

综合护理干预在骨科患者深静脉血栓防治中的应用效果分析

刘丽娟

榆林市第二医院 陕西 榆林 719000

【摘要】目的: 针对综合护理干预在骨科患者深静脉血栓防治中的应用效果展开分析。方法: 选取我院骨科 2021 年 1 月 -2021 年 12 月期间收治的 74 例患者作为研究对象, 电脑随机分为对照组和研究组, 各 37 例, 对照组给予常规护理, 研究组采用综合和护理干预, 比较两组患者各项凝血指标、临床指标、深静脉血栓发生率、肺栓塞发生率及护理质量。**结果:** 研究组活化部分凝血酶活酶时间 (APTT)、纤维蛋白原 (FiB)、凝血酶原 (PT)、血红蛋白 (HGB) 水平均优于对照组 ($P < 0.05$); 研究组住院时间、下床时间均比对照组更短, 深静脉血栓发生率低于对照组 ($P < 0.05$), 两组患者肺栓塞发生率对比无明显差异 ($P > 0.05$); 研究组患者在护患沟通、专科护理、基础护理、用药规范、护理满意度方面的评分明显高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 在骨科患者深静脉血栓防治中应用综合护理干预效果显著, 可有效降低深静脉血栓发生风险, 缩短治疗时间, 对促进患者疾病康复及提升医院护理质量均有重要意义, 值得临床推广应用。

【关键词】综合护理干预; 骨科; 深静脉血栓

Analysis of application effect of comprehensive nursing intervention in prevention and treatment of Deep vein thrombosis in orthopedic patients

Lijuan Liu

Yulin Second Hospital Shaanxi Yulin 719000

Abstract: Objective: To analyze the effect of comprehensive nursing intervention in the prevention and treatment of Deep vein thrombosis in orthopedic patients. Methods: 74 patients admitted to the orthopaedics department of our hospital from January 2021 to December 2021 were selected as the research objects. The computer was randomly divided into a control group and a study group, 37 patients in each group. The control group was given routine care. The study group was given comprehensive and nursing intervention. The coagulation indicators, clinical indicators, the incidence of Deep vein thrombosis, the incidence of Pulmonary embolism, and the quality of care were compared between the two groups. Result: The activated partial thrombin activity time (APTT), fibrinogen (FiB), prothrombin (PT), and hemoglobin (HGB) levels in the study group were all better than those in the control group ($P < 0.05$); The time of hospitalization and getting out of bed in the study group were shorter than those in the control group, and the incidence of Deep vein thrombosis was lower than that in the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of Pulmonary embolism between the two groups ($P > 0.05$); The scores of patients in the study group in terms of nurse patient communication, specialized nursing, basic nursing, medication standards, and nursing satisfaction were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of comprehensive nursing intervention in the prevention and treatment of Deep vein thrombosis in orthopedic patients has a significant effect, which can effectively reduce the risk of Deep vein thrombosis, shorten the treatment time, and has important significance in promoting the recovery of patients and improving the quality of hospital care, and is worthy of clinical application.

Keyword: Comprehensive nursing intervention; Orthopedics; Deep vein thrombosis

骨折在临床十分常见, 近年来由于汽车行业与建筑行业的迅速发展, 骨折的发生率明显上升。手术是治疗骨折的常用手段, 其效果十分显著, 虽然目前微创技术已被广泛应用于骨折治疗中, 但其仍然属于侵入性操作, 会在一定程度影响患者机体, 从而诱发相关并发症^[1]。深静脉血栓便是骨折患者术后常见且严重的并发症之一, 主要由静脉回流障碍导致, 极易造成血管堵塞, 导致机体缺血坏死, 当栓子出现脱落还坑引发脑栓塞、肺栓塞等, 对患者疾病康复及预后极为不利^[2]。给予骨折术后患者合理、科学的护理干预可有效缩短患者住院时间、降低深静脉血栓发生风险, 对患者疾病转归有积极意义。但常规护理措施相对

单一, 不能满足患者护理需要, 整体护理效果并不理想。随着对护理模式的创新与探索, 综合护理应运而生, 并被广泛应用于临床护理中。所谓综合护理就是以护理程序为核心, 使护理程序系统化, 在护理理念、护士责任及考核、标准化护理计划、患者健康教育计划、出院计划、护理文书书写、护理质量控制等方面均以护理程序为框架, 环环相扣, 协调统一, 从而保证护理服务水平和护理质量^[3]。本文就针对综合护理干预在骨科患者深静脉血栓防治中的应用效果展开分析, 具体报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究对象来自我院骨科2021年1月-2021年12月期间收治的74例患者, 电脑随机分为对照组和研究组, 各37例, 对照组男20例, 女17例, 年龄35-76岁, 平均年龄 57.42 ± 7.49 岁, 骨折类型: 尺桡骨骨折7例、髌关节骨折6例、胫骨骨折11例、股骨干骨折8例、其他5例; 研究组男19例, 女18例, 年龄37-78岁, 平均年龄 56.96 ± 7.73 岁, 骨折类型: 尺桡骨骨折5例、髌关节骨折9例、胫骨骨折12例、股骨干骨折6例、其他5例; 两组患者基本资料对比, ($P > 0.05$), 具有可比性。纳入标准:

(1) 存在明显的骨折症状, 且已通过X线检查、CT扫描、核磁共振成像等影像学检查确诊。(2) 研究开始前经超声检查均未发生深静脉血栓。(3) 各项生命体征平稳, 病情基本稳定。(4) 所有患者均知晓本次研究详情, 并签署知情同意书。排除标准: (1) 合并凝血功能障碍者。(2) 患有精神疾病或智力障碍者。(3) 合并其他器官疾病, 如肾功能不全、肝功能异常、心脏病等。我院伦理会对本次研究完全知情, 并批准开展研究。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 即根据患者情况开展健康宣教, 引导患者规范用药, 积极开展深静脉血栓预防。研究组则采用综合护理干预, 具体如下: (1) 风险评估: 采用静脉血栓危险因素评估量表(Autar)评估不同患者可能导致深静脉血栓的危险因素, 然后根据患者评估结果制定针对性的护理方案, 以确保护理效果。(2) 心理护理: 骨折患者术后可能出现剧烈疼痛感, 在上手术因素的影响患者极易出现焦虑、紧张、不安等负性情绪, 可能影响护理效果, 因此需密切关注患者情绪变化, 及时给予心理疏导, 从精神、心理方面给予患者鼓励与支持, 帮助患者调整心态, 避免出现较大的情绪波动。同时通过镇痛药物、转移注意力、按摩等方式减轻患者疼痛感, 增强患者护理与治疗依从性。(3) 护理仪器的使用: 根据患者情况使用压力泵治疗仪, 使用前需仔细为患者讲解仪器治疗的优势、原理及可能出现的不适。护理时让患者处于平卧位, 尽量放松身体, 使用治疗将患者患肢患侧小腿进行固定, 注意避开手术区域, 仪器开启后注意调节压力值, 1天2次, 每次可持续

30min, 治疗期间及时询问患者感受, 尽量保证患者治疗舒适度。(4) 早期功能锻炼: 术后引导患者开展早期功能锻炼, 放松紧张的四头肌, 旋转踝关节等, 同时定期帮助患者按摩, 促进其血液循环。如患者情况允许可协助患者下床活动, 同时配合弹力绷带、弹力袜等, 促进患者下肢静脉回流, 降低静脉血栓发生风险。(4) 生活护理: 术后指导患者正确摆放患肢位置, 根据患者营养状态为患者制定饮食计划, 确保满足每日能量需求。调整病房温度与湿度, 保持通风, 夜间保持病房安静, 为患者营造良好的睡眠患者, 保证其有充足的睡眠。定期按摩患者腹部, 避免发生便秘, 从而影响患者静脉回流。(5) 穿刺护理: 穿刺时需选择合适的静脉, 尽量避免患肢或下肢静脉, 如存在多次穿刺则需更换穿刺部位。给予体征明确患者低分子肝素, 同时注意检测皮肤黏膜出血情况, 避免患者血液出现高凝状态。

1.3 观察指标

① 比较两组患者各项凝血指标, 主要包括活化部分凝血酶活酶时间(Activated partial thromboplastin time, APTT)、纤维蛋白原(Fibrinogen, FiB)、凝血酶原(prothrombin, PT)、血红蛋白(Hemoglobin, HGB)四项, 采集患者5ml静脉血, 使用全自动血凝仪进行检测; ② 比较两组患者深静脉血栓及肺栓塞发生率; ③ 使用本次研究所特制的调查问卷比较两组患者护理质量, 主要从护患沟通、专科护理、基础护理、用药规范、护理满意度五个方面进行对比, 每项20分, 满分100分, 分值越高护理质量越高。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析, 使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者各项凝血指标

研究组APTT、FiB、PT、HGB指标均优于对照组($P < 0.05$), 如表1:

表1 两组患者各项凝血指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	APTT (s)	FiB (g/L)	PT (s)	HGB
对照组	37	28.75 ± 3.46	4.63 ± 1.08	13.14 ± 2.47	138.84 ± 7.69
研究组	37	34.96 ± 3.54	5.91 ± 1.12	16.38 ± 2.56	146.43 ± 9.39
t	-	7.631	5.004	5.540	3.804
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 比较两组患者深静脉血栓及肺栓塞发生率

研究组深静脉血栓发生率比对照组更低($P < 0.05$),

两组患者肺栓塞发生率对比无明显差异($P > 0.05$), 如表2:

表2 两组患者深静脉血栓及肺栓塞发生率 [n,(%)]

组别	例数	深静脉血栓	肺栓塞
对照组	37	7 (2%)	2 (1%)
研究组	37	1 (5%)	0 (2%)
χ^2	-	5.046	2.056
P	-	0.025	0.152

2.3 比较两组患者临床指标

研究组住院时间、下床时间均比对照组更短 ($P < 0.05$), 如表 1:

表 3 两组患者临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间	下床时间
对照组	37	3.81±1.12	15.56±1.79
研究组	37	2.13±0.84	12.33±1.16
t	-	7.299	9.211
P	-	0.001	0.001

2.4 比较两组患者护理质量

护理满意度评分均比对照组更高 ($P < 0.05$), 如表 4:

研究组护患沟通、专科护理、基础护理、用药规范、

表 4 两组患者护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$ 分)

组别	例数	护患沟通	专科护理	基础护理	用药规范	护理满意度
对照组	37	16.63±1.28	16.56±1.33	16.49±1.44	17.09±1.61	16.71±1.48
研究组	37	18.23±1.72	18.28±1.14	18.32±1.56	18.71±1.09	18.33±1.49
t	-	4.539	6.518	5.243	5.068	4.692
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

深静脉血栓是骨折患者术后常见并发症, 具有较好的发病率, 是骨科临床护理干预的重点^[4]。导致深静脉血栓的原因主要是术后活动量不足, 长期卧床休息, 下肢静脉回流受阻, 从而形成血栓^[5]。其主要临床表现为患肢肿胀、体温升高、浅静脉怒张等, 若患者没有及时给予治疗, 很可能发展为肺栓塞或患肢缺血性坏死, 最终导致肢体残疾, 从而影响整个人生^[6-7]。骨折术后给予患者合理的、科学的、有效的护理干预是防治深静脉血栓形成的重要手段, 对降低骨科患者深静脉血栓发生率有重要意义。在常规护理模式中, 主要围绕患者疾病发展为中心开展, 包括患者病情监测、引导患者规范用药、患肢摆放等, 虽然能够取得一定效果, 但针对性不强, 无法满足患者临床护理需求, 护理效果较差^[8]。随着临床对深静脉的防治的重视程度越来越高, 深静脉血栓预防措施有了长足进步。

综合护理是以“以人为本”为护理理念的一种新型护理模式, 护理工作的实施是以科学结论为基础, 结合患者实际情况、医护人员专业技能、护理依据等, 为患者制定标准化、专业化、系统化的护理服务, 使每个护理环节紧密相连, 让患者获得更加优质及全面的护理体验, 既有助于促进患者身体康复, 也能够提升医院整体护理质量^[9]。本次研究对比了两组患者各项凝血指标、临床指标、深静脉血栓发生率、肺栓塞发生率及护理质量, 研究组各项指标均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。这也充分证实, 综合护理干预在骨科预防深静脉血栓中的价值。综合护理开始前使用 Autar 量表对患者血栓发生风险进行评估, 可提升护理工作的针对性, 提高突发事件处理效率。心理疏导的应用可消除患者负性情绪, 使其以平和的心态的接受治疗, 护理与治疗的依从性的得到良好提升^[10]。护理仪器的使用及早期功能锻炼, 可增强患者治疗舒适度, 促进患者局部血液循环, 同时避免患者发生长期卧床的情况, 既有助于保证护理质量, 也能够降低静脉血栓发生风险。生活护理可提升患者治疗期间生活质量, 增强患者自身素质, 促进

骨折恢复。穿刺护理可减少患者对刺穿不适感, 增强患者治疗配合度, 促进患者疾病康复^[11]。

综上所述, 在骨科骨折患者术后实施综合护理干预, 可有效降低深静脉血栓发生风险, 改善患者凝血功能, 缩短住院时间, 提升医院整体护理质量, 护理效果显著, 对促进患者疾病康复有积极意义, 值得临床推广及应用。

参考文献:

- [1] 周丽晶. 综合护理干预在骨科患者深静脉血栓防治中的应用效果分析 [J]. 现代养生 (上半月版), 2022, 22(5): 730-732.
- [2] 党慧莲, 李晓慧. 综合护理措施对防治下肢骨折术后患者深静脉血栓形成的临床观察 [J]. 血栓与止血学, 2019, 25(4): 708, 710.
- [3] 沈红才. 综合护理对防治下肢骨折术后深静脉血栓形成的效果研究 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(5): 148-151.
- [4] 刘珊珊. 综合护理干预对股骨颈骨折术后并发深静脉血栓的影响及疗效 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(04): 486-487.
- [5] 唐伟, 张婷. 风险分级护理对下肢静脉曲张术后深静脉血栓形成的影响 [J]. 循证护理, 2023, 9(09): 1693-1696.
- [6] 李辉. 骨科手术后患者深静脉血栓的临床护理效果 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(24): 182-183.
- [7] 路丹. 综合护理干预对骨科术后下肢深静脉血栓治疗的临床观察 [J]. 甘肃科技纵横, 2020, 49(12): 94-96.
- [8] 周红艳. 综合护理干预对骨科大手术后下肢深静脉血栓的预防作用 [J]. 系统医学, 2020, 5(16): 178-180.
- [9] 颜妙松. 综合护理对预防骨科术后下肢深静脉血栓的效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(09): 1307-1308.
- [10] 孔凡梅. 综合护理措施对于老年下肢骨折术后深静脉血栓形成的影响 [J]. 中外医疗, 2022, 41(10): 143-146+151.
- [11] 闫玉红. 护理干预对预防骨科术后下肢深静脉血栓的临床疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(05): 279-280.