

综合护理用于妇科肿瘤术后下肢深静脉血栓形成中的预防效果

朱恩薇, 王英*

云南省第一人民医院 昆明理工大学附属医院妇产科 云南昆明

【摘要】目的 研究妇科肿瘤患者术后运用综合护理对下肢深静脉血栓的预防作用。**方法** 本次研究需要选取妇科肿瘤手术患者, 病例数 68 例, 纳入时间段为 2019 年 5 月~2019 年 9 月。为了提升研究效果, 采用分组式结果分析, 患者平均分为观察组 (n=34 例) 与对照组 (n=34 例), 组别不同运用的护理对策不同, 对照组患者运用常规护理方式, 观察组患者采用综合护理方式, 研究期间需要护理人员做好记录工作, 重点记录患者下肢深静脉血栓发生率、护理满意度。**结果** 采用综合护理的观察组妇科肿瘤患者, 下肢深静脉血栓发生率为 2.94%, 明显低于对照组患者下肢深静脉血栓发生率 14.7%, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 为了降低妇科肿瘤术后患者下肢深静脉血栓发生率, 本次研究抽取部分患者实施综合护理, 结果显示患者下肢深静脉血栓发生率明显降低, 护理满意度有效提升, 可在临床推广运用。

【关键词】 综合护理; 妇科肿瘤患者; 下肢深静脉血栓

Preventive effect of comprehensive nursing for deep vein thrombosis of lower extremities after gynecological tumor surgery

Enwei Zhu, Ying Wang*

Department of Reproductive Gynecology, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, First People's Hospital of Yunnan Province, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To study the preventive effect of comprehensive nursing on deep vein thrombosis of lower extremities in patients with gynecological tumors. **Methods:** This study needs to select patients with gynecological tumor surgery, the number of cases is 68, and the period of inclusion is from May 2019 to September 2019. In order to improve the research effect, the grouped results analysis was adopted. The patients were equally divided into observation group (n=34 cases) and control group (n=34 cases). Different groups used different nursing strategies. The control group used conventional nursing methods. Patients in the observation group adopt comprehensive nursing methods. During the study period, nursing staff need to do a good job of recording, focusing on recording the incidence of deep vein thrombosis of the lower limbs and nursing satisfaction. **Results:** The incidence of deep venous thrombosis of the lower extremity of patients with gynecological tumors in the observation group under comprehensive care was 2.94%, which was significantly lower than the incidence of deep venous thrombosis of the lower extremities of 14.7% in the control group. There was a significant difference between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** In order to reduce the incidence of deep venous thrombosis in patients after gynecological tumor surgery, this study selected some patients to implement comprehensive care. The results showed that the incidence of deep venous thrombosis in patients with lower extremity was significantly reduced, and nursing satisfaction was effectively improved, which can be used in clinical applications.

【Keywords】 Comprehensive Care; Gynecological Tumor Patients; Deep Vein Thrombosis of Lower Limbs

引言

本次研究需要选取部分妇科肿瘤手术患者, 运

用不同护理方法并进行分组对比, 以此来探究最佳护理方法, 具体研究结果如下。

*通讯作者: 王英

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究需要纳入 68 例妇科肿瘤手术患者, 研究开始时间为 2019 年 5 月, 结束时间为 2019 年 9 月。对照组 (n=34 例) 患者运用常规护理方式, 患者年龄 ≥ 27 岁, ≤ 70 岁, 平均年龄 (43.26 \pm 3.02) 岁, 最短病程为 2 个月, 最长病程为 15 个月, 平均病程为 (7.69 \pm 2.03) 个月, 按照患者疾病情况划分包括 7 例子宫肌瘤患者、8 例宫颈良性肿瘤患者、10 例卵巢良性肿瘤患者以及 9 例卵巢癌患者; 观察组 (n=34 例) 患者采用综合护理方式, 患者年龄 ≥ 28 岁, ≤ 71 岁, 平均年龄 (44.55 \pm 3.14) 岁, 最短病程为 3 个月, 最长病程为 14 个月, 平均病程为 (7.98 \pm 1.68) 个月, 按照患者疾病情况划分包括 11 例子宫肌瘤患者、7 例宫颈良性肿瘤患者、8 例卵巢良性肿瘤患者以及 8 例卵巢癌患者, 两组患者基础资料差异度低 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组妇科肿瘤手术患者运用常规护理方式, 即用药做指导、饮食护理等。

观察组妇科肿瘤手术患者采用综合护理方式, 具体实施如下: (1) 心理护理, 需要护理人员主动与患者沟通交流, 注意交流时要语气温柔、态度和蔼, 在交流过程中需要对患者心理状态进行评估, 依据评估结果制定科学合理的心理疏导方案。若患者心理压力比较小, 可以在病室内播放轻音乐、娱乐视频等, 并嘱咐患者家属多与患者交流一些轻松愉悦的话题, 从而起到转移患者注意力的作用^[1]。若患者心理压力比较大, 护理人员取得患者的信任, 以此来了解压力源, 随后对其进行针对性的心理疏导, 如果情况严重需要请心理科医生进行会诊。(2) 加强访视, 患者麻醉清醒回到病房后, 护理人员需要适当增加患者的巡视频率, 并注意查看患者肢体是否出现胀痛、疼痛等状况, 耐心倾听患者主诉, 要求责任护士需要定时测量两侧下肢同一部位的周径, 若出现周径异常需要再次进行测量, 测量无误后直接告诉医生进行处理^[2]。(3) 静脉保护, 为了降低下肢深静脉血栓发生率可以对患者下肢进行抬高或者热敷, 在患者疾病允许情况下运用减压弹力袜。在使用弹力袜前需要告知患者弹力袜的使用意义、注意事项以及配合要点等, 弹力袜尺寸需要与

患者肢体相符合, 需要用卷尺测量踝部、小腿的周径, 从而提升弹力袜的使用效果。此外, 还可以运用空气波压力治疗系统, 每天治疗 2 次, 每次治疗 20min, 使用过程中需要注意观察患者下肢肿胀程度、皮肤颜色、足背动脉搏动等。(4) 生活护理, 护理人员需要嘱咐患者术后多饮水, 每日饮水量控制在 2000~3000ml, 通过饮水来改善血液粘稠度, 降低下肢深静脉血栓发生率。此外, 还需要对患者机体情况进行评估, 依据评估结果制定科学合理的饮食方案, 饮食以低脂、低胆固醇、高维生素以及高纤维素为主, 禁止服用辛辣刺激类食物^[3-8]。另外, 患者需要每隔 2 小时翻身一次, 30 分钟查看一次受压处皮肤情况, 翻身时注意查看受压处皮肤状态, 若出现红肿热痛情况, 可适当增加翻身次数。(5) 运动指导, 术后护理人员需要根据患者恢复情况进行下肢主动运动、被动运动指导。在进行被动运动时需要在肢体下端垫软垫, 将肢体大约抬高 25° 左右, 随后以远端到近端、跟腱到足踝的顺序进行按摩, 具体按摩时间由患者实际耐受性决定。另外, 患者麻醉消失后需要辅助患者下床活动, 比如步行、上下楼梯等。

1.3 观察指标

观察组与对照组妇科肿瘤手术患者观察指标为下肢深静脉血栓发生率、护理满意度。

1.4 统计学处理

数据处理是研究过程中重要的环节, 为提升研究数据准确性, 将本研究中的相关数据分为计量和计数数据, 并纳入计算机软件 SPSS 22.0 中, 以此完成相关内容的分析。其中计量资料的表达和检验分别使用均数 \pm 标准差表达、t 检验。而计数治疗的表达和检验分别使用 n (%) 表达、 χ^2 检验, 观察指标中下肢深静脉血栓发生率、护理满意度用 (%) 表示, 数据比较存在差异说明有统计学意义, 用 ($P<0.05$) 表达。

2 结果

如表一所示, 观察组患者下肢深静脉血栓发生率明显低于对照组, 组间差异显著 ($P<0.05$)。

如表二所示, 观察组患者护理满意度相较于对照组高, 组间差异显著 ($P<0.05$)。

3 讨论

下肢深静脉血栓属于术后常见并发症, 临床发

病率能够达到 46%，发生原因与术后长时间卧床血流减慢、静脉壁损伤等因素有关，导致血液粘稠度增高。若是患者出现下肢深静脉血栓未及时发现实施治疗，易引起血栓脱落，严重会导致肺栓塞，直接对患者生命造成威胁。因此，需要在术后对患者

实施下肢深静脉血栓干预，从而降低下肢深静脉血栓发生率。常规护理主要以用药指导、用药指导为主，缺乏针对性，整体护理效果无法得到有效提升，未根据患者实际情况制定合理有效的护理手段，进而导致下肢深静脉血栓疾病预防效果欠佳^[9]。

表 1 两组患者下肢深静脉血栓发生率对比 (n/%)

组别	例数	下肢皮肤颜色改变	轻度胀痛	静脉血流缓慢	下肢深静脉血栓发生率
观察组	34	1 (2.94)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.94)
对照组	34	1 (2.94)	2 (5.88)	2 (5.88)	5 (14.7)
X ²			1.012	1.012	3.684
P 值			<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理满意度对比 (n/%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	34	20 (58.82)	13 (38.23)	1 (2.94)	33 (97.05)
对照组	34	16 (47.05)	12 (35.29)	6 (17.64)	28 (82.35)
X ²		3.488	1.056	2.642	4.022
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

本次研究对妇科肿瘤手术患者运用综合护理，主要是对患者进行心理护理，了解患者实际心理情况建立良好的护患关系，建立正确的治疗观念，为后期护理奠定一定的基础。随后，通过加强巡视、静脉保护、运动护理以及生活护理等方式，有效预防下肢静脉血栓。研究结果显示，观察组肿瘤手术患者运用综合护理方式下肢深静脉血栓发生率为 2.94%，对照组肿瘤手术患者采用常规护理方式下肢深静脉血栓发生率为 14.7%，其中下肢皮肤颜色改变率为 2.94%、轻度胀痛率为 5.88%、静脉血流缓慢率为 5.88%，组间差异显著 (P<0.05)，由此可以说明对患者实施综合护理，可以有效降低下肢深静脉血栓发生率。

根据上文所述可知，对妇科肿瘤术后患者实施综合护理，可以有效改善下肢皮肤颜色、肿胀程度，进而降低下肢深静脉血栓发生率，可在临床推广运用。

参考文献

[1] 董慧,马佳牧,和红静,DONG Xiao-hong. 综合护理干预措施对重症监护室危重患者下肢深静脉血栓

形成的预防效果[J]. 血栓与止血学, 2019, 25(02): 304-306.

[2] 刘慧鑫,李艳芳,薛腾娇. 围术期综合护理干预对妇科肿瘤术后下肢深静脉血栓形成的预防效果分析[J]. 山西医药杂志,2018,47(24):3034-3036.

[3] 张妹妹,王莉. 综合护理干预对下肢骨折手术患者深静脉血栓形成的预防效果评价[A]. 上海市护理学会. 第四届上海国际护理大会论文汇编[C].上海市护理学会:,2019:1.

[4] 林秀孟,陈妹,黄婷婷. 综合护理干预对脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓形成的预防作用[J]. 中外医学研究,2017,15(12):90-92.

[5] 马静, 杨绍平. 护理干预在妇科肿瘤术后患者深静脉血栓的预防效果研究[J]. 医学信息, 2019, 32(3):2.

[6] 李婧仪. 围术期护理对妇科肿瘤患者术后下肢静脉血栓以及心理情况的影响分析[J]. 母婴世界 2020 年 3 期, 25-26 页, 2020.

[7] 宁玥, 张焯. 妇科肿瘤患者术后下肢静脉血栓的围术期护理干预[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(18):4.

- [8] 吴佩蓉. 围术期护理干预对妇科肿瘤术后下肢静脉血栓的预防效果[J]. 实用妇科内分泌杂志:电子版, 2019.
- [9] 朱格红、马敏、康腊、刘瑾. 围术期综合护理在预防妇科恶性肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成中的应用[J]. 血栓与止血学, 2020, 26(5):3.

收稿日期: 2021 年 11 月 16 日

出刊日期: 2021 年 12 月 22 日

引用本文: 朱恩薇, 王英, 综合护理用于妇科肿瘤术后下肢深静脉血栓形成中的预防效果[J]. 国际医学与数据杂志, 2021, 5(1): 5-8.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20210002

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS