

观察手术室术中护理对减少下肢深静脉血栓形成的效果分析

林新华

(福建省东山县医院 福建东山 363400)

【摘要】目的: 此研究旨在评估手术室术中护理对于手术患者在预防下肢深静脉血栓形成(DVT)方面的影响。方法: 本研究于2024年4月至2024年5月期间, 在本医院接受手术的80位患者中, 通过随机抽样的方式, 将患者分为观察组和对照组, 各40人, 对照组接受了标准的护理方法, 而观察组则在此基础上实施了手术室术中护理, 本研究主要对比了两组患者术后的康复情况, 以分析不同护理策略带来的效果差异。结果: 观察组中可以明显观察到患者的下肢深静脉血栓等并发症发生率具有更显著地下降($P < 0.05$); 且观察组于术后7d的D-二聚体(D-D)等凝血功能指标的提升程度更小($P < 0.05$)。结论: 通过本研究发现, 手术室术中护理措施能显著降低患者血液的高凝状态程度, 进而减少手术后患者的DVT发生率, 临床上的应用价值较高, 具有相关领域对之研究、应用、推广的价值。

【关键词】 手术室术中护理; 下肢深静脉血栓; 临床效果

The effect of intraoperative nursing on reducing deep vein thrombosis was observed

Lin xinhua

(Dongshan County Hospital of Fujian Province, Fujian Dongshan 363400)

[Abstract] Objective: This study is to evaluate the impact of intraoperative theatre care on the prevention of deep venous thrombosis (DVT) in surgical patients. Methods: this study from April 2024 to May 2024, 80 patients undergoing surgery in the hospital, through random sampling, divided into observation group and control group, 40, control group received the standard care method, and the observation group in the operating room intraoperative nursing on this basis, this study mainly compared the two groups of patients postoperative rehabilitation, to analyze the effect of different nursing strategies. Results: ($P < 0.05$); and the improvement of coagulation function indexes such as D-dimer (D-D) at 7d in the observation group ($P < 0.05$). Conclusion: Through this study, it is found that the intraoperative nursing measures in the operating room can significantly reduce the degree of hypercoagulability of patients' blood, and then reduce the incidence of DVT in patients after surgery. Therefore, it has high clinical application value and has the value of research, application and promotion in related fields.

[Key words] intraoperative care in operating room; deep venous thrombosis in lower limbs; clinical effect

下肢深静脉血栓是骨科领域中经常遇到的一种并发症, 同时也是在临床上经常出现病症, 由于此疾病的症状表现较为隐匿, 导致很难进行即时的诊断^[1]。当被确切诊断时, 患者的生命可能已经受到威胁, 例如, 血栓有可能脱离身体并进一步转移至肺部, 从而诱发肺部栓塞的情况^[2]。术后的患者因为手术造成的伤害和长时期的卧床休息, 面临着相对较高的DVT相关风险。根据研究数据, 全髋关节置换手术中有大约20%至49%的病患会出现下肢深静脉血栓的问题, 而在妇科的恶性肿瘤手术中, 这一比例大约在15%到40%之间^[3]。下肢深静脉血栓的生成与病人的手术经历、血流状态及卧床时长等多重因子息息相关, 同时还可能表现为如肢体肿胀这样的临床症状^[4]。为降低术后患者发生下肢深静脉血栓的可能, 需要在手术的各阶段展开相应的护理工作^[5]。本次研究围绕术中护理开展研究, 通过对比研究, 在不同的护理策略下对手术室术中护理对于手术患者在预防下肢深静脉血栓形成(DVT)方面的影响进行了系统的分析和总结。现将此次研究的主要内容汇总如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

本研究于2024年4月至2024年5月期间, 在本医院接受手术的80位患者中, 通过随机抽样的方式, 将患者分为观察组和对照组, 各40人, 对照组接受了标准的护理方法, 而观察组则在此基础上实施了手术室术中护理。此次研究患者年龄段介于65-75岁间, 在本研究的对照组中, 共有16

名男性和24名女性参与, 他们的平均年龄为69.78岁, 标准差为3.57, 而在观察组, 患者包括14名男性和26名女性, 其平均年龄为69.86岁, 标准差为3.52, 统计结果显示, 两组患者初始数据随机分配后未显示显著差异($P < 0.05$), 说明后续研究结果具有可信性讨论价值。

1.2 方法

对照组: 采用常规护理方法。根据护理计划实施常规药物护理和生命体征监测等工作。(1)健康宣教。针对深静脉血栓形成(DVT), 医疗工作者应向患者详细解释其形成机制、防范措施及治疗方法。此外, 还需对患者进行深入的风险评估, 识别并分析DVT的高危因素, 以便为高风险人群制定专门的预防与治疗方案。这种健康教育不仅有助于患者更好地理解疾病, 同时也为降低发病风险提供了支持。(2)功能锻炼。在护理人员的监督下, 病人在手术后应当进行脚踝的背伸和跖屈动作, 每轮练习持续五分钟。训练应循序渐进, 包括进行扩胸运动、双腿伸直抬起和深呼吸等。同时, 鼓励病人尽早开始床上活动, 以帮助改善下肢静脉的血液流动。护理工作还可以通过间断性充气加压泵对病人的踝部、小腿及大腿进行按摩, 助力血液向心脏方向回流。(3)术后护理与监测。手术完成后, 护理专员需密切观察病人的生命体征, 并检查是否存在肿胀或下肢疼痛等问题, 同时积极测量腿部周长。如遇异常情况, 应立即通知医生进行药物或物理干预治疗。此外, 护理团队还应指导病人及家属调整饮食习惯, 倡导采用高纤维、低脂肪和低盐的饮食方案, 以维持消化系统畅通, 从而防止因腹压增加影响腿部静脉血液流动。

观察组: 在常规护理方法的基础上额外采用手术室术中

护理模式。(1)采取防寒措施以及保暖的护理策略。手术室内部,为了减少患者由于冷风造成的热量损失,有必要提供高效的防寒和保暖治疗服务。为了确保患者在手术时的舒适生理体验,可以选用保暖毯子来覆盖他们裸露的四肢和身体,并维持手术室内的合适温度,同时对输液体施加温暖。(2)在穿刺的选择中,应注重合适的护理措施。穿刺过程中,首选上肢静脉应该得到重视,并需要不断加强手术室护理人员的技术培训,目标是在一次尝试中成功穿刺,以减少对患者血管壁的进一步伤害。如果需要用刺激性药品进行治疗,应当选择用0.9%的氯化钠溶液对其进行稀释,并在输液阶段适当调节流速。(3)在手术过程中实施适当的护理措施至关重要。手术当日,护理人员需再次确认所有必需的手术设备及器械完备无缺,并检查所有设备是否运作正常,确保手术环境的完备性。采取这些医疗措施能够有效节约时间,从而减少患者的手术时长并降低并发症发生的可能性。在手术操作期间,护理工作应该为患者的肢体提供适当的按摩,以加强他们的血液流通。在手术的环境允许的情况下,患者的下肢可以被抬高大约 15° ,并使膝部弯曲。在这一过程中,按摩应当从腿部的前后侧开始,以及从内到外,特别是针对腓肠肌和比目鱼肌等关键部位。若有需要,可选用间歇性冲击压力仪进行间歇性的按摩。与此同时,必须密切监视患者的生命指标,并如果指标不正常,应立刻执行适当的干预手段。在选定手术姿势的时候,应当考虑到病人的实际状况和手术的要求来调整,以避免对神经的压制,确保感觉舒适。在受压部分可以放置柔软的枕头并加以固定,这有助于放松受压的心情。每一步操作都应当严格遵守无菌的准则,并确保熟练地使用各种手术工具和设备的标准

操作技巧。一旦完成手术,在搬动病人的时候要确保操作稳定,以免由于振动导致急性血栓的形成。

1.3 观察指标及评判标准

(1)本次研究主要关注了两个患者群体在接受护理后,并发症的出现情况,具体涉及的并发症包括深静脉血栓,伤口感染,出血以及褥疮,通过对这些并发症的发生率进行对比分析,可以更好地评估不同护理方法或策略的效果。

(2)凝血指标:分别于护理开展前后从患者的外周静脉中抽取3毫升血液样本,并利用全自动血液分析仪来检查其凝血功能。

1.4 统计学方法

本研究使用了SPSS26.0软件对所搜集的数据进行记录和统计分析,在数据处理的过程中,运用了 $(\bar{x} \pm s)$ 和t检验方法,同时采用卡方检验来确保数据分析的有效性,在分析结果中,如果P值小于0.05,表明观测数据之间存在统计上的显著性差异。

2 结果

2.1 不同护理方法下患者的并发症发生率情况

观察组患者的并发症发生率比起对照组患者有着更大幅度的下降($P < 0.05$)。见表1。

2.2 不同护理方法下患者的凝血功能指标变化情况

两组患者经护理前凝血功能指标相近($P > 0.05$);经护理干预后观察组患者的凝血功能指标有着更为显著的提升($P < 0.05$)。见表2。

表1 不同护理方法下患者的并发症发生率情况[n(%)]

组别	n	伤口感染	褥疮	出血	深静脉血栓	总发生率
观察组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)	2 (5.00)
对照组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)	5 (12.50)
X^2	-	-	-	-	-	4.501
P	-	-	-	-	-	0.034

表2 不同护理方法下患者的凝血功能指标变化情况($\bar{x} \pm s$)

组别	n	D-D (ng/mL)		PT (s)		APTT (s)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	18.89 ± 1.54	25.53 ± 1.21	11.18 ± 1.72	12.63 ± 0.81	12.99 ± 1.34	24.01 ± 0.93
对照组	40	18.82 ± 1.41	30.42 ± 1.34	11.22 ± 1.47	12.05 ± 0.75	12.95 ± 1.52	22.11 ± 0.82
t	-	0.212	17.130	0.112	3.323	0.125	9.692
p	-	0.833	<0.001	0.911	0.001	0.901	<0.001

3 讨论

深静脉血栓症(DVT)是手术后常见的并发症之一。手术和创伤通常会引起患者机体的应激反应,这种应激可导致血小板聚集及凝血因子的激活,使机体进入易凝状态^[6]。此外,手术期间往往限制患者饮食,造成血液量减少,而术后长时间卧床不动则会减缓静脉回流速度,进一步使血液流动变得迟缓,从而增加DVT风险^[7]。因此,及时采取预防措施显得尤为重要。在护理实践中,手术室内的护理干预作为一种有效的方法,被广泛应用于减少手术后的并发症^[8]。这一方法侧重于优化手术过程与环境,并据此制定相应的体位辅助护理,以最大限度排除潜在危险因素,并提升治疗效果^[9]。采用这种护理策略能够有效减轻患者的手术压力,大幅降低并发症发生率,不仅提高了患者对治疗的满意度,也优化了护理资源使用效率^[10]。

在手术室护理干预工作中,通关及时地为患者进行输血治疗,不仅能够改善其血液状况,还能预防血小板聚集,从而防止血管壁受损,极大地减少了下肢穿刺的危险,降低了深静脉受损的概率^[11]。此外,当护理团队在手术中对病人实施专业的按摩照顾时,这不仅有助于加速受伤肢体的血流,同时也有助于预防血块的形成^[12]。同时,提升患者的下肢高度同样有助于心肌的回流。这些综合性的护理方法能够减少患者术后发生DVT的风险,从而提升护理效果并加快患者的康复进程^[13]。

在此次研究中,观察组中可以明显观察到患者的下肢深静脉血栓等并发症发生率具有更显著地下降($P < 0.05$);且观察组干预后7d的D-二聚体(D-D)等凝血功能指标的升高程度更小($P < 0.05$)。综上所述,本研究表明,手术室内的护理措施能够显著降低患者血液的高凝状态,从而减少术后深静脉血栓(DVT)的发生率。这一方法在临床应用中具

有较高的价值,并为相关领域的研究、应用和推广提供了重要依据。

参考文献:

- [1]刘红娟,杨富花.临床护理路径在髌关节置换术中的应用效果及对下肢深静脉血栓发生率的影响[J].血栓与止血学,2022,28(02):346-347.
- [2]潘臻.术中护理对髌关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].航空航天医学杂志,2019,30(03):365-367.
- [3]张洁.手术室术中护理对降低术后下肢深静脉血栓形成的价值[J].血栓与止血学,2019,25(02):338-340.
- [4]陈美霞,徐熙,施燕兰.术中预防性护理干预对腹腔镜术后下肢深静脉血栓形成的影响研究[J].智慧健康,2021,7(33):132-134.
- [5]熊雯.手术室术中护理对减少下肢深静脉血栓形成的效果[J].中外医学研究,2019,17(12):107-108.
- [6]王小丽.术中护理对髌关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].当代临床医刊,2019,32(03):287-268.
- [7]白瑾.手术室术中护理减少下肢深静脉血栓形成的价值[J].血栓与止血学,2020,26(03):512-513.
- [8]孙永丽.术中周期性充气压力泵护理对腹腔镜辅助阴式全子宫切除术患者术后下肢深静脉血栓发生率的影响[J].河南医学研究,2021,30(24):4597-4599.
- [9]胡亚男.手术室术中护理对减少下肢深静脉血栓形成的效果分析[J].双足与保健,2018,27(21):77-78.
- [10]司翠翠.手术室术中护理减少下肢深静脉血栓形成的价值研究[J].双足与保健,2019,28(04):87-88.
- [11]崔玉洁,牟淑玲,李淑艳,等.术中护理对髌关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].双足与保健,2019,28(18):167-168.
- [12]余丽云,谢嘉英,张月琼.在消化道肿瘤手术患者术中实施早期护理干预对术后下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].医学食疗与健康,2021,19(13):128-129.
- [13]方敏,高兴莲,王曾妍,等.骨科患者术中下肢深静脉血栓风险增高的血流变化及影响因素[J].护理学杂志,2024,39(10):64-67.

上接第124页

复进程里,切实地收获了全方位、多层次的充分关注、深度理解以及坚定不移的支持,使得护患之间的关系如同春日暖阳下逐渐消融的冰雪,愈发地和谐、融洽与亲近。护理团队中的每一位成员,绝非仅仅局限于机械性地完成各项专业护理服务操作,他们更是将细腻而敏锐的目光投向了患者内心深处那些常常被忽视的心理需求领域。他们会在每一个清晨或是午后,带着诚挚的微笑与亲切的问候走向患者的病床前,用温和且充满亲和力的语调轻声询问患者的身体感受与心理状态;在初次与患者接触时,护理人员会以谦逊而自信的姿态详细地介绍自己的姓名、专业背景以及丰富的护理经验,让患者能够在第一时间建立起对护理人员的信任感与依赖感;紧接着,他们会如同耐心的导师一般,将即将开展的护理服务内容、流程以及预期达到的效果一一向患者进行详

尽的介绍,使患者在心中对整个护理过程有一个清晰而全面的认知框架。

四、结论

综上所述,AIDET沟通模式下的积极心理护理应用于腹腔镜胆囊炎术后患者,能够有效减轻患者的疼痛程度,提高护理满意度。这种护理模式为临床护理提供了一种新的思路和方法,有助于提升腹腔镜胆囊炎术后患者的护理质量和康复效果。虽然研究存在一定局限性,但仍具有重要的临床意义,值得在临床实践中进一步推广和应用,并在后续研究中不断完善和优化。

参考文献:

- [1]王李坛,吴江妹,周彩妃.AIDET沟通模式及医护一体化健康教育在日间痔疮手术患者中的实施效果[J].婚育与健康,2024,30(19):187-189.
- [2]陈晓冬,吴佳璇,吴晓培.综合胸部物理护理联合AIDET沟通模式应用于重症肺炎患儿的效果[J].基层医学论坛,2024,28(25):66-69.
- [3]田阳阳.产前AIDET沟通模式联合体验式分娩对产妇产程及应对方式的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(10):1477-1482.
- [4]韩慧敏.基于AIDET沟通模式对上呼吸道感染后咳嗽患者焦虑、用药依从性和症状恢复的影响[J].中华养生保健,2024,42(11):132-135.
- [5]祁杨,谢娟,朱甜甜.AIDET沟通模式在行腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(04):111-113.
- [6]张静,庞培敏,吴彩霞,赵璐璐.AIDET沟通模式在普外科护理中的应用效果[J].河南医学研究,2024,33(07):1328-1332.
- [7]李丹,梅璐,曹漪,杨艳卿.AIDET沟通模式下积极心理护理在腹腔镜胆囊炎术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):61-64.