

集束化护理对预防结直肠癌患者术后形成下肢深静脉血栓的效果研究

陈燕霞

(中山大学附属肿瘤医院 510000)

摘要: 目的: 研究分析结直肠癌患者术后应用集束化护理对预防下肢深静脉血栓形成的效果。方法: 将 2021 年 1 月至 12 月接收的 94 例结直肠癌病患, 按随机数字法分为参照组 47 例应用常规护理, 研究组 47 例应用集束化护理。对比各组下肢深静脉血栓发生率, 以及护理前后生活质量评分情况。结果: 研究组下肢深静脉血栓发生率为 4.26%, 明显低于参照组的 21.28% ($P < 0.05$); 研究组和参照组护理前生活质量评分对比 ($P > 0.05$), 经护理后研究组生活质量评分明显高于参照组 ($P < 0.05$)。结论: 在结直肠癌病患的临床护理中应用集束化护理效果确切, 有利于降低下肢深静脉血栓发生风险, 提升病患生活质量, 值得临床推广应用。

关键词: 结直肠癌; 集束化护理; 下肢深静脉血栓预防; 生活质量

结直肠癌是临床常见和多发的消化道恶性肿瘤之一, 近年来, 该疾病患病率不仅居高不下, 而且还呈年轻化趋势^[1]。现阶段, 临床对于结直肠癌多予以手术治疗, 虽能彻底根除病灶, 达到较好的治疗效果, 但是病患术后的康复同临床护理质量密切相关, 若护理不当极易引发一系列并发症, 下肢深静脉血栓就是常见的并发症之一, 不仅不利于病情康复, 同时也影响着病患生活质量^[2]。因此, 在临床治疗中需积极预防深静脉血栓的发生, 以保障临床治疗效果, 促进病情快速康复。集束化护理是一种新兴的护理模式, 该护理模式所实施的一切护理服务均具有循证基础, 均经临床实践证实可降低治疗风险, 确保临床治疗与护理的安全性和有效性, 能有效改善病患结局^[3]。为此, 本文特就结直肠癌患者术后应用集束化护理对预防下肢深静脉血栓形成的效果进行了研究分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2021 年 1 月至 12 月接收的 94 例结直肠癌病患, 按随机数字法分为参照组和研究组各 47 例, 参照组男性 33 例, 女性 14 例; 年龄 43 至 78 岁, 平均 (56.7 ± 5.9) 岁; 病灶位置: 直肠 25 例、结肠 22 例。研究组男性 31 例, 女性 16 例; 年龄 42 至 78 岁, 平均 (57.1 ± 5.5) 岁; 病灶位置: 直肠 26 例、结肠 21 例。入选标准: 均达到中国临床肿瘤学会结直肠癌诊疗指南中的确诊标准^[4]; 均为同意参与研究并签订知情同意书者。剔除标准: 合并沟通障碍、精神疾病、意识障碍、凝血功能障碍、传染性疾病和其他重大疾病者。两组普通资料比较 ($P > 0.05$), 具可比性。

1.2 方法

参照组应用常规护理, 即病情观察、饮食指导、心理疏导、用药护理和运动指导等。研究组在参照组基础上应用集束化护理, 具体措施如下: (1) 健康宣教: 为病患发放预防深静脉血栓的健康知识小册; 分别在术前、术后和出院前对病患进行 3 次健康宣教, 内容包含 4 部分, 20 个知识要点, 即深静脉血栓发生的原因、防范措施、诊断方法和治疗方法等, 宣教方式采取一对一口头宣教结合视频宣教, 每次宣教时间为 20min, 完成后让病患及家属复述宣教内容, 以确保其掌握。(2) 压力弹力袜穿戴: 术前教会病患弹力袜穿戴方法, 告知其和家属相关的注意事项, 以及穿戴弹力袜的目的。术后第 1d 开始下床活动时开始穿戴弹力袜, 穿戴期间加强观察评估病患血液循环和皮肤情况; 每日晨起检查病患弹力袜穿着情况, 每隔 4h 检查一次弹力袜是否平整, 以防褶皱处压迫皮肤, 同时

表 1 对比各组护理前后生活质量评分情况 ($n=47$, 分)

查看皮肤是否有红肿热痛现象; 每日睡前让病患脱下弹力袜, 以促进肢体血液回流, 减轻病患不适感, 提升其耐受力。(3) 间歇性充气加压装置应用: 应用间歇性充气加压装置通过加压泵对气腿套重复吹放气, 分别对脚踝、小腿、大腿等处施加压力, 通过模仿骨骼肌波浪形泵血的方式来促进腿部深静脉血液的流动。该方式于术后第 1d 开始应用, 15min/次, 2 次/d, 对使用情况予以记录, 用至病患出院前 1d 停止。(4) 保暖护理: 加强对病患肢体的保暖护理, 静脉输注时予以热水袋对输注部位进行保暖, 以免受凉。术后 3d 需每隔 4h 对病患体温和四肢末梢循环情况进行测量一次, 测量时询问病患感受。(5) 功能锻炼指导: 根据病患具体情况制定针对性的功能锻炼方案。术前指导病患进行臀肌收缩训练、直腿抬高训练、踝关节旋转活动、踝关节屈伸训练、腓肠肌收缩训练和股四头肌等长收缩训练等, 上述动作 10 次为 1 组, 于每日早、中、晚练习, 5 组/次。术后当日指导病患进行踝关节被动背伸、拓屈和旋转活动, 同样 1 组为每动作 10 次, 每隔 2h 练习 1 次, 1 次 1 组; 术后 6h 帮助病患抬臀练习 1 次。术后第 1d 直至出院: 指导病患分别进行关节主动背伸、拓屈和旋转活动, 腓肠肌、股二头肌、股四头肌、臀大肌等长收缩及膝关节屈曲训练, 每动作需保持 10s, 1 组为每动作 10 次, 于每日早、中、晚练习, 5 组/次。(6) 药物预防: 在术后第 1d 清晨对病患血常规常规进行检测, 按照检测结果和医嘱应用低分子肝素钠进行治疗。

1.3 观察指标与判定标准

对比各组下肢深静脉血栓发生率, 以及护理前后生活质量评分情况。生活质量: 应用简易健康状况调查量表 (SF-36) 评价, 量表总分 100 分, 包含躯体功能、情感功能、心理状态和社会功能等四个维度, 各维度分值为 0 至 25 分, 分值越高说明生活质量越好^[4]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS19.0 处理数据, 计量资料 t 检验, 以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比各组下肢深静脉血栓发生率

研究组下肢深静脉血栓发生率为 4.26%, 明显低于参照组的 21.28%, 各组对比 ($\chi^2=4.681$, $P < 0.05$)。

2.2 对比各组护理前后生活质量评分情况

研究组和参照组护理前生活质量评分对比 ($P > 0.05$), 经护理后研究组生活质量评分明显高于参照组 ($P < 0.05$), 如表 1。

组别	躯体功能		情感功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	17.78 ± 6.52	26.78 ± 5.33	15.06 ± 4.58	21.67 ± 5.94
参照组	18.07 ± 6.67	21.46 ± 5.79	15.75 ± 4.53	18.05 ± 5.23

t	0.194	4.222	0.669	2.856
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

续表 1

组别	心理状态		社会功能		总分	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	17.38 ± 4.88	22.16 ± 3.85	19.33 ± 3.72	25.12 ± 4.43	65.71 ± 5.83	84.21 ± 6.12
参照组	17.41 ± 4.76	19.54 ± 4.12	19.28 ± 3.74	22.79 ± 4.57	65.95 ± 5.79	76.71 ± 7.24
t	0.027	2.902	0.592	2.286	0.182	4.941
p	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

在消化系统疾病中结直肠癌是十分常见的，该疾病属于恶性肿瘤疾病，对病患的胃肠功能损害较大，随着病情进展还会影响病患正常饮食和排便，以及生命安全。手术是临床治疗结直肠癌的主要手段，通过手术治疗切除肿瘤组织可防止病灶转移和扩散，降低对病患的危害，提升病患生活质量^[4]。但是，为确保手术效果，必须重视术后护理服务，以降低并发症发生机率，促进病情康复。

下肢深静脉血栓是结直肠癌术后常见和多发的并发症之一，深静脉血栓的发生极易导致肺栓塞，严重者可危及病患生命安全，因此临床常会采取相应的护理措施进行预防。集束化护理是一种比较系统、全面、合理的新型护理模式，其所应用的护理措施均具有相应的循证依据，更能确保临床护理服务的有效性和安全性^[5]。赵芹芹在报道中就指出，对结直肠癌病患应用集束化护理可明显降低下肢深静脉血栓发生风险，有利于促进病情康复^[6]；张赛容、蔡冬雪、钟佳等在报道中也指出，集束化护理可降低并发症发生机率，提升病患生活质量^[7]。本研究也显示：经护理后研究组下肢深静脉血栓发生率为 4.26%，明显低于参照组的 21.28%；生活质量评分明显高

于参照组，各组对比（P < 0.05），可见，集束化护理有着较高的临床应用价值。本研究在护理中首先通过健康教育来帮助病患了解下肢深静脉血栓，认识其危害，让其掌握相关的防范知识，从而自觉配合治疗，规避风险；然后通过指导病患穿着弹力袜、加压促进腿部血液流动、保暖、功能锻炼和药物防范等一系列有效的干预措施来预防深静脉血液的凝结，从而避免深静脉血栓形成，进而促进术后快速康复，使病患生活质量得以明显提升^[8]。

综上所述，在结直肠癌病患的临床护理中应用集束化护理效果确切，有利于降低下肢深静脉血栓发生风险，提升病患生活质量，值得临床推广应用。

参考文献：

- [1]何燕. 集束化护理对结直肠癌患者术后自我管理能力及心理弹性的影响[J]. 内蒙古医学杂志,2020,52(7):859-860.
- [2]王莹. 集束化护理在腹腔镜结直肠癌根治术患者中的应用效果[J]. 中国医药指南,2020,18(35):158-159.
- [3]何芳. 集束化护理干预对结直肠癌患者术后下肢深静脉血栓形成（DVT）的预防效果[J]. 健康管理,2021(8):180.