

护理干预对胃肠道肿瘤手术后下肢深静脉血栓形成的影响分析

张 肖 蒋玉辉

淇县人民医院 河南鹤壁 456750

【摘要】目的 研究护理干预对胃肠道肿瘤手术后下肢深静脉血栓形成的影响。**方法** 以2014年1月至2018年4月在我院接受治疗的胃肠道肿瘤患者的手术病例为主进行探究,其完整资料共有886例,其中有26例发生有症状的下肢深静脉血栓形成,在这些完整资料中,未采取血栓预防措施均为2017年三月以前的病历,而采取相关预防措施的为2017年三月以后的病历,这些病例当中大都属于高危病例,在预防的过程中,采用以穿弹力袜或者使用腿部肩斜梯度充气加压为主,最后对两者深静脉血栓的发生率进行比较。**结果** 采取预防措施的下肢静脉血栓形成与未采取预防措施的下肢静脉血栓形成相比,其发生率明显较低, ($p < 0.01$)。**结论** 在胃肠道肿瘤手术后,加强对深静脉血栓高危患者采用血栓预防措施是有必要的,可以最大程度地防止多种并发症出现。

【关键词】 护理干预; 胃肠道肿瘤; 手术后; 下肢深静脉血栓形成; 影响

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-165-01

引言

在现代科学技术快速发展过程中,人民的生活水平逐渐增加,同时,人民的健康意识也在逐渐提高,并且胃肠道肿瘤手术后下肢深静脉血栓形成的发病率和血栓产生的影响日益突出,加强对其进行护理干预是有必要的,有利于促进下肢深静脉血栓形成发病率的降低,提高下肢深静脉血栓形成预防措施的有效性,具有重要的临床意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2014年一月至2018年4月在我院接受治疗的胃肠道肿瘤患者的手术病例为主进行探究,完整资料共有886例,其中有524例男病例,362女病例,年龄大约在25岁至81岁之间,共有26例发生有症状的下肢深静脉血栓形成,其中包括20例左下肢,4例右下肢,2例双下肢。

1.2 护理措施

将年龄较大且有血栓发生史、高血压和糖尿病的列为高危病人,并对这类的患者采取相应的预防措施。

在护理干预过程中,对没有禁忌症的高危患者,根据病人自身情况,选择适合病人型号的弹力袜,要确保护理过程在病人手术后下床活动至病人出院后两至三个月内,以及使用的过程中严格按照产品说明书进行,具体方法如下:主要将一平板插入弹力袜上端固定袜带边缘,同时,让弹力袜的压力在大腿前部较为广泛的区域分布,其主要目的是防止弹力袜在使用过程中出现固定袜带的捆扎作用。在对病人进行腿部间歇梯度充气加压时,主要根据梯度加压装置进行,在应用这种方法的过程中,需要将该装置4个腔放置于小腿,2个放置于大腿,同时,还要确保病人的膝盖能够弯曲,减少病人的非舒适感,提高病人的满意度,其主要方法是在膝盖部留出非平台的窗口区域。在具体使用时,要采用依次充气加压的方式令气腔从踝部向腿部进行,其中的时间大约为11秒,还要对其进行放气和解压,大约为每隔71秒一次。

1.3 统计学方法

采用SPSS19.0统计学软件对数据进行统计分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

在2017年三月以后对胃肠道肿瘤手术后下肢深静脉血栓形成进行积极的预防和护理干预后,发现胃肠道肿瘤手术后下肢深静脉血栓的发病率与未进行积极预防和护理干预的2017年三月之前的胃肠道肿瘤手术后下肢深静脉血栓形成相比较低,并且,干预后发病率逐渐由5.00%下降至1.17%, ($p < 0.01$),同时,也未出现出血等并发症。

表1: 两组发生下肢深静脉血栓的比较

组别	发生例数	未发生例数	合计	发生率%
未预防组	22	542	564	5.00
预防组	4	350	322	1.17
合计	26	892	886	2.61

3 讨论

护理干预在胃肠道肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成防治中具有很大的价值和作用,下肢深静脉血栓形成具有很多危险因素,对于人的身体健康产生不利影响,容易增加DVT的发病机会,同时,下肢深静脉血栓形成的发生率主要是病人在进行胃肠道肿瘤手术后,其血管壁损伤严重,加之数前进饮食和灌肠等因素促使血栓形成。在进行护理干预过程中,主要采用弹力袜和腿部间歇梯度充气加压的方式进行干预,弹力袜不仅实施起来简便,还具有产生均匀压力的优势,有利于进一步减少病人的疼痛和缺血等不良反应。通过腿部间歇梯度充气加压,有利于使病人感到更加舒适,而且可以连续使用很多天。此外,采取预防措施的下肢静脉血栓形成与未采取预防措施的下肢静脉血栓形成相比,其发生率明显较低,因此,采用护理干预对胃肠道肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成进行预防是有必要的,提高下肢深静脉血栓形成预防措施的有效性,具有重要的临床意义。

参考文献:

- [1] 韩明霞, 高森, 惠小娟. 多方案护理干预在胃肠道肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成防治中的临床价值[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(08):1017-1019.
- [2] 刘敏. 早期护理干预对老年消化道肿瘤手术后下肢深静脉血栓形成的作用[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2013, 20(12):1423-1424.