

产妇剖宫产下肢深静脉血栓采用产后全面护理的临床效果分析

陈琰依

(浙江省永康市妇幼保健院 321300)

摘要:目的:探讨在剖宫产后下肢深静脉血栓预防中应用产后全面护理的干预意义。方法:试验者是 2021.04 至 2022.04 在医院行剖宫产术的产妇产数共 90 例,采取随机信封法均分 2 组,对照组采用常规护理,观察组采用产后全面护理,比对照组间护理质量差异。结果:观察组产妇产下肢深静脉血栓总发生率比对照组产妇产低,观察组产妇产施护总满意比对照组产妇产高,观察组产妇产不良情绪评分比对照组产妇产低, $P < 0.05$ 。结论:以产后全面护理进行干预,可减少产妇产在产后发生下肢深静脉血栓,对其不良情绪进行缓解,同时还能增加产妇产对于护理服务认可度,适宜推广。

关键词:下肢深静脉血栓;产后全面护理;剖宫产;施护效果

下肢深静脉血栓作为剖宫产术后常见并发症,指的是血液凝结于下肢深静脉中,促使静脉腔被堵塞,导致静脉回流受到阻碍,临床表现以下肢疼痛、浅静脉怒张及肿胀等症状为主^[1]。一旦未及得到有效干预,不仅会影响产妇产康复效果与预后质量,甚至还易导致其丧失劳动能力,病情严重者还可能增加产妇产死亡风险,故而强化围术期护理干预,对预防患者术后发生深静脉血栓及改善其预后起着积极意义^[2-3]。本次研究目的主要是为了分析以产后全面护理对产妇产施护的意义,现做如下分析:

1. 资料与方法

1.1 病例资料

病例对象是 90 例接受剖宫产术的产妇产,分组方式为随机信封法,对照组:最高年龄 37 岁,最低年龄 22 岁,均龄 39.87 ± 6.21 岁,孕周最长为 40 周,孕周最短为 29 周,孕周平均 35.21 ± 2.71 周;观察组:年龄及均龄为 20 岁至 38 岁 (39.24 ± 6.39 岁),孕周在 30 周至 41 周,平均孕周 35.78 ± 2.83 周。对组间基础资料展开分析后发现, $P > 0.05$,证实试验可对比,符合医学伦理学要求。

1.2 方法

对照组采用常规护理,完善术前准备、术中护理与术后交接等干预工作;密切关注产妇产体征及血流变化,遵照医嘱要求使用药物等;观察组采用产后全面护理,措施为:(1)耐心将下肢静脉血栓形成预防知识、因素、临床症状及不良影响等向产妇产及家属进行讲解,以此来引起产妇产重视度,进而积极、主动参与预防;(2)术后密切监测产妇产下肢肿胀、颜色及温度情况,协助其每隔 2h 进行 1

表 1 对比组间护理质量 (n, %)

| 组别 | 例数 | 下肢深静脉血栓发生情况 | | 施护满意度 | | | |
|------------|----|-------------|-------|-------|------|----|------------|
| | | 发生例数 | 发生率 | 不满意 | 基本满意 | 满意 | 总满意 |
| 对照组 | 45 | 7 | 15.56 | 9 | 20 | 16 | 36 (80.00) |
| 观察组 | 45 | 1 | 2.22 | 2 | 22 | 21 | 43 (95.56) |
| χ^2 值 | - | - | 4.939 | - | - | - | 5.075 |
| P 值 | - | - | 0.026 | - | - | - | 0.024 |

2.2 情绪变化

表 2 中数据所示,观察组各项情绪评分比对照组低, $P < 0.05$ 。

表 2 对比组间情绪变化 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 焦虑情绪 | | 抑郁情绪 | |
|-----|----|------------------|------------------|------------------|------------------|
| | | 施护前 | 施护后 | 施护前 | 施护后 |
| 对照组 | 45 | 54.27 ± 2.93 | 42.11 ± 4.03 | 57.87 ± 3.09 | 46.04 ± 3.21 |
| 观察组 | 45 | 54.38 ± 2.46 | 37.08 ± 3.87 | 57.12 ± 3.16 | 40.25 ± 3.38 |
| t 值 | - | 0.193 | 6.039 | 1.138 | 8.332 |
| P 值 | - | 0.847 | 0.000 | 0.258 | 0.000 |

3 讨论

对于剖宫产产妇产而言,下肢深静脉血栓属于常见并发症,而造成产妇产形成下肢深静脉血栓的发生机制比较复杂,主要包括静脉内膜受损、血液处于高凝状态以及静脉血流发生瘀滞等因素,若未及

次体位更换,并鼓励产妇产尽快下床活动,以此来降低血栓形成风险;指导产妇产合理运动,加快机体血液循环速度;提供下肢气压泵治疗,2 次/日,能够起到促进机体血液循环目的;指导产妇产穿戴弹力袜,但对于存在肢体坏疽、下肢病变等禁忌症者,不可使用物理预防方法;(3)在出院当日对产妇产展开健康宣教,包括功能锻炼、活动休息、用药、饮食等内容,并在出院后以电话形式对产妇产展开随访工作,及时掌握其恢复情况,叮嘱产妇产定时至院复查。

1.3 指标观察及判定标准

(1) 下肢深静脉血栓发生情况;

(2) 满意度,对比指标: a.不满意,评分 < 60 分; b.基本满意,评分在 60 分- 89 分; c.满意,评分 ≥ 90 分;

(3) 情绪变化,对比指标: a.焦虑情绪,选以焦虑自评量表,临界分值为 50 分; b.抑郁情绪,选以抑郁自评量表,临界分值为 53 分。负性情绪随得分增加反映负性情绪越严重。

1.4 数据处理

本试验数据以统计学软件 SPSS22.0 展开分析,计数资料以百分数进行表示,检验以卡方值 (χ^2); 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 进行表示,检验以 t 值,若组间和 (或) 组内数据结果显示为 $P < 0.05$,则具备统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量

表 1 中数据所示,观察组护理质量优于对照组, $P < 0.05$ 。

时展开相应的预防处理及栓塞处理,则易导致其肢体功能出现障碍,增加肺栓塞发生风险,因此在围术期中积极提供高效、科学预防措施,有利于降低患者术后发生深静脉血栓风险的同时,还促进

(下转第 154 页)

(上接第 143 页)

其术后尽快恢复^[4-5]。在本次研究当中,经比对常规护理及产后全面护理在剖宫产产妇护理中的干预效果,发现与对照组产妇相比,观察组产妇发生率下肢深静脉血栓率较低,满意度较高且不良情绪评分较低,通过向产妇提供健康指导,利于消除其不良情绪,对血液循环进行改善,同时强化饮食及生活护理,可帮助产妇形成正常健康饮食规律,利于提升其生活质量。

综上所述,将产后全面护理应用在剖宫产产妇护理中,所得到的护理效果较为理想,建议推广。

参考文献:

[1]张岩. 优质护理对预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓的影响[J]. 中国医药指南,2022,20(03):35-38.

[2]李芳,张波. 观察体位护理联合踝泵运动对剖宫产产妇预防术后下肢深静脉血栓形成的作用[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(15):166-168.

[3]梁燕桃. 产后全面护理在预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2020,41(04):509-511.

[4]杨丽英,陈丹. 产后全面护理预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成的应用[J]. 血栓与止血学,2019,25(04):709-710.

[5]张敏芳. 全面护理干预模式对产妇剖宫产后下肢深静脉血栓形成风险及护理满意度的影响[J]. 临床合理用药杂志,2019,12(23):154-155.