

骨折病人下肢深静脉血栓形成护理干预效果研究

郑宁宁

商丘市第三人民医院急诊病区, 河南 商丘 476000

【摘要】目的: 研究骨折病人采取护理干预服务对预防其下肢深静脉血栓的护理效果。方法: 对2017年02月--2019年09月本院治疗的66例骨折病人归入指标分析资料, 参考随机双盲方式开展分组干预, 各组入组33例, 实验组实行全面护理干预服务, 参比组实行一般护理干预服务, 计算下肢深静脉血栓统计率、护理服务满意统计率, 研究护理前与护理一周后股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值。结果: 实验组下肢深静脉血栓统计率比对参比组评估数据减小 ($P < 0.05$); 不同组别护理前股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值相比差别非常低 ($P > 0.05$), 实验组护理一周后股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值比对护理前以及参比组评估数据增大 ($P < 0.05$); 实验组护理服务满意统计率比对参比组评估数据增大 ($P < 0.05$)。结论: 骨折病人采用全面护理干预服务有助于预防其下肢深静脉血栓的出现。

【关键词】骨折; 下肢; 深静脉血栓; 护理干预

下肢深静脉血栓在骨折病人中较为多发, 损害其机体健康^[1]。所以, 为此类病人实行积极护理干预存在关键性作用^[2-3]。下文对2017年02月--2019年09月本院治疗的66例骨折病人实施数据值调查, 评价骨折病人采用护理干预服务对预防其下肢深静脉血栓的护理效果及价值。

1. 临床资料与方法

1.1 临床资料

1.1.1 病例资料

将2017年02月--2019年09月本院治疗的66例骨折病人纳入数据值研究资料, 参考随机双盲方式实行分组干预, 各组归入33例。参比组: 岁数(44.28 ± 5.94)岁; 实验组: 岁数(44.35 ± 5.82)岁。研究各组骨折病人一般数据计算资料, 项目指标计算结果差别非常小 ($P > 0.05$)。

1.1.2 纳入标准

(1) 依据影像学检测存在骨折, 且纳入研究时尚未出现下肢深静脉血栓;

(2) 护理干预服务上报医学伦理会予以批准及允许;

(3) 病人及家属都签字知情同意书表示愿意接受对应护理干预服务。

1.1.3 排除标准

(1) 病人具有沟通方面障碍; (2) 病人具有精神疾病。

1.2 方法

1.2.1 参比组选择一般护理干预服务

做好环境护理、用药指导等。

1.2.2 实验组选择全面护理干预服务

第一, 健康知识教育干预: 仔细讲解下肢深静脉血栓引发机理、危险因素等, 增加病人的正确认知。第二, 体位护理干预: 让病人静躺, 间隔三小时予以一次体位姿势换替, 掌握其下肢色泽、温度、动脉搏动等异常与否, 下肢发绀时, 使下肢比心脏水平位置提升20厘米之上, 规避下肢被压迫。第三, 饮食护理干预: 进食容易消化、含蛋白多、相对清淡、含维生素多、含纤维素多、含脂少的饮食。第四, 运动训练护理干预: 尽早接受下肢肌肉和关节运动训练, 一次20分钟, 一天20次到25次。

1.3 有关指标

研究选取差异性护理干预方式的病人下肢深静脉血栓统计率、护理服务满意统计率, 分析选取差异性护理干预方式的病人护理前与护理一周后股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值(均采用彩色多普勒超声诊断仪予以检测)。

1.4 统计学分析

股静脉血流峰速率测量值等选取($\bar{x} \pm s$)形式表述, 开展t检验, 下肢深静脉血栓统计率等选取(%)形式描述, 开展X²检验, 指标数据依据SPSS 23.0予以核实, $P < 0.05$, 项目指标计算结果差别非常大。

2 结果

2.1 评比选取差异性护理干预方式的病人下肢深静脉血栓统计率

各项指标经统计, 实验组下肢深静脉血栓统计率相比于参比组评估数据变少 ($P < 0.05$)。

表1 选取差异性护理干预方式的病人下肢深静脉血栓统计率评价

组名	未出现下肢深静脉血栓 (例)	出现下肢深静脉血栓 (例)	下肢深静脉血栓统计率 (%)
参比组 (n=33)	26	7	21.21
实验组 (n=33)	32	1	3.03
X ² 值	-	-	5.120
P 值	-	-	0.023

2.2 评比选取差异性护理干预方式的病人护理前与护理一周后股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值

各项指标经统计,不同组别护理前股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值对比后,项目指标计算结果差别非常小 ($P>0.05$);护理一周后,不同组别股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值相比于护理前评估数据都变多 ($P<0.05$);实验组护理一周后股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值相比于参比组评估数据变多 ($P<0.05$)。

表2 选取差异性护理干预方式的病人护理前与护理一周后股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值评价

组名	股静脉血流峰速率测量值 (cm/s)		t 值	P 值	股静脉血流均速测量值 (cm/s)		t 值	P 值
	护理前	护理一周后			护理前	护理一周后		
参比组 (n=33)	15.69±2.30	17.40±3.92	2.161	0.034	10.20±1.35	12.63±2.60	4.764	0.000
实验组 (n=33)	15.50±2.44	23.68±4.70	8.873	0.000	10.15±1.40	16.30±3.49	9.395	0.000
t 值	0.325	5.894	-	-	0.147	4.844	-	-

参考文献:

- [1] 蒋亚丽,葛志娟,蔡丽等.舒适护理对下肢多发骨折患者深静脉血栓的预防作用[J].国际护理学杂志,2017,36(20):2785-2787.
- [2] 党慧莲,李晓慧.骨折患者术后深静脉血栓的预防与护理体会[J].血栓与止血学,2019,25(2):326-327.
- [3] 黄娟娟,莫喜萍,韦贵珠等.无栓病房的建立及其预防下肢骨折患者深静脉血栓形成的效果[J].广西医学,2019,41(17):2254-2256.

P 值	0.745	0.000	-	-	0.883	0.000	-	-
-----	-------	-------	---	---	-------	-------	---	---

2.3 评比选取差异性护理干预方式的病人护理服务满意统计率

各项指标经统计,实验组护理服务满意统计率相比于参比组评估数据变多 ($P<0.05$)。

表3 选取差异性护理干预方式的病人护理服务满意统计率评价

组名	不满意(例)	一般满意(例)	较为满意(例)	非常满意(例)	护理服务满意统计率 (%)
参比组 (n=33)	6	8	8	11	81.82
实验组 (n=33)	1	9	10	13	96.97
X ² 值	-	-	-	-	3.995
P 值	-	-	-	-	0.045

3 讨论

骨折病人由于行动受到限制,长期躺在病床上,导致此类病人下肢静脉血液速率下降,其血液黏稠度提升,易出现下肢深静脉血栓现象。骨折病人下肢深静脉血栓脱出且落下时,有可能导致肺处静脉栓塞状况,病情严重的时候会损害其生命健康。

所以,为骨折病人提供临床对应治疗的基础上,还需提供一定护理服务,有助于减少相关并发症状况。研究这次数据值分析结果,对比全面护理干预服务和一般护理干预服务后发现,采用前一种护理干预服务方法的骨折病人下肢深静脉血栓统计率下降,护理一周后股静脉血流峰速率测量值、血流均速测量值增加,护理服务满意统计率提升。全面护理干预服务为骨折病人提供健康知识教育干预、体位护理干预、饮食护理干预、运动训练护理干预等,有助于促使肌肉功能尽快恢复,提升其下肢静脉血液回流,减少下肢深静脉血栓状况。

综上所述,骨折病人运用全面护理干预服务有利于对其下肢深静脉血栓实行预防,展现重要护理优势。