

## 气压治疗预防骨科患者下肢深静脉血栓的护理

袁雪婷

中山市中医院, 广东 中山 528400

**【摘要】目的:** 探究气压治疗在预防骨科患者下肢深静脉血栓中的效果。**方法:** 60例骨科患者均为我院2019.03~2020.03所收治,以随机数字表法将其分为观察组(进行气压治疗)与对照组(未进行气压治疗)各30例,探讨实施不同护理对护理效果的影响。**结果:** 观察组下肢深静脉血栓总发生率为3.33%,明显低于对照组的20.00%( $P<0.05$ ),研究对象护理前生活质量比较无显著差异( $P>0.05$ ),护理后观察组生活质量明显高于对照组( $P<0.05$ )。**结论:** 对骨科患者采用气压治疗加综合护理进行预防后,能够有效降低下肢深静脉血栓发生率,此方法值得应用与推广。

**【关键词】** 下肢深静脉血栓; 气压治疗; 骨科患者; 预防效果

### Nursing Care of Prevention of Lower Extremity Deep Venous Thrombosis in Orthopedic Patients by Pneumatic Therapy

YUAN Xue-ting

Zhongshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhongshan Guangdong 528400, China

**【Abstract】Objective:** To explore the effect of pneumatic therapy in the prevention of deep vein thrombosis of in lower extremities in orthopedic patients. **Methods:** 60 orthopedic patients were treated in our hospital from 2019.03 to 2020.03. They were randomly divided into the observation group(treated with pneumatic therapy)and the control group(not treated with pneumatic therapy)with 30 cases in each group. The effects of different nursing on the nursing effect were discussed. **Results:** The total incidence of deep venous thrombosis in the observation group was 3.33%, which was significantly lower than 20.00%in the control group( $P<0.05$ ). There was no significant difference in the quality of life of the subjects before nursing( $P>0.05$ ). After nursing, the quality of life of the observation group was significantly higher than that of the control group( $P<0.05$ ). **Conclusion:** For orthopedic patients after pneumatic therapy for the prevention of deep vein thrombosis of in lower extremities, comprehensive care can effectively reduce the incidence of deep vein thrombosis of the lower extremities. Therefore, it is of significant value to be popularize in clinical applications.

**【Key words】** Deep Vein Thrombosis of Lower Extremities; Pneumatic Therapy; Orthopedic Patients; Preventive Effect

深静脉血栓是外科术后患者常见并发症,属于下肢障碍性疾病,血栓的形成一般与手术后有关,患者患病原因一般为高凝状态、血流缓慢且静脉壁损伤<sup>[1]</sup>。部分患者在血栓形成后可自行好转,但更多的患者会扩散至整个肢体的深静脉主干,不及时诊断处理会导致患者出现后遗症,长时间的血栓会影响患者的生活质量,威胁患者的生命安全<sup>[2-3]</sup>。患者会出现下肢明显的肿胀与疼痛,但形成早期一般无明显症状,因此需要在患者术前预防,并进行良好的护理<sup>[4]</sup>。气压治疗仪预防下肢深静脉血栓可取得一定价值,能够对肢体实施按摩,进而降低下肢深静脉血栓发生率。本研究采用气压治疗仪预防,报道如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本研究60例骨科患者均为我院2019.03~2020.03所收治,以随机数字表法将其分为观察组与对照组各30例,基础资料差异无意义( $P>0.05$ ),见表1。

表1 一般资料对比( $n=30$ )

组别	男/女	年龄(岁)
观察组	17/13	42.21±4.68
对照组	19/11	42.15±4.81
$\chi^2/t$	0.278	0.057
$P$	0.598	0.955

纳入标准:(1)具有一定的认知能力,可进行正常的语言交流。(2)所有患者均为骨科患者,均经CT、X线确诊。排除标准:(1)哺乳期、妊娠妇女。(2)近期急性、慢性感染者。

### 1.2 方法

对照组未给气压治疗,仅给予常规护理及常规药物预防。观察组除常规护理及常规药物预防外,遵医嘱每日予以气压仪治疗,1天执行2次,每次20min。并且实施综合护理模式,具体如下:(1)告知患者及其家属选择气压仪治疗的作用机制、目的以及注意事项,取得其理解,将仪器接上电源,气管插管头与主机气管插座相连接,协助患者双下肢上抬,套上所需空气压力套筒,再将气管末端依次插入套筒的空气注入口上,并按顺序实施扣好。打开电源,选择治疗模式和压力,维持好时间开关,依据足、踝、小腿、膝、大腿顺序予以3~6s间隙反复实施加压力和释放压力,若使用中患者产生异常,需立即停止干预,并指导患者若在治疗期间存在任何不适,需立即自动按下按钮。(2)详细检查气囊气密性后再使用,规避下滑破坏空气室,并检查患者有无出血倾向,向其讲解治疗作用,鼓励患者积极配合治疗,讲解饮食与深静脉血栓存在一定关系,同时需告知患者多饮水,以易消化、清淡食物为主饮食,维持大小便通畅,并注意下肢保暖,鼓励其做深呼吸及咳嗽动作,进而促进血液回流。(3)依据患者具体病情状况,合理制定锻炼措施,早期可采纳下肢高弹力袜,随着病情逐渐好转可协助患者下床锻炼,通常在术后当天即可进行双下肢的踝趾关节屈伸运动及股四头肌收缩运动。一般于术后3天开始逐步实施被动运动,如抬高腿部等,在锻炼过程中应防止肢体角度过大,需维持在15~30度,并随着锻炼逐渐加强,患者锻炼可逐渐由被动训练转为主动训练,同时可逐渐加强运动强度,以

其耐受力、自身感觉为主,1次/d。

### 1.3 观察指标

(1)观察两组下肢深静脉血栓发生率(小腿深静脉血栓、髂股静脉血栓、左下肢血栓性静脉炎、股静脉血栓)。(3)护理前、护理1个月依据美国研究健康调查表(SF-36量表)评价生活质量<sup>[5]</sup>,其中包含躯体功能、心理功能、社会功能3项目,总分0~100分,评分越高,生活质量越好,分数与生活质量成正比。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS19.0统计软件对全文数据进行计算,计数资料用百分比表示,采用 $\chi^2$ 检验,计量资料用( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 $t$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 下肢深静脉血栓发生率比较

观察组下肢深静脉血栓总发生率为3.33%,明显低于对照组的20.00%( $P<0.05$ ),见表2。

表2 下肢深静脉血栓发生率比较[n=30, (n, %)]

组别	小腿深静脉血栓	髂股静脉血栓	下肢血栓性静脉炎	股静脉血栓	发生率
观察组	1	0	0	0	1(3.33%)
对照组	4	1	0	1	6(20.00%)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.043
$P$	-	-	-	-	0.044

### 2.2 生活质量比较

研究对象护理前生活质量比较无显著差异( $P>0.05$ ),护理后观察组生活质量明显高于对照组( $P<0.05$ ),见表3。

表3 生活质量比较[n=30, ( $\bar{x}\pm s$ )分]

组别	躯体功能		社会功能		心理功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	66.52±9.87	91.23±10.36	67.42±8.34	93.56±10.26	64.52±8.43	94.56±10.26
对照组	66.57±10.43	80.34±9.34	67.82±9.63	65.34±8.73	64.31±8.34	65.72±8.64
$t$	0.019	4.276	0.172	11.474	0.097	11.777
$P$	$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$	$P>0.05$	$P<0.05$

## 3 讨论

下肢深静脉血栓的形成因素与血液高龄状态、血液缓慢、静脉内膜受损三方面存在密切关系,该疾病主要指患者在特殊条件下,血液凝固,静脉血管受到不同程度阻碍,进而造成静脉回流困难。因此早期评估骨科患者血栓状况,有利于控制下肢深

静脉血栓形成,进而降低肺栓塞发病率,提高手术效率<sup>[6]</sup>。

本文研究显示,观察组下肢深静脉血栓发生率明显低于对照组,充分说明气压仪预防下肢深静脉血栓的显著价值,因气压治疗仪气流进入气囊后,可对肢体实施按摩、挤压,刺激血管、肌肉、淋巴

管,促进血液回流加速,减少静脉充盈速度,显著加快血流速度,进而降低下肢深静脉血栓发生率。临床研究发现,诸多患者受到手术、疾病、疼痛等影响,使其治疗依从性逐渐降低,无法配合气压治疗仪预防。因此在此过程中予以科学性、综合性护理干预,积极规避不良症状发生,提高其配合度及依从性显得极为重要。既往临床以常规护理为首选方案,虽取得一定认可,但无法达到最佳护理效率,护理人员对患者基础疾病掌握程度不够,无法针对性的制定护理计划,且对患者机体状况无系统性概况,未能及时采取有效措施,应对其突发状况,加之对患者疾病不够了解,对手术毫无概念,使患者易诱发不同程度的负面情绪,进而降低配合度。而综合护理模式能有效弥补传统护理的缺陷,可促进患者掌握更多的关于自身疾病知识,与护理人员之间的沟通更加有效,通过全程的个体化、规范化护理,能够全面掌握患者病情变化,便于及时发现并解决问题,提高应急处置能力。而本文研究发现,观察组生活质量明显优于对照组,对骨科患者采用气压治疗仪加综合护理进行预防后,能够有效降低下肢深静脉血栓发生率,促进下肢静脉血流,提高其生活质量。

综上所述,对骨科患者采用气压治疗仪加综合护理进行预防后,能够有效降低下肢深静脉血栓发生率,此方法可广泛应用于临床。

## 参考文献

- [1] 王萍,王燕,于玲.气压治疗仪在预防下肢深静脉血栓形成中的应用及护理[J].现代科学仪器,2020,15(2):100-102.
- [2] 杨光,王会芝,朱培静,等.气压治疗仪对剖宫产后下肢静脉血流动力学及深静脉血栓形成发生率的影响研究[J].中国医学装备,2020,17(3):104-107.
- [3] 叶瑶,王红霞,杨琼,等.气压治疗仪联合恒温毯在胸外科患者手术中的应用效果研究[J].中国药物与临床,2019,19(15):2530-2533.
- [4] 都凤丽,刘永娟,郝媛媛,等.脊柱骨科术后患者深静脉血栓形成因素分析及护理对策[J].血栓与止血学,2020,26(6):1058-1060.
- [5] 赵晓丹,赵桂华,冯兰兰,等.骨科术后下肢深静脉血栓形成介入溶栓治疗的疗效观察[J].血栓与止血学,2020,26(3):460-461,464.
- [6] 朱欣娟,刘海琴.骨科患者围术期深静脉血栓形成影响因素及干预措施[J].护理实践与研究,2020,17(14):65-67.

**收稿日期:** 2020年11月7日

**出刊日期:** 2021年1月10日

**引用本文:** 袁雪婷.气压治疗预防骨科患者下肢深静脉血栓的护理[J].当代介入医学,2021,1(01):181-183. DOI: 10.12208/j.ddjryx.2021.0075

**Copyright:** © 2021 by author(s) and Open Access Journal Research Center.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**