

康复护理干预预防骨科术后下肢深静脉血栓的效果分析

刘亚娣 (陕西省咸阳市渭阳西路彩虹医院外科, 陕西咸阳 712000)

摘要: 目的: 分析康复护理干预预防骨科术后下肢深静脉血栓的临床效果。方法: 选取于我院进行骨科手术的 100 例患者为研究对象, 随机分为对照组和实验组各 50 例, 分别给予常规护理和康复护理干预。比较两组干预效果。结果: 实验组下肢深静脉血栓发生率低于对照组, 护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 康复护理干预应用于骨科术后护理中, 能有效降低下肢深静脉血栓发生率, 提高护理质量。

关键词: 康复护理; 骨科; 术后; 下肢深静脉血栓

下肢静脉血栓为骨科术后常见并发症, 主要因深静脉系统中血液状态固化导致无法回流, 可对患者身体健康产生不良影响。本研究旨在分析康复护理干预预防骨科术后下肢深静脉血栓的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 2~12 月于我院进行骨科手术的 100 例患者为研究对象, 随机分为对照组和实验组各 50 例。对照组女 22 例、男 28 例, 年龄 25~66 岁、平均 (39.52 ± 3.78) 岁, 大腿骨折 18 例、盆骨骨折 21 例、小腿骨折 11 例。实验组女 26 例、男 24 例, 年龄 26~64 岁、平均 (37.52 ± 4.54) 岁, 大腿骨折 15 例、盆骨骨折 19 例、小腿骨折 16 例。两组一般资料比较无显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理。

实验组给予康复护理干预: (1) 术前健康宣教: 向患者说明手术流程、治疗方法、手术效果、注意事项等, 提高患者对疾病、手术治疗方案的认知, 提高治疗依从性。(2) 按摩护理: 术前按摩患者双下肢, 实施足底静脉冲泵, 对患者踝、小腿至大腿进行加压处理, 提高血液循环速度, 促进静脉淤血排空, 预防下肢深静脉血栓形成。(3) 术后体位: 术后指导患者平卧于床上, 基于重力原理适当抬高患肢, 加速血液回流; 定时翻身, 给患者穿着具有压力阶梯的弹力袜。(4) 功能锻炼: 术后 1 周内建议患者进行静脉泵治疗, 鼓励患者早期进行肱四头肌等长收缩锻炼, 每日 3~4 次, 每次 20~30 组, 双下肢交替抬高, 以患者耐受程度为参考调整训练强度, 术后 7 d 患者可以尝试抬高下肢在空中做屈曲训练。

1.3 观察指标

比较两组下肢深静脉血栓发生率及对护理工作的满意度。

2 结果

2.1 两组下肢深静脉血栓发生率比较

实验组下肢深静脉血栓形成率为 2.00% (1/50)、对照组下肢深静脉血栓形成率为 14.00% (7/50), 两组比较差异显著 ($P < 0.05$)。

2.2 两组护理工作满意度比较

实验组护理工作满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组护理工作满意度比较 [n (%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意
实验组 (n=50)	33 (66.00)	15 (30.00)	2 (4.00)	48 (96.00)
对照组 (n=50)	20 (40.00)	20 (40.00)	10 (20.00)	40 (80.00)
P				< 0.05

3 讨论

骨科患者术后卧床时间较长, 加上缺乏活动, 血液处于高凝状态, 伴随血管壁损伤、血流缓慢等, 容易出现深静脉血栓。相关研究显示, 骨科术后患者如果积极参与康复护理, 可降低下肢深静脉血栓发生率。常规护理虽然在临床上应用时间长、范围广, 但缺乏全面性和针对性, 无法有效改善患者下肢血液循环。康复护理干预措施可以有效解决上述问题。

综上所述, 康复护理模式在骨科临床可以推广使用, 尤其是针对术后患者的肢体功能恢复和并发症预防方面, 该护理模式的应用效果突出。

参考文献

[1] 赵玲花. 综合康复护理对预防脑卒中患者下肢深静脉血栓形成的效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(18): 210-212.