彦英.肝胆胰恶性肿瘤患者术后并发症的护理探讨[J].系统医学,2020,5(2):178-180.
- [9] 舒晓丹.综合性护理干预在预防肝胆胰恶性肿瘤患者围术期下肢静脉血栓中的作用分析[J].双足与保健,2019,12(06):131-132.

2 结果

规范化护理组患者发生下肢静脉血栓仅有1例(占比3.23%),而常规护理组却高达4例(占比12.90%);规范化护理组生理功能(73.75±13.82)分,社会功能(72.17±12.01)分,情感职能(75.71±11.55)、精神健康(76.31±13.88)分,远远优于常规护理组生理功能(85.65±12.94)分,社会功能(88.65±11.28)分,情感职能(87.37±11.62)、精神健康(85.28±11.94)分, $P<0.05$,说明存在对比意义。

3 讨论

肝脏恶性肿瘤是临床常见的消化系统恶性肿瘤,需进行手术根除肿瘤,因患者的肢体受到限制不能正常活动造成血液流速降低,以及术后机体的凝血系统有应激反应产生,增加下肢静脉血栓发病几率,进而引起淤滞性溃疡、下肢水肿、肺栓塞等情况,严重时导致下肢活动障碍。

由于患者缺乏正确合理的自护及防御能力,常常导致术后预后不理想,规范护理是对常规护理方式的优化,此护理能具体针对患者术后的实际情况提供科学指导,通过成立规范化小组为患者制定个性化护理方案,再通过病房的环境护理、健康宣教让患者对下肢DVT的发病原理、预防措施以及饮食护理和心理护理,避免因负性情绪的出现影响患者病情,提高患者配合治疗,防止下肢DVT的发生,提升治疗效果和增强患者对护理工作的认可。

通过研究分析发现,肝胆胰恶性肿瘤患者术后会发生各种并发症,其中下肢DVT是较易出现的不良反应,而规范化护理有效改善患者发生下肢静脉血栓率,在显著提高生活质量的同时,具有良好促进患者康复速率的效果。