

# 产后全面护理预防产妇剖宫产下肢深静脉血栓的有效性观察

钟琼

(湖北省咸宁市第一人民医院产科)

**【摘要】**目的:探讨剖宫产产妇的产后护理,研究护理对下肢深静脉血栓预防的作用,着重分析产后全面护理的作用。方法:2023年1月-2023年12月,选择对象100例,均是剖宫产产妇,均参与产后护理研究,50例进行产后常规护理,50例进行产后全面护理,前者常规组、后者全面组。结果:对比护理后的下肢深静脉血栓发生率、不良情绪评分及护理满意度,所得护理比值均是全面组比常规组更好( $P < 0.05$ )。结论:实施产后全面护理可辅助剖宫产产妇有效预防下肢深静脉血栓,可减少不良情绪,提高满意度,值得临床推广。

**【关键词】**剖宫产; 产后常规护理; 产后全面护理; 下肢深静脉血栓; 不良情绪评分; 护理满意度

The effectiveness of comprehensive postpartum care to prevent cesarean section

Zhong Qiong

Hubei Xianning First People's Hospital obstetrics

**[Abstract]** Objective: To explore the postpartum nursing of cesarean section, study the role of nursing on the prevention of lower limb deep vein thrombosis, and focus on the role of comprehensive postpartum nursing. Methods: From January 2023 to December 2023, 100 cases were selected, all of whom were cesarean women, all participated in postpartum care research, 50 had postpartum routine care, and 50 had comprehensive postpartum care, the former routine group and the latter comprehensive group. Results: Compared with the incidence of lower extremity deep vein thrombosis, adverse mood score and nursing satisfaction, the nursing ratio was better in the overall group than in the conventional group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The implementation of postpartum comprehensive care can effectively prevent lower extremity DVT, reduce bad mood and improve satisfaction, which is worthy of clinical promotion.

**[Key words]** cesarean section; routine postpartum nursing care; comprehensive postpartum nursing care; deep vein thrombosis of lower limbs; bad mood rating; nursing satisfaction

下肢深静脉血栓属于常见手术后并发症,但危害性极大<sup>[1-3]</sup>。该病发生和血液滞留深静脉系统并构成高凝状态形成血栓,对静脉内血液回流造成阻塞作用,诱发静脉壁炎性反应相关<sup>[4-5]</sup>。下肢深静脉血栓发生后,患者多伴有肢体疼痛、肢体肿胀、浅静脉曲张等表现,甚至会有深静脉血栓后综合征,会对患者身心健康造成严重影响<sup>[6-7]</sup>。剖宫产是妇产科常用手术,产妇产后大多需卧床修养一段时间,所以是下肢深静脉血栓的高发对象。此次研究分析下肢深静脉血栓的预防措施,着重分析产后全面护理的作用,相关报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

对剖宫产产妇实施护理研究,有100例,有50例常规组、有50例全面组,均在2023年1月-2023年12月参与此次研究。常规组:年龄信息统计,小、大、中,20岁、37岁、(28.74 ± 2.38)岁;孕周信息统计,短、长、中,37周、41周、(39.22 ± 0.75)周;体重指数信息统计,少、多、中,19.76 kg/m<sup>2</sup>、28.34 kg/m<sup>2</sup>、(24.00 ± 1.23) kg/m<sup>2</sup>;分娩信

息统计,初产妇、经产妇,39例、11例。全面组:年龄信息统计,小、大、中,20岁、36岁、(28.35 ± 2.32)岁;孕周信息统计,短、长、中,37周、41周、(39.46 ± 0.79)周;体重指数信息统计,少、多、中,19.92 kg/m<sup>2</sup>、28.66 kg/m<sup>2</sup>、(24.29 ± 1.28) kg/m<sup>2</sup>;分娩信息统计,初产妇、经产妇,41例、9例。

纳入标准:资料完整、顺利完成剖宫产、有护理指征且配合相关护理。

排除标准:有凝血障碍、有意识障碍、有恶性肿瘤疾病。

### 1.2 方法

常规组,产后常规护理:密切监测产妇的心率、血压等多项生命体征,尽早识别异常并进行对症处理;基于产妇情绪状态及心理表现实施动态监控,结合产妇实际需求进行心理护理,及时疏导并处理产妇的不良情绪,若发现产妇发生产后抑郁症,尽早上报主治医师,遵从医嘱辅助患者治疗;密切监测产妇的意识、瞳孔、尿液等多项指标,预防术后感染这一问题,若发现产妇感染,尽早遵从医嘱进行对症治疗;指导产妇清淡、营养膳食,在可耐受基础上早期进行活动,加快肢体功能恢复速度与手术切口愈合速度。

全面组, 产后全面护理: (1) 下肢护理: 对于进行硬膜外麻醉产妇, 需辅助产妇尽早实施肢体活动, 在护士辅助下, 通过适当力度按摩产妇下肢, 每次按摩 1h 左右。完成肢体按摩后, 帮助产妇进行踝关节、膝关节活动, 持续 2h 后让产妇缓缓进行自主翻身。产后 6h, 告知产妇自由卧位, 尽量不要压迫手术切口。若产妇进行全麻手术, 术后立刻去枕平卧, 提供心电图持续监护, 评估产妇的各项生命体征变化。在产妇恢复清醒后, 联合家属为产妇实施髋关节、下肢按摩, 加快关节功能及下肢功能的恢复速度。在麻醉效果消退后, 帮助产妇定时翻身, 让产妇结合自身喜好舒适卧位。(2) 踝泵运动: 在术后 6h-24h 完成首次运动, 经验丰富护士辅助产妇完成该项运动, 运动内容包含踝关节屈伸(在地面上平卧, 让产妇腿部进行充分放松, 尽可能上勾产妇的脚尖, 缓慢匀速进行该项活动, 一个运动坚持 10s, 但需做好伤口保护, 避免手术切口牵拉, 然后调整产妇的腿部方向, 让脚尖朝下, 踝关节背伸, 该动作持续 10s, 两个动作交替进行)、踝关节绕环(坐位, 帮助产妇尽可能舒展下肢, 脚趾环绕踝关节并按照顺时针、逆时针方向完成 360 度环绕, 每一次运动均需实现最大幅度, 两个方向交替完成该动作), 一组 30-50 次, 一次训练 20-30min, 一天训练 3 次, 持续 7d。(4) 气压干预: 提前准备便携式气压治疗仪, 在应用前告知产妇采用该设备的根本原因, 让产妇做好准备工作, 提高产妇对

该项治疗的掌握度, 让产妇充分了解预期治疗效果。嘱咐产妇在治疗床上仰卧, 帮助产妇脱去鞋袜, 基于产妇实际情况选择大小信号适宜的气压套, 应用期间不要让异物进入设备, 在下肢放在胶刺激板, 将拉链拉上, 与气压套、导气管有效连接, 合理设置参数, 每次施压完成后均维持该动作 6s, 然后再次重复治疗, 一次治疗 20-30min, 一天 2 次, 持续 7d。

### 1.3 观察指标

下肢深静脉血栓: 经超声检查识别则可确诊。

不良情绪评分: 经焦虑、抑郁量表<sup>[8-9]</sup>评估产妇护理前后的不良情绪, 分数越高越严重。

护理满意度: 经产科护理满意度调查问卷评估产妇护理后的满意度。

### 1.4 统计学方法

通过 SPSS26.0 统计比较。

## 2 · 结果

2.1 两组下肢深静脉血栓发生率 全面组 2.00%、常规组 16.00%, 比较有差异 ( $P < 0.05$ )。见表一。

表 1 护理后下肢深静脉血栓发生率的两组比较 (n=50 例, n/%)

组别	发生下肢深静脉血栓	未发生下肢深静脉血栓
全面组	1 (2.00%)	49 (98.00%)
常规组	8 (16.00%)	42 (82.00%)
$\chi^2$ 值	15.342	
P 值	0.001	

2.2 两组护理前后的不良情绪评分 对比焦虑及抑郁情绪评分, 护理前所得比值是 ( $P > 0.05$ ), 护理后所得比值是 ( $P < 0.05$ )。见表二。

表 2 护理前后的不良情绪评分两组比较 (n=50 例,  $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
全面组	57.56 ± 3.48	37.11 ± 3.05 <sup>a</sup>	60.98 ± 3.67	38.76 ± 3.14 <sup>a</sup>
常规组	58.39 ± 4.53	45.03 ± 3.26 <sup>a</sup>	60.21 ± 3.63	46.75 ± 3.45 <sup>a</sup>
t 值	0.975	6.578	0.943	6.009
P 值	0.234	0.001	0.245	0.001

注: 与同组比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

### 2.3 两组护理满意度

表 3 护理满意度的两组比较 (n=50 例, n/%)

组别	十分满意	部分满意	不满意	护理满意度
全面组	35 (70.00%)	14 (28.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
常规组	20 (40.00%)	22 (44.00%)	8 (16.00%)	42 (82.00%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	15.342
P 值	-	-	-	0.001

### 3·讨论

剖宫产是一种分娩方式,属于非生理性分娩,多用于紧急分娩状态<sup>[10-11]</sup>。伴随着剖宫产技术的成熟与更新,剖宫产产妇数量日益增多,剖宫产发生率持续升高。剖宫产会造成手术创伤,诱发术后疼痛不适、术后强烈应激反应,还会对乳房泌乳、子宫复旧造成严重不良影响<sup>[12-13]</sup>。剖宫产是侵入性操作,所以术后会发生并发症。下肢深静脉血栓属于常见剖宫产术后并发症,发生率为0.013%–0.050%<sup>[14]</sup>。部分患者因未及时识别下肢深静脉血栓,甚至导致产妇死亡。产后全

面护理是现今比较推崇的护理方式,强调以患者为中心,要求将“降低剖宫产术后下肢深静脉血栓发生率”作为目标,围绕目标引入各种先进科学护理,优化临床护理措施,通过护理操作消除下肢深静脉血栓的危险因素,最大程度上改善产妇的下肢功能,提高剖宫产手术安全性<sup>[15]</sup>。

综上可知,剖宫产产妇积极实施产后全面护理,可有效降低下肢深静脉血栓发生率,可改善产妇的不良情绪及满意度,值得临床推广。

### 参考文献:

- [1]LING JIANG, HAIYING BI, XIZHEN JIA, et al. Clinical value of predictive nursing intervention in preventing deep venous thrombosis of lower extremities after cesarean section.[J]. Panminerva medica, 2022, 64 ( 2 ): 303–305.
- [2]WANJING CAI, TENGMIN HUANG, YUE CHU, et al. Clinical value of comprehensive nursing intervention in preventing deep venous thrombosis of lower extremities after cesarean section.[J]. Panminerva medica, 2023, 65 ( 1 ): 99–100.
- [3]MIYAMOTO K, KOMATSU H, NAGAYA Y, et al. Changes in serum D–dimer level and effect of enoxaparin sodium after a cesarean section: a retrospective study[J]. The journal of maternal–fetal & neonatal medicine, 2022, 35 ( 1/6 ): 509–514.
- [4]赵清华. 循证护理联合踝泵运动在预防剖宫产术后产妇发生下肢深静脉血栓中的应用效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2023, 4 ( 19 ): 126–128, 132.
- [5]BRANDON C., MAUGHAN, MARIA, MARIN, JUSTIN, HAN, et al. Venous Thromboembolism During Pregnancy and the Postpartum Period: Risk Factors, Diagnostic Testing, and Treatment[J]. Obstetrical and gynecological survey, 2022, 77 ( 7 ): 433–444.
- [6]KEISUKE MIYAMOTO, HIROAKI KOMATSU, YOHEI NAGAYA, et al. Changes in serum D–dimer level and effect of enoxaparin sodium after a cesarean section: a retrospective study[J]. The Journal of Maternal–Fetal & Neonatal Medicine, 2022, 35 ( 3 ): 509–514.
- [7]江燕娟. 气压治疗仪联合肢体功能护理预防剖宫产术后下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 医疗装备, 2022, 35 ( 16 ): 163–165.
- [8]王琳. 气压治疗仪联合针对性护理在预防剖宫产术后产妇下肢深静脉血栓形成中的效果[J]. 医疗装备, 2022, 35 ( 8 ): 142–144.
- [9]余红. 气压治疗仪在剖宫产术后下肢深静脉血栓形成预防护理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26 ( 20 ): 118–120.
- [10]申瑜. Autar 量表联合针对性护理干预对重度子痫前期患者剖宫产术后下肢深静脉血栓风险的影响[J]. 临床研究, 2021, 29 ( 10 ): 132–134.
- [11]吕芳. 目标策略的针对性护理干预预防重症产妇剖宫产术后下肢深静脉血栓形成的临床效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2021, 8 ( 29 ): 16–18.
- [12]肖素晓. 综合心理护理对完全性前置胎盘剖宫产术后产妇下肢深静脉血栓的预防效果分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 ( 1 ): 320–321.
- [13]马金萍, 王雪莲, 王凤. 预见性护理干预预防产妇剖宫产术后下肢深静脉血栓形成的应用价值及对预后的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37 ( 23 ): 162–163.
- [14]廖洁芝. 护理干预联合气压治疗仪在预防剖宫产术后下肢深静脉血栓中的应用价值研究[J]. 基层医学论坛, 2022, 26 ( 15 ): 136–138.
- [15]梁燕桃. 产后全面护理在预防产妇剖宫产后下肢深静脉血栓中的应用[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41 ( 4 ): 509–511.