

髋关节置换术后下肢深静脉血栓分层护理干预效果研究

胡爱莉, 吴小兰

上海市瑞金康复医院 上海

【摘要】目的 探究髋关节置换术后下肢深静脉血栓分层护理干预效果。**方法** 选取2025年1月至2025年12月期间, 院内髋关节置换术后患者共80例, 作为此次研究对象。通过随机数字表法, 将80例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理, 观察组采用分层护理。对比两组下肢深静脉血栓发生率, 下肢静脉血流状态及生活质量。**结果** 护理前: 两组腘静脉、胫后静脉及股静脉血流速度及SF-36评分对比, $P>0.05$ 。护理后: 观察组下肢深静脉血栓发生率低于对照组, $P<0.05$ 。观察组的腘静脉、胫后静脉及股静脉血流流速均高于对照组, $P<0.05$ 。观察组SF-36评分高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 分层护理可显著改善患者下肢深静脉血栓发生率, 下肢静脉血流状态及生活质量, 值得推广与应用。

【关键词】 髋关节置换术; 下肢静脉血栓; 分层护理; 下肢静脉血流状态; 生活质量

【收稿日期】 2026年7月6日

【出刊日期】 2026年8月3日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260425

Study on the effect of layered nursing intervention for deep vein thrombosis in the lower extremities after hip replacement surgery

Aili Hu, Xiaolan Wu

Shanghai Ruijin Rehabilitation Hospital, Shanghai

【Abstract】 Objective To explore the effect of stratified nursing intervention on deep vein thrombosis after hip joint replacement through retrospective analysis. **Methods** A total of 80 patients who underwent hip replacement surgery within the hospital from January 2025 to December 2025 were selected as the study subjects. Using the random number table method, the 80 patients were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine nursing care, while the observation group received stratified nursing care. The incidence of deep vein thrombosis, venous blood flow status, and quality of life were compared between the two groups. **Results** Before nursing: There was no significant difference in the blood flow velocity of the popliteal vein, posterior tibial vein, and femoral vein or SF-36 scores between the two groups ($P>0.05$). After nursing: The incidence of deep vein thrombosis in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The blood flow velocities of the popliteal vein, posterior tibial vein, and femoral vein in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). The SF-36 scores in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Stratified nursing can significantly reduce the incidence of deep vein thrombosis, improve lower limb venous blood flow status, and enhance quality of life, making it worthy of promotion and application.

【Keywords】 Hip replacement; Lower extremity venous thrombosis; Stratified nursing; Venous flow status of lower extremities; Quality of life

髋关节置换术对于改善患者关节功能状态, 降低疼痛, 提升日常活动能力及生活质量等均具有积极的意义。但是通过总结以往病历资料发现, 患者受到手术创伤、术后卧床时间长及血液高凝状态等多方面因素的影响, 可使其下肢深静脉血栓发生率出现不同程度的影响, 此类并发症的出现极易诱发肺栓塞等严重

并发症, 对其整体恢复质量及预后造成严重影响, 因而需及时明确高效的护理措施^[1-2]。基于此, 本文将探究分析髋关节置换术后下肢深静脉血栓分层护理干预效果, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月至 2025 年 12 月期间, 院内髌关节置换术后患者共 80 例, 作为此次研究对象。通过随机数字表法, 将 80 例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者 40 例, 男 20 例, 女 20 例, 年龄为: 50-75 岁, 平均年龄 (63.39 ± 4.20) 岁。观察组患者 40 例, 男 23 例, 女 17 例, 年龄为: 50-75 岁, 平均 (63.96 ± 4.53) 岁, 两组一般资料对比, $P > 0.05$ 。纳入标准: (1) 患者均接受髌关节置换术; (2) 具有完整的一般资料; (3) 不存在凝血功能异常。排除标准: (1) 术前存在下肢血管病变; (2) 合并严重肝肾功能异常; (3) 合并感染性疾病或恶性肿瘤。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

以医嘱为中心, 积极落实对患者的病情监测, 结合各项检查结果及医嘱指导, 强化对患者的用药护理, 康复护理, 饮食护理及并发症预防等常规护理措施。

1.2.2 观察组方法

①构建分层护理小组, 以分层护理小组负责人为主导, 联合科室骨干护理人员, 针对患者各项临床资料进行全面地整理, 包括年龄、性别、既往史、用药史、体重指数以及临床检查结果, 明确患者实际病情状态, 分析其实际护理需求。同步应用 Caprini 风险评估量表落实对于患者的针对性评估, 明确患者术后下肢深静脉血栓风险, Caprini 风险评分为: 0-1 分, 认定其为低风险患者 (深静脉血栓发生率 $\leq 10\%$); 评分为: 2 分, 认定为中风险患者 (深静脉血栓发生率为 11-19%), 评分为: 3-4 分, 认定其为高风险患者 (深静脉血栓发生率为 20-39%)。结合评估结果, 构建出具有针对性的护理方案, 确保整体护理工作质量的可持续提升。同时在落实分层护理工作的过程中, 定期结合 Caprini 风险评估量表开展对患者的动态评定, 结合评估结果, 及时调整患者风险等级, 保障护理工作的全面性、针对性及预见性。

②针对低危患者, A.积极开展对患者的针对性健康教育, 融入循证的理念, 以髌关节置换术, 下肢深静脉血栓, 髌关节置换术后并发症预防等关键词, 检索循证证据, 围绕所得证据制作髌关节术后下肢深静脉血栓健康知识手册, 采用医护联合的模式, 围绕该健康手册开展对患者的深入宣教, 及时为其构建正确认知, 促使患者在掌握相关注意与禁忌事项的同时, 提升其恢复阶段的配合度与依从性。B.将患肢适当抬升 (保障高于心脏平面 20-25cm), 促进静脉血液回流, 定期协助患肢进行体位的转换。C.限制患者饱和脂肪酸、胆固醇、

糖类以及盐分的摄入, 提升饮水量 (每日 $\geq 2500\text{mL}$), 避免血液处于高凝状态, 同时提升对新鲜水果、蔬菜的摄入, 保障大便的通畅状态, 避免其出现腹压提升导致下肢血液回流受阻。D.落实早期活动, 指导患者开展首先落实双侧脚踝的屈伸、旋转, 落实双侧足部背屈、跖屈等活动, 并针对双侧大腿及小腿肌肉进行环形按摩、交替拍打, 每日 2-3 次, 每次 15-20min。同时结合患者实际恢复状态, 引导其开展膝关节伸展运动、踝泵运动、臀部收缩运动、髌部及膝部屈曲运动、髌部外展训练等, 每日 3 次, 每次 10-15min。

③针对中风险患者, 在低风险患者的基础上, 结合物理预防措施, 予以患者气垫床、梯度弹力袜、间歇充气压力泵等进行干预, 并以 3d/次的频率采用 Caprini 风险评估量表落实对于患者的评估, 结合评估所得结果, 再次对其风险等级进行划分, 进而针对性调整护理措施。

④针对高风险患者, 在低风险及中风险患者的基础上, 强化对患者的持续性监测, 将患者凝血功能、下肢彩超结果等作为重点观察指标, 持续性评估患者下肢深静脉血栓风险, 发现异常及时向医师进行反馈, 在医嘱指导下予以其低分子肝素、利伐沙班等类型的抗凝药物进行干预最大程度地改善患者的血液循环, 药物干预期间对患者凝血功能以及不良反应进行严密的监测, 出现异常情况及时告知医师, 采取有效措施进行干预。同时以每日 1 次的频率采用 Caprini 风险评估量表落实对于患者的评估, 警惕下肢深静脉血栓的出现, 如患者已经出现下肢深静脉血栓, 则绝对禁止予以其按摩, 可结合患者实际情况, 引导其开展主动或被动的蹬腿活动。

1.3 观察指标

1.3.1 下肢深静脉血栓发生率

下肢深静脉血栓发生率例数/总例数。

1.3.2 下肢静脉血流状态

采用超声诊断仪测定患者腘静脉、胫后静脉及股静脉血流速度。

1.3.3 生活质量

采用生活质量调查量表 (SF-36) 评定, 分数越高生活质量越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义, 数据均符合正态分布。

2 结果

2.1 两组下肢深静脉血栓发生率

观察组低于对照组, $P < 0.05$, 详细情况如下:

对照组: 出现下肢深静脉血栓例数: 6 例, 下肢深静脉血栓发生率: 15.00%;

观察组: 出现下肢深静脉血栓例数: 1 例, 下肢深静脉血栓发生率: 2.50%; $\chi^2 = 3.914$, $P = 0.048$ 。

2.2 两组下肢静脉血流状态

护理前两组对比, $P > 0.05$, 护理后观察组腘静脉、胫后静脉及股静脉血流流速均高于对照组, $P < 0.05$, 详细情况如下:

股静脉护理前: 对照组 (17.19 ± 3.38) cm/s, 观察组 (17.62 ± 3.50) cm/s, $t = 0.559$, $P = 0.578$;

股静脉护理后: 对照组 (21.10 ± 2.93) cm/s, 观察组 (24.01 ± 3.27) cm/s, $t = 4.192$, $P = 0.000$;

腘静脉护理前: 对照组 (14.80 ± 2.37) cm/s, 观察组 (14.69 ± 2.46) cm/s, $t = 0.204$, $P = 0.839$;

腘静脉护理后: 对照组 (17.54 ± 3.22) cm/s, 观察组 (20.05 ± 1.70) cm/s, $t = 4.360$, $P = 0.000$;

胫后静脉护理前: 对照组 (6.28 ± 1.52) cm/s, 观察组 (6.31 ± 1.49) cm/s, $t = 0.089$, $P = 0.929$;

胫后静脉护理后: 对照组 (7.63 ± 1.31) cm/s, 观察组 (8.69 ± 2.90) cm/s, $t = 2.107$, $P = 0.038$ 。

2.3 两组生活质量

护理前两组对比, $P > 0.05$, 护理后观察组 SF-36 评分高于对照组, $P < 0.05$, 详细情况如下:

护理前: 对照组为 (71.33 ± 4.30) 分, 观察组为 (72.01 ± 4.21) 分, $t = 0.715$, $P = 0.477$;

护理后: 对照组为 (80.35 ± 2.42) 分, 观察组为 (88.27 ± 1.76) 分, $t = 16.740$, $P = 0.000$ 。

3 讨论

在人口老龄化程度不断加深的背景下, 现阶段我国髋部疾病, 包括: 股骨颈骨折、退行性骨性关节炎等病例总数出现了较为明显的增长, 保守治疗往往难以取得令人满意的效果, 且存在肌肉萎缩、压力性损伤及肺部感染等并发症发生率高的局限性, 可促使患者预后受到不同程度的影响^[3-4]。而通过予以患者髋关节置换术, 则能够依托于人工假体替换出现病变的关节, 最大程度地改善患者生理功能, 促使患者病情及预后得到显著改善。但是受到手术及术后卧床等因素的影响, 可促使患者血液循环受到不同程度的影响, 加大下肢深静脉血栓的发生率, 此类情况的出现可能诱发肺栓塞或继发脑梗死等情况, 因而需及时引起足够的重视,

并落实针对性的护理, 才能够确保患者整体恢复质量的提升^[5-6]。

通过此次研究发现, 观察组在下肢深静脉血栓发生率, 下肢静脉血流状态及生活质量方面均具有明显的优势。说明此类护理模式可更好地预防术后下肢深静脉血栓的出现, 改善患者恢复效果及生活质量。分析其原因认为: 过去传统的护理措施往往缺乏足够的针对性, 促使不同病情状态的患者在恢复过程中只能接受相对“泛化”的护理措施, 未能结合患者病情及需求针对护理措施进行优化, 最终影响整体干预效果。而分层护理则立足于患者恢复阶段实际需求以及潜在的风险因素, 针对护理方案进行全面的完善, 促使不同病情状态的患者均能够得到针对性的照护^[7-8]。干预过程中首先针对患者各项临床资料进行全面的整理, 及时掌握患者实际病情状态及护理需求, 并进一步结合 Caprini 风险评估量表, 落实对患者的针对性评估, 明确其恢复阶段的潜在风险因素, 并对其进行量化处理, 将患者划分为低危、中危及高危三种类型, 构建出具有针对性的护理措施。落实对于患者的分层个体化干预, 做到风险早发现、早预警、早控制的效果, 依托于健康教育提升其依从性, 落实体位护理、早期活动、物理干预、药物干预等预见性护理措施, 促进静脉回流, 降低静脉血液积聚风险, 改善下肢深静脉血流流速, 最大程度地控制下肢深静脉血栓发生率, 确保患者生活质量的提升。

综上所述, 分层护理可显著改善患者下肢深静脉血栓发生率, 下肢静脉血流状态及生活质量, 值得推广与应用。

参考文献

- [1] 王睿, 魏道琳, 施茹萍, 等. 下肢主动康复训练装置对老年髋关节置换术患者下肢深静脉血栓的预防效果[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(4): 722-726.
- [2] 刘倩, 刘宁, 单单单, 等. 加速康复外科护理对老年髋关节置换术患者下肢深静脉血栓的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(5): 672-675.
- [3] 吕红霞. 下肢深静脉血栓形成预见性干预联合术后阶段性康复训练用于老年髋关节置换术患者的临床效果分析[J]. 河南外科学杂志, 2025, 31(05): 100-102.
- [4] 姜丽丽. 预见性护理对髋关节置换术患者下肢深静脉血栓形成的预防作用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2025, 42(03): 282-283.
- [5] 郑慧萍, 张美素, 杨卫琴, 等. 下肢深静脉血栓三主体联动

- 预警体系在全髋关节置换术患者中的应用研究[J].全科医学临床与教育,2025,23(05):471-472.
- [6] 李锋锋. 预见性护理联合术后康复训练对老年髋关节置换术患者下肢深静脉血栓形成的预防效果分析[J].基层医学论坛,2025,29(12):113-115+122.
- [7] 谭秀玉. 护理干预对预防人工髋关节置换术后下肢深静脉血栓形成的效果分析[J].中国医药指南,2020,18(03):322-323.
- [8] 许蕊,陈翠萍. 协同护理在预防老年人工髋关节置换术后患者下肢深静脉血栓形成中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(04):38-43.

版权声明: ©2026 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS