

胸腔镜肺癌切除术后患者静脉血栓栓塞症的预防性护理分析

孙娇

重庆市黔江中心医院胸心外科 重庆 409000

摘要：目的：探究对胸腔镜肺癌切除术后患者出现静脉血栓栓塞症情况下采用预防性护理的效果和影响。方法：选取我院在2020.01-2021.12期间接受胸腔镜肺癌切除术患者60例，将患者随机进行分组，研究组与对照组患者各有30例。在防范静脉血栓栓塞症护理工作中，对照组患者采用常规护理干预，研究组患者应用预防性护理措施。比较两组患者的静脉血栓栓塞症发生率、康复指标等。结果：经干预后，研究组患者的静脉血栓栓塞症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）；研究组患者的各项康复指标水平平均高于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。结论：针对胸腔镜肺癌切除术后患者静脉血栓栓塞症采用预防性护理，具有良好效果，值得临床推广。

关键词：胸腔镜肺癌切除术；静脉血栓栓塞症；预防性护理

肺癌是当前临床上比较常见的恶性肿瘤，为保障患者生命质量，往往采用手术切除方法以实现根治。近年来随着微创手术技术的发展，胸腔镜肺癌切除术逐渐在临床实践中得到应用，发挥创伤小、恢复速度快、风险低等优势^[1]。但部分患者在术后由于卧床等原因，将会发生静脉血栓栓塞症，影响患者的生活质量和康复效率。为此应当采取有效的护理措施，本文主要分析采用预防性护理对胸腔镜肺癌切除术后患者静脉血栓栓塞症的干预效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本病例为60例行胸腔镜肺癌手术患者，资料收集时间为2020.01-2021.12。随机将患者分为研究组和对照组，根据临床病例资料显示，对照组中男16例，女14例，年龄45-60岁，平均（53.27±2.51）岁。研究组患者男17例，女13例，年龄44-60岁，平均（53.14±5.47）岁。比较两组患者的基本资料，组间无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组患者采用常规围手术期护理方式，开展健康宣教，并按照医嘱基于患者抗凝药物，加强对静脉血栓形成的影响因素评估等。

研究组患者接受预防性护理措施。具体内容：（1）在对照组护理基础上，有效对患者进行相关知识宣传，提高自我管理能力和正确认识疾病，树立治疗恢复自信心。（2）对患者术后静脉血栓栓塞症风险实施评估，开展风险筛选，并进行分级护理，采取针对性的预防措施。如按照患者病情恢复情况开展下肢皮肤观察、测量下肢周径、按摩、被动训练、协助穿戴弹力袜等。（3）根据患者实际情况评估营养状态，制定科学合理的饮食计划，补充足够的营养和能量。

1.3 观察指标

统计记录两组患者的血栓发生率，包括下肢静脉血栓、肺血栓栓塞等。发生率越低，表示静脉血栓栓塞症防范效果越好。

调查两组患者的康复指标水平，如统计患者胸管留置时间、下床活动时间、住院时间等。指标取值越小，表示康复效果越好。

1.4 统计学分析

采用SPSS20.0实施数据分析处理，计量资料结果应用（%）描述，行卡方检验。计量资料结果用（ $\bar{x} \pm s$ ）描述，行t检验。 $P < 0.05$ ，数据比较有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者血栓发生率情况

干预后，研究组患者的血栓栓塞症发生率为0.00%，对照组患者为13.33%，组间对比研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ）。如表1所示。

表1 两组患者血栓发生率比较情况（%，例）

组别	例数	下肢静脉血栓	肺血栓栓塞	总发生率
研究组	30	0	0	0.00
对照组	30	3	1	13.33
χ^2				4.2857
P				0.0384

2.2 比较两组患者康复指标情况

干预后，研究组患者的各项康复指标水平平均优于对照组患者（ $P < 0.05$ ）。如表2所示。

表2 两组患者康复指标比较情况（ $\bar{x} \pm s$ ，d）

组别	例数	胸管留置时间	下床活动时间	住院时间
研究组	30	2.23±0.76	1.01±0.68	5.30±1.22
对照组	30	3.86±1.05	1.78±0.56	6.47±1.42
t		6.8878	4.7876	3.4230
P		0.0000	0.0000	0.0011

3 讨论

针对肺癌患者采用胸腔镜切除术，有助于控制恶性肿瘤，将其清除到患者体外，已实现康复治疗。但在实施手术的过程中，可能会对患者肌肉以及血管等造成损伤^[2]。同时手术期间受麻醉药物的影响，患者术后需卧床和制动，从而导致静脉血栓栓塞症的发生风险有所提高。为此应当加强护理干预，有效预防并发症的出现^[3]。通过本次临床实验研究，选择60例行肺癌胸腔镜切除术患者作为研究对象，随机进行分组后，研究组与对照组均有30例患者。其中对照组患者应用常规护理方法，研究组患者接受预防性护理。经分组干预，研究组患者的静脉血栓栓塞发生率为0.00%，低于对照组患者13.33%（ $P < 0.05$ ）。对比患者的康复指标水平，研究组患者的胸管留置时间、下床时间以及住院时间均短于对照组（ $P < 0.05$ ）。结果说明通过采取预防性护理能够减少患者静脉血栓栓塞症的发生，疾病预防效果较好。并且能够加快患者康复，缩短住院治疗时间，提升治疗疗效。

综上所述，对胸腔镜肺癌切除术后患者采用预防性护理，有助于防范静脉血栓栓塞症的发生，提高康复水平，在临床应用中具有较好的推广价值。

参考文献

- [1]李倩琳. 肾肿瘤切除术后下肢静脉血栓形成的预防性护理干预[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(16):98-102.
- [2]吴兆琴. 肝胆胰外科恶性肿瘤手术患者术后下肢深静脉血栓形成危险因素分析与护理管理对策[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(19):73-75.
- [3]吴桂荣, 黎凌云, 覃冬梅, 等. 预防性护理干预在骨科患者术后下肢静脉血栓栓塞症中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(18):208-210, 214.