

护理干预对防控神经外科术后深静脉血栓的效果分析

谢 君

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨护理干预措施对预防神经外科术后深静脉血栓形成的效果。**方法** 选取2019年5月-2020年5月,在本院进行治疗的神经外科手术患者50例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,其中,对照组的患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的是护理干预措施,在两组患者进行有效的护理措施后,将两组患者的凝血指标进行对比和分析。**结果** 两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的凝血指标优于对照组的患者,且差异数据有意义($p < 0.05$)。**结论** 对于神经外科的患者,使用护理干预措施,可以有效的降低深静脉血栓的形成率,提高预后效果,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 护理干预措施;神经外科手术;深静脉血栓

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 04-120-02

深静脉血栓,是指在静脉管腔中由于各种原因而形成血凝块,对血管造成完全堵塞或不完全堵塞,属于下肢静脉回流障碍性的疾病。而凝结的血块会影响血液在身体内的正常循环流动,往往单侧的下肢会出现肿胀和疼痛。导致深静脉血栓的因素主要是血流缓慢、静脉壁损伤,以及高凝的状态,血栓形成以后,只有少数的血栓会自然的消融,但是大部分都会扩散到整个肢体的深静脉主干当中,不但会影响患者的生活质量,还能并发肺栓塞,造成严重的后果,影响患者的生命安全。本文将对神经外科的患者进行护理干预措施,并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年5月-2020年5月在我院进行治疗的神经外科手术患者50例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有25例,其中,对照组的25患者中,有男性患者15例,女性患者10例,年龄在40-71岁之间,平均年龄在 (58.47 ± 2.98) 岁,这些患者中有脑出血的患者20例、脑动脉瘤的患者2例、脑血管畸形的患者3例;而实验组的25例患者中,有男性患者11例,女性患者14例,年龄在55-70岁之间,平均年龄在 (60 ± 3.2) 岁,实验组的患者中有脑出血的患者16例、脑动脉瘤的患者3例、脑血管畸形的患者6例。两组患者在年龄和性别等一般信息之间产生的差异数据不具有统计学意义($p > 0.05$)具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是常规的护理措施即护理人员对患者进行术后的护理,并且根据医嘱进行给药,定期的对患者身体各项指标进行检查,防止患者出现术后深静脉血栓的几率。

实验组的患者使用的是护理干预措施,主要的内容有:

1. 护理人员应该叮嘱患者在卧床时应该进行适当的运动,如踝泵运动可以让患者通过踝关节的屈伸和环绕的运动来促进下肢的血液循环,在患者可以下床运动后,护理人员可以根据者的实际情况来制定运动的计划,降低出现深静脉血栓的几率。2. 在饮食方面,护理人员应该叮嘱患者减少高蛋白以及高脂肪和高热量的食物摄入,应该进食粗纤维的食物,可以促进患者的肠胃蠕动,并且叮嘱患者应该多喝水,降低排便的压力,同时还应该督促患者戒烟戒酒,避免尼古丁和酒精来刺激患者的身体,影响患者的术后恢复。同时,护理人

员还应该遵循医嘱对患者使用药物,也应该告知患者遵医嘱进行用药,在治疗的同时,还应该结合压力治疗使用压力泵或穿阶梯压力袜。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后,将两组患者的凝血指标进行对比和分析。

1.4 统计学处理

采用SPSS20.0软件对数据进行处理和分析,计数资料用(n/%)来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用t进行检验,当 $p < 0.05$ 时,统计学具有意义。

2 结果

两组患者在进行有效的护理措施后,实验组患者的凝血指标情况优于对照组患者,且差异数据有意义($p < 0.05$)见表1

表1: 两组患者神经外科术后凝血指标对比分析

组别	PT (s)	APTT (s)	TT (s)	FIB (g/L)
对照组	12.01 $\pm$ 0.73	30.45 $\pm$ 1.58	12.97 $\pm$ 1.32	3.61 $\pm$ 0.24
实验组	14.13 $\pm$ 0.64	38.93 $\pm$ 2.18	17.12 $\pm$ 1.71	2.96 $\pm$ 0.20
t	18.74	19.53	12.11	15.96
p	0.01	0.01	0.01	0.01

3 讨论

神经外科患者在手术后需要一定的卧床休息时间,患者的活动量减少,在这样的情况下,患者的肌力也会逐渐的下降,血液的流速也会减慢,很容易导致血液不流畅,增加了出现深静脉血栓的几率。这就体现了神经外科术后患者进行护理干预的重要性,要通过护理来尽可能的避免深静脉血栓的形成,并且护理人员需要不断的提升护理手段,从而降低神经外科术后,深静脉血栓的形成几率。在本次的研究中,对两组患者的凝血指标进行对比,对照组患者的PT、APTT、TT、低于实验组,且平均数据接近了正常的指标,而对照组患者的FIB高于实验组,有效的将患者的凝血状态改善,并且充分的表现了护理干预措施,对神经外科患者的护理效果,提高患者对护理工作的满意度,同时也提高了患者对护理人员的配合度。护理干预措施可以有效减少患者出现深静脉血栓的几率,并且在对患者护理的过程中,为患者营造了舒适的恢复环境,同时还对患者进行心理、生理,以及饮食等全方位的护理,

(下转第123页)

并发症少等优点越来越被临床上采用,患者接受度相对也比较很高,有效提高治疗成功率^[12-13]。本次研究结果,从焦虑、抑郁、疼痛程度角度分析,术后应用优质护理较常规护理,在临床疗效上有显著改善。综上所述,护理措施的应用在妇科卵巢囊肿腹腔镜手术后,起到重要作用,患者不良情绪均有改善,护患关系也进一步提高,舒适护理、循证护理值得在临床应用中推广使用,不只是腹腔镜手术,在其他术后也可应用。

参考文献:

- [1] 何翠琴. 护理干预在行腹腔镜手术的卵巢囊肿患者中的临床应用效果. 当代护士. 2016; 63-64.
- [2] 孙伟杰, 曲元. 我国分娩镇痛现状和亟待解决的问题[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2015, 31(2):116-119.
- [3] 陶洁, 杨向红. 妇科卵巢囊肿行腹腔镜手术患者的临床护理效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘. 2019, 19(48): 227-228.
- [4] 韦星. 妇科卵巢囊肿行腹腔镜手术患者的护理效果观察[J]. 饮食保健, 2018, 1(22):15-16.
- [5] 胡艳, 朱燕妮, 王君. 中医护理配合中频电疗防治妇科腹腔镜术后腹胀的效果观察. 中西医结合护理(中英文). 2017, 3(8): 80-83.
- [6] 茹晓南. 循证护理在腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者中的应用效果. 中国医药导报. 2017, 14(20): 160-163.
- [7] 王娅. 腹腔镜下卵巢囊肿切除围手术期护理体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(35): 7295.
- [8] 杨洁婷, 王雪梅, 刘君, 等. 腹腔镜辅助下经阴道手术治疗卵巢囊肿患者的护理研究[J]. 中国社区医师, 2016, 32(27): 158-159.
- [9] 柏燕铭, 严波, 陈志芳. 卵巢囊肿患者腹腔镜下剥离术全方位护理管理及康复分析[J]. 国际护理学杂志, 2016, 23(11):261-262.
- [10] 叶玲玲, 郑金祝. 临床护理路径在腹腔镜治疗良性卵巢囊肿中的临床价值[J]. 医药前沿, 2017, 18(10):28-29.
- [11] 何翠琴. 护理干预在行腹腔镜手术的卵巢囊肿患者中的临床应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2016, 9(11):26-27.
- [12] 汤铭, 张丽荣, 谢晓英. 腹腔镜治疗卵巢囊肿围手术期护理配合研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 22(20):2018-2020.
- [13] 肖君香, 黄菊容. 护理体位干预对妇产科腹腔镜术后引流的效果分析[J]. 当代护士(中旬刊), 2011, 7:95-97.

(上接第 119 页)

直肠癌根治术患者进行腹腔镜手术治疗时,疗效显著,复发率低。但传统的护理方式已经不能满足这种新型的治疗手段,需要更新护理方案,保证手术室护理配合水平不断提升。

接受腹腔镜结直肠癌根治术治疗的患者,因为术前不了解疾病和治疗相关知识,所以有严重的不良情绪,不良情绪会诱发机体出现一系列生理变化,最终对手术治疗造成不良影响。所以需要在术前 1 晚对患者进行访视,增加患者对相关知识的了解程度,保证患者积极配合手术治疗,并对治疗充满信心。手术时接待患者的是已经见过的巡回护士,患者的亲切感更强。器械护士和巡回护士通过有效配合,为后续手术顺利完成打下了基础。术后通过对患者进行再次探视,解答患者关于手术的相关疑问,可以使患者对本次护理服务的满意程度更高。

(上接第 120 页)

并在患者恢复一段时间后,为患者进行活动训练,促进患者的静脉血循环,有利于提高患者的生活质量以及预后效果,显著的减少血栓的形成,加快患者的康复速度,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 蒋玲玲, 方玲, 王晓燕. 对护理干预对预防脑外科术后深静脉血栓形成的效果分析[J]. 当代临床医刊, 2020,

综上所述:对腹腔镜结直肠癌根治术患者实施手术室护理可以保证腹腔镜手术的治疗效果,提升患者在治疗期间的满意程度。

参考文献:

- [1] 王英娇. 探讨腹腔镜结直肠癌根治术患者手术室护理中优质护理配合模式的临床应用效果[J]. 养生保健指南, 2021(6):230.
- [2] 孟庆礼. 手术室护理中优质护理配合模式在腹腔镜结直肠癌根治术中的应用效果研究[J]. 健康大视野, 2021(5):160.
- [3] 金晓丽. 手术室质控护理关键点对腹腔镜结直肠癌根治术患者的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(13):179-180.
- [4] 郝晋荣. 手术室优质护理对腹腔镜结直肠癌根治术患者术后康复及并发症发生率的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(12):1735-1737.

33(05):425+424.

[2] 黄雯忻. 神经外科术后患者下肢深静脉血栓形成的预防[A]. 中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会. 第十四届中国医师协会神经外科医师年会摘要集[C]. 中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会, 2019:5.

[3] 张冬冬. 规范化护理干预措施对预防神经外科重症患者下肢深静脉血栓形成的作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(02):147+153.

(上接第 121 页)

者的复发率,这一结论与杨华^[4]的研究成果一致。

综上所述,医院应在急性心肌梗死患者的院前抢救中推行优化急诊护理,以促进患者获得良好预后。

参考文献:

- [1] 李丹丹. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 22: 279-280.
- [2] 邓应美. 优化急诊护理和常规护理在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2016, 04: 186-188.
- [3] 梁健球, 熊华峰, 徐宁, 等. 基层医院开展急性心肌梗死绿色通道研究[J]. 岭南心血管病杂志, 2014, 13(8):242.
- [4] 杨华, 黄贵祥, 曾俊. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察[J]. 实用医院临床杂志, 2017, 02: 83-85.