

综合护理预防骨折术后下肢深静脉血栓的效果分析

张金平¹ 高蕊² 魏俊杰³

1.潍坊市潍城区军埠口镇卫生院 山东潍坊 261052

2.解放军海军第九七一医院崂山医疗区 山东崂山 266071

3.山东省淄博市桓台县中医院 山东淄博 256400

摘要：目的：研究综合护理用于骨折手术的价值。方法：2019年7月-2021年6月本科接诊骨折手术病患86例，随机均分2组。研究组采取综合护理，对照组行常规护理。对比下肢深静脉血栓发生率等指标。结果：针对下肢深静脉血栓发生率，研究组2.33%，比对照组18.6%低， $P < 0.05$ 。针对住院时间，研究组 (8.02 ± 1.36) d，比对照组 (14.18 ± 2.47) d短， $P < 0.05$ 。针对满意度，研究组97.67%，比对照组81.4%高， $P < 0.05$ 。结论：于骨折手术中用综合护理，利于下肢深静脉血栓的预防，满意度的改善，及住院时间的缩短。

关键词：骨折手术；满意度；综合护理；下肢深静脉血栓

目前，骨折作为医院常见病之一，可损害患者身体健康，影响日常生活与工作^[1]。尽管，通过手术治疗可抑制骨折的进展，减轻患者痛苦，但手术的实施也可损害患者身心健康，并能引起诸多的并发症，影响术后康复进程。本文选取86名骨折手术病患（2019年7月-2021年6月），旨在分析综合护理用于骨折手术的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年7月-2021年6月本科接诊骨折手术病患86例，随机均分2组。研究组女性20例，男性23例，年纪在19-78岁之间，平均 (42.16 ± 5.83) 岁。对照组女性19例，男性24例，年纪在19-79岁之间，平均 (42.48 ± 5.96) 岁。患者精神正常，意识清楚。排除孕妇、凝血机制障碍者、恶性肿瘤者、认知障碍者、精神病患者与心理疾病者^[2]。2组年纪等资料对比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理措施：病情监测、伤口处理与手术准备等。研究组合综合护理：（1）术前。热情与患者沟通，了解其心理诉求。为患者播放舒缓的乐曲，促使其身体放松。向患者介绍手术成功的案例，增强其自信心。教会患者如何调整心态，包括冥想与暗示疗法等。借助视频和图片等，为患者讲述下肢深静脉血栓的病理知识，告知防治对策，以消除其对于该并发症的恐惧感。认真解答患者疑惑，打消其顾虑。（2）术后。严格遵医嘱对患者施以抗血栓药物治疗，并提前告知其药物的适应症、用法、禁忌和作用等。严密监测患者各项体征，若有异常，立即处理。注意观察患者切口、全身皮肤黏膜与牙龈等部位有无出血，若患者存在出血倾向，需立即处理。询问患者身体感受，评估疼痛程度。指导患者采取看电视与聊天等方法分散注意力，减轻疼痛感。若患者疼痛剧烈，可对其施以止痛药物治疗。（3）要求患者食用清淡的饮食，尽量选择高维生素、高蛋白与高纤维的食物，避免进食辛辣、油腻与刺激的食物。严格控制糖分与钠盐的摄入，嘱患者禁食高脂食物。积极劝导患者戒烟和禁酒，鼓励患者多食用新鲜果蔬，多饮温开水，确保排便顺畅。（4）术后第1d，指导患者做肌肉等长收缩训练，并适当抬高患者下肢。每隔2h协助患者变化1次体位，按摩受压部位，促进血液循环。指导家属对患者的腓肠肌与比目鱼肌进行科学的按摩，同时指导患者做适量的踝泵训练，目的在于加快其血液流速。鼓励患者尽早下床活动，如：缓慢行走等。嘱患者不要做患肢内旋或者外旋等动作。向患者提供足底静脉泵与压力弹力袜等物品，避免血液淤积于下肢深静脉中。

1.3 评价指标

统计2组下肢深静脉血栓发生率例数，记录住院时间。

调查满意度，于患者出院时进行：选择本科自制《满意度调查问卷》，调查结果采取百分制。不满意 ≤ 74 ，一般75-90，满意 ≥ 91 。（一般+满意）/例数 $\times 100\%$ 即总满意度。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0，t对计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 检验， χ^2 对计数资料 $[n(\%)]$ 检验。若 $P < 0.05$ ，提示差异显著。

2 结果

2.1 下肢深静脉血栓发生率分析

针对下肢深静脉血栓发生率，研究组1例，占2.33%（1/43）；对照组8例，占18.6%（8/43）。研究组比对照组低， $\chi^2 = 7.1682$ ， $P < 0.05$ 。

2.2 住院时间分析

针对住院时间，研究组 (8.02 ± 1.36) d，对照组 (14.18 ± 2.47) d。研究组比对照组短， $t = 6.7921$ ， $P < 0.05$ 。

2.2 满意度分析

针对满意度调查结果，研究组中：不满意1例，一般13例，满意29例，满意度达到97.67%（42/43）；对照组中：不满意7例，一般16例，满意20例，满意度81.4%（35/43）。研究组比对照组高， $\chi^2 = 7.0597$ ， $P < 0.05$ 。

3 讨论

对骨折病患而言，其在手术后血液处于高凝状态，使得其更易出现下肢深静脉血栓的情况。另外，术后长期卧床也会增加患者发生下肢深静脉血栓的几率。相关资料中提及，下肢深静脉血栓以肢体疼痛与肿胀等为主症，若干预不及时，栓子在脱落之后容易引起肺栓塞的情况，危及患者生命健康^[3]。为此，医院有必要做好骨折病患的围术期护理工作。

综合护理涵盖以人为本理念，可从康复训练、心理辅导、认知干预、疼痛管理和饮食调整等方面入手，对患者施以人性化、细致性的护理，以消除其不良心理，确保手术疗效，促进术后康复进程，减少下肢深静脉血栓等并发症的发生几率，改善预后。此研究，在下肢深静脉血栓发生率上，研究组比对照组低， $P < 0.05$ ；在住院时间上，研究组比对照组短， $P < 0.05$ ；在满意度上，研究组比对照组高， $P < 0.05$ 。

综上，骨折手术用综合护理，利于住院时间的缩短，下肢深静脉血栓的预防，及满意度的改善，建议推广。

参考文献

- [1] 蒋中艳, 周芬, 王安素, 等. 综合护理干预在脊柱骨折术后患者下肢深静脉血栓中的预防效果观察[J]. 健康必读, 2021(7): 141.
- [2] 王碧云. 分析脊柱骨折患者术后实施综合康复护理对下肢深静脉血栓的预防作用[J]. 母婴世界, 2020(16): 234.
- [3] 沈文燕. 探讨脊柱骨折术后运用综合护理对预防患者下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 特别健康, 2021(28): 204.