

气压治疗仪预防脊椎手术后下肢静脉血栓的效果观察与护理对策的疗效分析

王剑

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 430022)

摘要:目的:对脊椎术后患者实施气压治疗仪预防下肢静脉血栓的效果及其护理对策进行分析研究。方法:选取于我院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月接受治疗的脊椎手术患者 86 例作为研究对象,以随机法为依据进行对照组与实验组划分。43 例患者纳入对照组,采取常规手工按摩;其余 43 例患者归入实验组,采取气压治疗仪治疗,并实施科学护理对策,对不同组别患者静脉血栓发生率、护理满意度进行对比分析。结果:对两组患者静脉血栓形成率对比,实施气压治疗仪实验组患者发生率更低, $P<0.05$;对比两组患者护理满意度,实施常规手工按摩对照组患者更低, $P<0.05$ 。结论:针对脊椎手术患者而言,要想实现对下孩子静脉血栓形成的有效避免,需采用气压治疗仪,并采取科学护理对策,进而提高患者满意度,加快患者恢复。

关键词:气压治疗仪;静脉血栓;护理对策;脊椎手术

作为常见术后并发症,下肢静脉血栓近几年的发病率呈现出日益增高的趋势。据相关报道研究表明,如若术后不对患者采取任何预防、护理措施,患者并发静脉血栓的几率高达 40%至 60%^[1-2]。而纵观现阶段脊椎术后患者预防静脉血栓的预防,传统人工按摩方式已经无法满足实际需求,不能起到显著的护理预防效果。基于此,需要采用气压治疗仪结合科学护理对策的实施,来大幅度降低下肢静脉血栓的发生率,提高患者满意度。

1 资料方法

1.1 基本资料

研究对象选择 86 例脊椎手术患者,均在我院 2018 年 1 月至 2019 年 1 月接受治疗,并且组别的划分基于随机数字表法。对照组患者共纳入 43 例,年龄区间 29~77 岁,平均年龄 (41.25 ± 6.37) 岁,男性患者 23 例,女性患者 20 例。实验组患者共纳入 43 例,其中男性患者 22 例,女性患者 21 例,年龄区间为 30~77 岁,平均年龄 (42.01 ± 6.95) 岁。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者采取人工按摩方式,并实施科学护理对策。

1.2.2 实验组

针对实验组患者,采取间歇性气压治疗仪,并在具体护理过程中实施科学护理对策,具体如下:①间歇性空气加压治疗仪使用。患者在使用治疗仪前,护理人员应对患者进行治疗仪的使用方法、使用效果、使用面对、使用注意事项进行告知,帮助患者明确治疗仪的优势,从而积极配合护理人员使用治疗仪。具体使用过程中,应让患者保持平卧,然后以松紧适中的方式为患者下肢套上套筒。与此同时,护理人员必须检查仪器连接是否紧密,检查套管中是否存在扭曲、打折的现象。等到准备完毕,方可连接电源对患者进行治疗。充气操作开展需要以从下至上的顺序开展,需要先对患者脚踝部位缓慢充气,在压力不断的情况下,逐次往上,分别是患者的小腿、大腿^[3]。治疗仪应用过程中,可以通过腿套的挤压,来帮助患者进行静脉血液的促进流动,然后将所有套筒内部的气全部放出,进而促进静脉血液回流至下肢。当然,在具体应用过程中,患者需要注意需要将仪器进行水平放置、深静脉血栓和急性静脉血栓不能使用该方式、套筒需远离尖锐物品。②心理护理。患者自身心理情绪状态会直接影响到护理效果,所以护理人员应在护理过程中主动与患者交流互动,全面掌握患者心理状态和情绪变化,帮助患者疏导心理负面情绪,鼓励患者勇于面对治疗和护理,引导患者以积极、乐观的态度去配合护理人员。③饮食护理。护理人员需指导患者多吃低脂肪、低盐、清单、高热量的食物,进而避免患者的血液粘稠度不断增高。患者通过对低盐食物的进食,可以起到改善患者血管通透性的作用,并促进患者大便通畅,降低静脉血栓的形成几率。④运动护理。护理人员需要知道指导患者开展下肢运动,例如足内、外翻运动、环转运动等^[4]。

1.3 观察指标

对气压治疗仪实验组患者与人工按摩对照组患者的护理满意度、患者静脉血栓形成率进行对比分析。

1.4 统计学方法

采取 SPSS17.0 软件进行数据处理,利用 χ^2 检验进行计数资料查验,以 (%) 体现。若 $P<0.05$,表明研究存在统计学价值。

2 结果

2.1 患者静脉血栓形成率比较

两组患者静脉血栓形成率对比,其中气压治疗仪实验组患者更低 ($P<0.05$),如表 1。

表 1 不同组别患者静脉血栓形成率比较 (%)

分组	形成静脉血栓	未形成静脉血栓	形成率
实验组	1	42	2%
对照组	10	33	23%
χ^2			8.4436
P			0.0036

2.2 患者护理满意度比较

对两组患者护理满意度进行对比,实施常规人工按摩的对照组患者护理满意度更低 ($P<0.05$),如表 2。

表 2 不同组别患者护理满意度比较 (%)

分组	不满意	一般	满意	满意度
实验组	1	3	39	98%
对照组	9	10	24	79%
χ^2				7.2412
P				0.0071

3 讨论

脊椎手术后患者如若不采取相关预防措施以及科学护理对策,极易导致患者并发静脉血栓,进而损害患者的身体机能,严重影响患者的日常生活。而纵观现阶段针对静脉血栓的预防,常用药物包括阿司匹林肠溶片、低分子肝素钠等药物,虽然可以起到一定的效果,但是存在毒副作用,极易导致其它并发症的产生。而通过机械性气压治疗仪的应用,可以在避免其它并发症产生的同时,实现静脉血栓预防效果的提升^[5]。

本探究中采取气压治疗仪的实验组患者,在静脉血栓形成率、护理满意度方面明显优越于常规人工按摩对照组 ($P<0.05$),差异具有统计学价值。所以,针对脊椎手术患者,应采用气压治疗仪,通过间歇性充气的方式来促进患者静脉血液回流,有效降低患者静脉血栓形成率,提高患者护理效果,具有较高的临床应用价值。

参考文献:

- [1]张国宁.气压治疗仪预防剖宫产术后下肢静脉血栓的护理干预分析[J].双足与保健,2018,v.27; No.196(14):106-107.
- [2]魏源,张明明.术中气压治疗预防直肠癌术后下肢深静脉血栓形成的观察与护理[J].中国疗养医学,2016,25(2):171-172.
- [3]黄静宜,房萍,任贵娟.气压治疗仪预防下肢静脉血栓形成的研究[J].心理医生,2017(30).
- [4]夏宁宁.脊柱手术术中用间歇性充气压力泵预防术后下肢深静脉血栓的效果[D].2016.
- [5]陈光玉,李世彤,胡邦梅.下肢气压治疗预防产术后下肢深静脉血栓的形成和发展的效果评估[J].黑龙江医药,2018(3).