

早期护理干预对骨科术后下肢深静脉血栓形成的预防效果

侯俊叶

上海中冶医院中医科 上海 200941

【摘要】目的 分析早期护理干预对骨科术后下肢深静脉血栓形成的预防效果。**方法** 选取 2024 年 1 月~2025 年 6 月期间接受我院骨科下肢手术治疗的患者 100 例,以随机双盲法,分成对照组(常规护理干预)和研究组(早期护理干预),各 50 例,评价两组护理干预对骨科术后下肢深静脉血栓形成的改善效果。**结果** 同对照组(16.00%)相比,研究组(4.00%)下肢深静脉血栓发生率($P<0.05$)。术前甲、研究组比较($P>0.05$)。术后 2 周、术后 4 周,同对照组相比,研究组患肢血流速度快($P<0.05$)。**结论** 早期护理干预应用于骨科下肢手术患者术后护理中,效果显著,有效抑制下肢深静脉血栓形成,利于患者早日恢复健康。

【关键词】 骨科手术; 下肢深静脉血栓; 早期护理干预**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-4393 (2026) 06-103-02

深静脉血栓为骨科术后常见并发症,好发于患者下肢部位,影响患者术后恢复,重者易诱发肺栓塞,严重影响患者生命安全。因此,开展有效的术后护理,降低下肢深静脉血栓形成意义重大^[1]。传统常规护理干预预防效果较差。相关研究指出,于骨折术后开展早期护理干预,效果明确。基于此,为探究早期护理干预对骨折术后患者的应用效果,笔者以 2024 年 1 月~2025 年 6 月间收治的行骨折下肢手术的患者为例,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究以 2024 年 1 月~2025 年 6 月期间接受我院骨科下肢手术治疗的 100 例患者,以随机双盲法,分成对照组和研究组,各 50 例。其中对照组,男性患者 28 例,女性患者 22 例;最小年龄 35 岁,最大年龄 65 岁,平均年龄(49.58±2.28)岁。研究组,男性患者 27 例,女性患者 23 例;最小年龄 35 岁,最大年龄 65 岁,平均年龄(50.42±2.35)岁。对比两组上述资料,均衡可比($P>0.05$)。排除标准:(1)凝血障碍者;(2)意识障碍者;(3)精神疾病者等。

1.2 方法

1.2.1 对照组

施以常规护理干预,即:密切关注患者病情进展情况,按医嘱指导用药,饮食干预,尽早开展功能锻炼等。

1.2.2 研究组

术前先进行全身状况的评估,督促完善术前各项检查,并施以早期护理干预,即:(1)健康教育:主动向患者介绍下肢深静脉血栓的危害及预防效果,引起患者重视,从而提高其护理依从性。同时,与患者建立良好的关系,进而积极配合医护人员的护理工作。(2)饮食护理:重复强调吸烟喝酒危害,叮嘱患者戒烟禁酒,利于改善血液循环。同时,结合患者饮食习惯,予富含纤维素、热量、蛋白,低脂肪且易消化的食物,嘱咐患者禁食辛辣刺激性食物,多饮水,以缓解血液黏稠度。确保大便通畅,避免因排便引起腹内压升高,导致静脉回流受到影响,另外,叮嘱患者禁食富含维生素 K 的食物,以防影响抗凝药物的效果。(3)用药护理:结合患者病情恢复情况,适当减少静脉穿刺次数,予以抗凝药物及护理工作,预防下肢深静脉血栓发生风险。(4)功能锻炼:医护人员定时为患者翻身、按摩,使用气体压力泵按摩每日两次,每次 30 分钟;协助意识清醒者抬高下肢行主动运动,使用 CPM 治疗每日 2 次,

每次 60 分钟,每天协助患者进行等长收缩训练 15min 共 2 次。并根据患者康复情况,鼓励患者下床活动,利于改善血液循环。

(5)生活护理:医护人员需了解患者日常生活习惯,积极引导并帮助患者养成良好的生活习惯,保持患肢切口干燥、清洁,加强营养,增强患者机体免疫力。同时,纠正患者错误的日常作息,早睡早起,确保其睡眠充足。严密监测患者生命体征变化,掌握患者情绪变化情况,予以积极有效的心理护理,缓解消极情绪。

1.3 观察指标

对比两组患者发生下肢深静脉血栓发生情况,包括:双股静脉、髂骨静脉、腘静脉,下肢深静脉血栓发生率为三项之和。

对比两组患者术前、术后 2 周、术后 4 周的患肢血流速度。

1.4 统计学处理

计数资料(%)表示,计量资料($\bar{x}\pm s$)表示,前者、后者分别予以 χ^2 检验、t 检验;统计学软件 SPSS25.0, $P<0.05$,表明数据有差异。

2 结果

2.1 对比下肢深静脉血栓发生情况

同对照组(16.00%)相比,研究组(4.00%)下肢深静脉血栓发生率($P<0.05$),见表 1。

表 1: 对比下肢深静脉血栓发生情况 [n(%)]

组别	例数	双股静脉	髂骨静脉	腘静脉	总发生率
对照组	50	2 (4.00)	3 (6.00)	3 (6.00)	16.00 (8/50)
研究组	50	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)	4.00 (2/50)
χ^2 值					4.000
P 值					0.046

2.2 对比患肢血流速度

术前甲、研究组比较($P>0.05$)。术后 2 周、术后 4 周,同对照组相比,研究组患肢血流速度快($P<0.05$),见表 2。

表 2: 对比患肢血流速度 ($\bar{x}\pm s$, cm/s)

组别	例数	术前	术后 2 周	术后 4 周
对照组	50	20.56±3.26	21.87±3.56	21.63±3.55
研究组	50	20.69±3.37	26.98±3.42	27.12±3.74
t 值		0.196	7.319	7.528
P 值		0.845	0.000	0.000

3 讨论

下肢深静脉血栓为骨科术后常见并发症,多因患者静脉

血液流速较慢，血液黏稠度较高，静脉壁管受损引起。其中患者静脉血液流速较慢的原因，是因在术中应用止血带，经麻醉后，明显提高血管阻滞，再加上患者因石膏固定无法移动所致。静脉管壁受损是因术后存在器械操作，具有较大的创伤性，易使静脉管壁手酸，导致纤维蛋白沉积，进而形成血栓^[2]。若下肢深静脉血栓发生，轻者导致局部组织肿胀、缺血，重者引起肺栓塞，影响患者生存质量。因此，采取有效措施，积极预防下肢深静脉血栓形成意义重大。传统常规护理干预，虽有一定的护理效果，但护理措施具有一定的随意性，未经临床完善和处理，已无法满足患者需求，且临床护理效果未达临床预期^[3]。与传统常规护理干预相比，早期护理干预护理效果更为显著，其最大优点就是具有较强的护理针对性，主要是针对抑制下肢深静脉形成制定相应的护理方案和措施。同时，对每一个患者的具体情况完全掌握，重点护理高危目标，从而有效提高临床护理效果。早期护理干预，始终坚持以患者为中心，更加注重患者的个体感受，针对健康教育、饮食、用药、功能锻炼、生活等展开护理措施，使患者体会到全身心护理，为患者制定合理功能锻炼，指导患者养成良好的生活习惯，确保获得充足睡眠，并利用按摩、更换体位等方式

改善局部血液循环^[4]。针对本次早期护理干预对骨科术后下肢深静脉血栓形成的改善情况，对我院收住的 100 例行骨科下肢手术患者临床结果进行对比研究，显示：同对照组相比，研究组下肢深静脉血栓发生率、患肢血流速度快 ($P < 0.05$)。表明，常规护理干预的护理效果远不如早期护理干预。

综上所述，早期护理干预应用于骨科下肢手术患者术后护理中，效果显著，有效抑制下肢深静脉血栓形成，利于患者早日恢复健康。

参考文献:

[1] 吴玲玲, 陈劲, 张木春, 等. 快速康复护理在预防股骨骨折术后深静脉血栓形成中的应用 [J]. 中国医药导报, 2017, 14(16):166-169.
 [2] 诸莹芬. 早期护理干预对骨科下肢深静脉血栓形成高危患者的影响 [J]. 基层医学论坛, 2015, 19(2):163-165
 [3] 黄素坤. 探讨预见性护理干预预防下肢骨折术后深静脉血栓形成的临床效果 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(35):172-174.
 [4] 江雪梅. 髋关节手术后护理干预对下肢深静脉血栓形成的临床应用价值分析 [J]. 当代医学, 2017, 23(7):174-176.

(上接第 101 页)

分泌物呈脓液状等临床症状，随着病情进展及恶化，有转变为宫颈癌的风险。因此，对慢性宫颈炎患者进行护理健康教育，对于提高疾病认知度、治疗依从度，避免病情持续恶化均有积极临床意义^[4-5]。

本研究结果显示，在常规护理措施基础上加用护理健康教育的观察组无论是护理后生活质量评分还是护理满意度均高于仅实施常规护理措施的对照组，且组间数据差异明显 ($P < 0.05$)。提示护理健康教育应用于慢性宫颈炎患者护理中效果明确，可提升患者生活质量，提高护理满意度，更符合患者的临床护理需求。

综上所述，对慢性宫颈炎门诊患者实施护理健康教育，可有效提升患者生活质量，提高患者护理满意度，满足患者护理需求，具临床推广应用之价值。

参考文献:

[1] 屈庆庆. 连贯性的护理健康教育对门诊慢性宫颈炎患者的实施效果 [J]. 实用妇科内分泌杂志 (电子版), 2024, 11(5):180-180.
 [2] 朱丽辉. 连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎患者中的应用 [J]. 临床医药文献杂志 (电子版), 2024, 11(16):3334-3335.
 [3] Guo,S.-E.,Huang,C.-Y.,Hsu,H.-T. et al.Information needs among patients with chronic obstructive pulmonary disease at their first hospital admission: Priorities and correlates[J].Journal of clinical nursing,2024,23(11/12):1694-1701.
 [4] 赵锋. 连贯性护理健康教育在门诊慢性宫颈炎病人中的应用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2023, 22(34):220-220.
 [5] Zhang,Y.,Wan,L.,Wang,X. et al.The effect of health education in patients with chronic low back pain[J].The Journal of international medical research,2024,42(3):815-820.

(上接第 102 页)

好的案例，缓解负性情绪的原因，护理人员结合患者的喜好，下载患者喜好的曲子，每日播放两次，让患者保持愉悦的心情，让患者在进行音乐治疗的同时，采取腹式呼吸。本次研究中，观察组患者的置管时间低于对照组患者，护理满意度评分以及舒适度评分高于对照组患者，两组患者的数据差异对比， ($P < 0.05$) 数据具有统计学意义。

综上所述，主动脉内球囊反搏患者采取个性化综合护理干预，能有效的缩短患者的置管时间，提升舒适度，改善患者对护理人员的满意度评分，护理效果较为满意。

参考文献:

[1] 程航. 急性心肌梗死患者行主动脉内球囊反搏植入术后并发血小板减少的护理 [J]. 血栓与止血学, 2024, 24(5):881-883.
 [2] 王静, 徐琴. 医护一体化干预策略对主动脉内球囊反搏置管非计划性拔管的预防 [J]. 实用临床医学, 2022, 19(10):76-78.

[3] 周娟娟, 宋萍. 个性化综合护理干预在主动脉内球囊反搏患者中的应用 [J]. 安徽医药, 2023, 22(8):1610-1613.
 [4] Mirjam,Keßler,Julia,Seeger,Jochen,Wöhrle,Wolfgang,Rottbauer,Sinisa,Markovic.Intra-aortic balloon counterpulsation pump in heart failure patients during MitraClip implantation-A propensity-score matched analysis.[J].Catheterization and cardiovascular interventions : official journal of the Society for Cardiac Angiography & Interventions,2018,92(7):1433-1438.
 [5] Giuseppe,Gatti,Laura,Morra,Gianluca,Castaldi,Luca,Maschietto,Florida,Gripshi,Enrico,Fabris,Andrea,Perkan,Bernardo,Benussi,Gianfranco,Sinagra,Aniello,Pappalardo. Preoperative Intra-Aortic Counterpulsation in Cardiac Surgery: Insights From a Retrospective Series of 588 Consecutive High-Risk Patients.[J].Journal of cardiothoracic and vascular anaesthesia,2023,32(5):2077-2086.