

# 综合护理干预对预防下肢骨折术后并发深静脉血栓形成的应用

罗彦

(贵州省惠水县中医院 550600)

**摘要:**目的:分析综合护理干预在预防骨折术后并发深静脉血栓中的应用效果。方法:从 2019 年至 2020 年阶段在我院治疗的骨折手术患者中选取 98 例,以上对象随机分组,包括观察组(n=49)和对照组(n=49)。对照组实施常规护理,观察组实施综合护理。结果:观察组患者的深静脉血栓发生率,显著低于对照组,P<0.05 比较差异有统计学意义。两组患者护理前的股静脉血流峰速度和平均速度,均相当,P>0.05 比较差异无统计学意义;观察组患者护理后的股静脉血流峰速度和平均速度,均显著大于对照组,P<0.05 比较差异有统计学意义。结论:综合护理干预可由改善骨折患者术后的股静脉血流情况,从而有效降低其深静脉血栓形成率,具有较高的临床应用价值。

**关键词:**综合护理;骨折;深静脉血栓

骨折手术患者是深静脉血栓的高危人群,主要是由于静脉血液在下肢深静脉血管内凝滞而形成的,是危害骨折手术患者治疗效果的一个重要因素<sup>[1]</sup>。患者一旦在术后发生深静脉血栓,轻则影响其下肢功能,危害其生活质量,重则诱发肺栓塞,危及生命<sup>[2]</sup>。因此,在骨科临床上,下肢深静脉血栓一直以来都是患者术后恢复中密切关注和预防的一种并发症。虽然,常规的护理中也加入了部分下肢深静脉血栓的预防措施,但总体效果欠佳<sup>[3]</sup>。为了提升骨折手术患者的深静脉血栓预防效果,我科室实施了综合护理干预,获得了良好的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从 2019 年至 2020 年阶段在我院治疗的骨折手术患者中选取 98 例,以上对象随机分组,包括观察组(n=49)和对照组(n=49)。观察组 49 例患者,男 28 例,女 21 例,年龄 44—73 岁,平均年龄(53.3±5.9)岁。对照组 49 例患者,男 27 例,女 22 例,年龄 42—72 岁,平均年龄(52.8±6.3)岁。二组一般资料相比无显著差异 P>0.05。该研究获得了医学伦理委员会的批准。

### 1.2 临床护理

对照组实施常规护理,观察组实施综合护理,干预方法包括:①饮食护理:告知患者要严格控制每日饮食中脂肪、盐类、糖类物质的摄入,饮食宜以低脂肪、低糖、低盐类食物为主,且要多饮水,多进食新鲜的蔬菜和水果,帮助患者降低血液粘稠度,改善下肢血液循环状态。②康复训练:指导患者术后早期进行康复训练,在手术结束后即可开展康复训练。在等待患者麻醉苏醒的时间里可对患者进行腿部肌肉按摩,待患者麻醉苏醒后可指导患者合理进行踝部运动,采取上钩脚、下踩等动作进行训练。随着患者术后的恢复,在术后 3d,可逐渐增加股四头肌等长收缩、抬腿练习、站立练习、坐位训练等内容。每日的康复训练强度以患者耐受为宜,随着术后时间的推移可逐渐增加运动量<sup>[4]</sup>。③药物预防:根据患者的情况,术后给予肝素钙进行抗凝治疗,在用药过程中需注意加强对患者的观察,主要观察患者的皮肤黏膜情况、注射部位、穿刺部位和消化道是否存在出血情况,保证患者的抗凝治疗安全性<sup>[5]</sup>。

### 1.3 统计学方法

应用 Spss21.0 分析数据,计量数据用“±”和 t 检验,计数数据用“%”和 X<sup>2</sup> 检验,P<0.05 为比较差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的深静脉血栓发生率比较

观察组患者的深静脉血栓发生率,显著低于对照组,P<0.05 比

较差异有统计学意义。如表 1:

表 1 两组患者的深静脉血栓发生率比较

组别	发生例数	发生率
观察组(n=49)	1	1(2.04)
对照组(n=49)	6	6(12.24)
X <sup>2</sup> 值		18.053
P 值		<0.05

### 2.2 两组患者的股静脉血流峰速度和平均速度比较

两组患者护理前的股静脉血流峰速度和平均速度,均相当,P>0.05 比较差异无统计学意义;观察组患者护理后的股静脉血流峰速度和平均速度,均显著大于对照组,P<0.05 比较差异有统计学意义。如表 2:

表 2 两组患者的股静脉血流峰速度和平均速度比较 (cm/s)

组别	股静脉血流峰速度		股静脉平均速度	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组(n=49)	25.12±5.25	55.67±5.14	14.32±3.54	31.75±3.53
对照组(n=49)	24.67±6.08	40.22±4.67	14.50±3.13	22.44±5.01
t 值	0.023	7.275	0.043	6.252
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

## 3 讨论

综上所述,综合护理干预可由改善骨折患者术后的股静脉血流情况,从而有效降低其深静脉血栓形成率,具有较高的临床应用价值。

### 参考文献:

- [1]任艳,黄玉霞,喻杉,池继敏,张峰,利伐沙班联合益气抗栓丸治疗下肢深静脉血栓的临床疗效及对凝血功能影响[J].四川医学,2020,041(010):7-12.
- [2]廖颖,李惠玲,程敏,等.骨科住院患者发生下肢深静脉血栓的相关危险因素分析[J].中国实用护理杂志,2020,036(004):251-256.
- [3]周瑾,徐大雄.骨科康复训练在预防人工髋关节置换术后深静脉血栓形成的疗效观察[J].实用医院临床杂志,2020,017(002):184-187.
- [4]王志猛,路遥,马腾,等.弹力绷带加压包扎联合低分子肝素预防老年人股骨转子间骨折术后深静脉血栓形成的疗效观察[J].骨科,2020,011(001):35-38,50.
- [5]童年,李珍,秦梅兰,等.创伤骨科术后患者下肢 DVT 预防的知行现状及其影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2020,026(002):168-172.