

膝关节置换术后下肢静脉血栓的预防及护理

简文璞

(陕西省人民医院 710068)

摘要:目的:研究全程护理干预对预防膝关节置换术后病人下肢深静脉血栓的作用。方法:将我科骨科膝关节骨性关节炎患者 100 例作为研究对象,各 50 例。对照组采取常规护理,观察组采取全程护理干预。结果:观察组下肢深静脉血栓发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。观察组治疗依从性率高于对照组 ($P < 0.05$)。观察组护理满意度高于对照组的 ($P < 0.05$)。结论:全程护理干预措施能够良好的对膝关节置换术患者下肢深静脉血栓实施预防或者改善,提升患者依从性及对临床护理工作的满意度,积极促使患者早日康复。

关键词:膝关节置换术;下肢深静脉血栓;全程护理干预;有效性;可行性

下肢深静脉血栓是长期卧床或者术后长期制动,有凝血指标异常等情况的人群中常见的并发症。膝关节置换术患者,术中及术后需要长期制动,且术中穿刺以及手术器械对患者血管内皮的损伤,也会导致其血液过度凝集,更容易发生下肢深静脉血栓。下肢深静脉血栓不仅影响患者肢体功能,还会因为血栓脱落引发肺栓塞。膝关节置换术,是治疗晚期膝关节疾病的重要手段。通过手术治疗,患者的疼痛得到有效减轻,且可恢复正常膝关节功能。然而,手术操作,会对患者机体造成一定的创伤,长时间屈膝操作,也会导致血管损伤。手术消毒灭菌处理不当导致的感染情况,也会对患者伤口产生刺激,影响血管内皮功能,导致下肢深静脉血栓生成。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我科于 2017 年 1 月~2018 年 1 月期间骨科膝关节骨性关节炎患者 100 例作为研究对象,全部患者均接受单侧人工膝关节置换术,手术均顺利实施。对照组与观察组,各 50 例。对照组男 25 例、女 25 例。观察组男 28 例、女 22 例。

1.2 方法

对照组行常规护理,观察组接受全程护理干预:(1)术前对患者进行 DVT 风险评估并通过手册、视频等形式进行预防 DVT 相关知识的宣解,养成良好的生活习惯,阻断 DVT 不良因素,多做肌肉收缩运动及踝泵运动。维持病人的血压、血糖在正常范围,保证血液中的酸碱平衡,避免病人的血液呈高凝状态。教授患者练习深呼吸以及正确的咳嗽方式,取得病人及家属的配合,提高患者预防 DVT 干预措施的依从性。(2)术中保持适宜的室温,防止低体温环境造成患者血管的痉挛,从而影响血液循环。术中正确使用止血带,术者要操作规范轻柔,避免损伤血管内膜。(3)术后 24h 是下肢静脉血栓发生风险较高的时候,应及时给予平卧位,患侧膝关节冰敷,患肢抬高,稍高于心脏部位。物理机械预防和功能锻炼亦能有效的促使下肢静脉加速,减少血液淤滞,降低术后下肢 DVT 发生的风险。麻醉清醒后患者佩戴弹力袜并尽快开展下肢足踝运动,从而连续渐进地开展康复训练。术后指导患者使用关节康复器开展患肢膝关节功能锻炼,先从小角度,即 20~30° 开始逐渐增加,以患者耐受为度,CPM 机锻炼 30min 后,指导患者进行主动膝关节屈曲活动。手术后 8h 内使用双下肢动静脉气压治疗,每次 30min,每次 2 次,手术完成后的 8h 严格按照医嘱使用抗凝药皮下注射。在护理期间将健康宣教以及心理护理贯穿其中,告知术后护理、注意事项等知识。

1.3 统计学方法

SPSS18.0 分析计量资料、计数资料,各自使用均数 ± 标准差、率表示,之后分别实施 t 检验、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 比较两组下肢深静脉血栓发生率

观察组下肢深静脉血栓发生率为 2.00%,对照组 16.00%,观察组低于对照组,差异有统计学意义 ($\chi^2=4.396, P=0.014$)。

2.2 比较两组患者治疗依从性

观察组治疗依从性率为 80.00%比对照组高 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 组间比较治疗依从性[n,%]

组别	不依从	偶尔依从	绝对依从	依从性
对照组 (n=50)	20 (40.00)	16 (32.00)	14 (28.00)	30 (60.00)
观察组 (n=50)	10 (20.00)	12 (24.00)	28 (56.00)	40 (80.00)
χ^2				4.762
P				0.029

2.4 比较两组护理满意度

观察组护理满意度高于对照组的满意度 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 比较两组护理满意度[n,%]

组别	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组 (n=50)	32 (64.00)	10 (20.00)	8 (16.00)	42 (84.00)
观察组 (n=50)	42 (84.00)	8 (16.00)	0	50 (100.00)
χ^2				6.658
P				0.003

3 讨论

膝关节置换术患者年龄偏大,常常合并高血压、糖尿病等慢性病,无形中增加下肢深静脉血栓的风险。膝关节置换术中止血带的挤压与手术操作的创伤促进血小板聚集,增加血液高凝状态,手术后机体自身保护机制或者术后长时间卧床的情况下,导致血流减慢、淤滞,极易形成下肢深静脉血栓,对患者生命安全造成威胁。全程护理干预模式通过提升护士对深静脉血栓预防理念,鞭策自我掌握更多的预防措施,为患者提供正确的术前评估,确定影响患者可能出现血栓的因素。使得术后深静脉血栓预防各个环节得以优化,确保了护理干预高效性及有效性,同时容易被患者及家属接受,提升了患者对临床护理的满意度。

综上所述,膝关节置换术后病人下肢深静脉血栓预防护理中采取全程护理干预模式具有较高的可行性及有效性,促进患者早日康复。

参考文献:

- [1]贾艳艳.膝关节置换术后下肢静脉血栓的预防及护理[J].山东医学高等专科学校学报,2018,40(04):307-309.
- [2]郎淑杰,刘巍.膝关节置换术后下肢深静脉血栓的预防及护理[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(61):126.
- [3]任梦梅.人工膝关节置换术后下肢深静脉血栓的预防及护理[J].中国医学创新,2010,7(23):115-116.

姓名:简文璞 出生年月:1997.05.28 性别:女 籍贯:陕西省渭南市 民族:汉族 学历:专科职称:护师 研究方向:骨科术后深静脉血栓的预防及护理 单位:陕西省人民医院,邮编:710068