

护理干预对心脏瓣膜置换术后下肢静脉血栓的影响分析

谭丽洪

陆军特色医学中心, 重庆 400010

摘要:目的: 探讨护理干预对心脏瓣膜置换术后下肢静脉血栓的影响。方法: 选择 2018 年 5 月-2019 年 7 月在我院接受治疗的 46 名手术患者为研究对象, 平均分为常规、干预两组, 比较两组患者的并发症发病率。结果: 干预组患者并发症发生率为 8.70% 远低于常规组 34.78%, $P < 0.05$ 。结论: 对心脏瓣膜置换术患者进行护理干预, 能有效改善其下肢静脉血栓发生情况, 并降低其他并发症发生概率, 具有研究价值。

关键词: 护理干预; 心脏瓣膜置换术; 下肢静脉血栓; 影响分析

心脏瓣膜置换术是一种常见心脏治疗手段, 采用人工机械瓣或生物瓣替换的手术, 改善其血液循环, 疏通动脉血管, 从而加强心肌功能的供血供氧能力。但是在进行心脏瓣膜置换术后, 还要配合相应的护理干预, 才能降低相关并发症的发生概率, 进一步提高治疗效果^[1]。基于此, 本文将探讨护理干预对心脏瓣膜置换术后下肢静脉血栓的影响分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2018 年 5 月-2019 年 7 月在我院接受治疗的 46 名

1.3 观察指标

并发症发生率: 通过临床观察记录两组患者在护理期间并发症类型及发生概率。

1.4 统计学分析

以 SPSS19.0 对数据进行统计分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, χ^2 检验。统计值有统计学差异的判定标准为 $P \leq 0.05$ 。

2 结果

干预组患者并发症发生率为 8.70% 远低于常规组 34.78%, $P = 0.03$, 差异有统计学意义, 见表 1。

表 1 两组患者并发症发病率比较

组别	例数	下肢静脉血栓	血管撕裂	便秘	血肿	发生率
常规组	23	3 (13.04)	1 (4.35)	3 (13.04)	2 (8.70)	8 (34.78)
干预组	23	1 (4.35)	0 (0.00)	1 (4.35)	0 (0.00)	2 (8.70)
χ^2	/	/	/	/	/	4.60
P	/	/	/	/	/	0.03

心脏瓣膜置换术患者为研究对象, 运用随机抽签法将其分为常规、干预两组, 其中对常规组进行常规护理管理, 对干预组采取护理干预。常规组有男患例 13 名, 女患例 10 名, 患者年龄为 48-63 岁, 平均年龄为 (55.54 ± 4.23) 岁, 干预组有男患例 14 名, 女患例 9 名, 患者年龄为 49-62 岁, 平均年龄为 (55.61 ± 3.87) 岁, 排除意识不清或有其他脏器功能障碍患者, 所有患者均已了解研究内容, 基础资料差异无统计学意义。

1.2 方法

常规小组采取常规护理, 既向患者及家属介绍手术治疗原理, 在术后严密监察患者体征变化情况等。对干预小组采取护理干预, 具体措施如下: ①术前干预: 首先指导患者完成各项常规检查, 询问其疾病史; 第二向患者及家属介绍手术治疗原理及血栓发生原因, 并向其介绍一些床上康复训练, 吧并指导患者提前练习。②术后干预: 首先是在患者清醒后对其进行疼痛护理, 向其介绍一些注意力转移方法, 并适当给予药物进行镇痛。第二做好抗凝护理, 谨遵医嘱为患者提供抗凝药物, 并观察用药期间患者血凝情况, 对于有出血症状倾向患者要立即停药, 并结合医生诊断改用其他药物^[2]。③并发症护理: 可从三方面进行护理, 第一是进行药物干预, 避免患者体内血栓形成, 第二是康复训练指导患者在术后做一些肢体活动训练, 第三是加强常规指导, 如嘱咐患者多饮水, 饮食以清淡为主, 合理搭配膳食, 改善身体素质。

3 讨论

近年来人们的生活方式及饮食习惯都发生了巨大改变, 不良的生活作息及巨大的生活压力增加了心脏疾病的发病率, 为人们的身体健康带来威胁。心脏瓣膜置换术, 能有效改善患者心脏功能, 提高其动脉血管供血能力, 增加治疗效率, 但是其也容易带来相关并发症, 因此要搭配合理的护理措施, 稳固治疗效果。

本次研究表明, 干预组患者的并发症发病率远低于常规组, 具体原因分析如下。首先加强术前护理, 提高了手术治疗效率, 指导患者做好相应检查并询问其疾病史, 能有效帮助医护人员提高对患者的了解度, 减少药物过敏情况发生。第二通过做好术后护理能有效降低静脉血栓发生概率, 使用相应抗凝药物, 能降低血管内血栓形成概率, 加之指导患者每日在床上做一些下肢康复训练, 也有利于改善其血液循环, 有助于提高药物吸收能力。

总而言之, 通过对心脏瓣膜置换术患者采用护理干预, 能有效降低其并发症发病率, 辅助治疗效果较好, 值得推广使用。

参考文献

- [1] 谢萍, 余爱媛. 护理干预对心脏支架植入术后下肢静脉血栓的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(20): 93-97.
- [2] 张爱华. 预防性护理干预对手术室术中下肢深静脉血栓发生的影响[J]. 家庭医药. 就医选药, 2018(10): 269-270.