

优质护理对腹腔镜子宫全切术后 DVT 的效果

王 颖

江苏省苏北人民医院 江苏扬州

【摘要】目的 探讨优质护理对腹腔镜子宫全切术后 DVT 的效果。**方法** 将我院 2021 年 1 月到 2022 年 1 月 80 例腹腔镜子宫全切术患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施优质护理。比较两组护理前后血液流变学情况、心理状态情况、满意度、腹腔镜子宫全切术后下床时间、入院首日至出院时间、术后 DVT 发生率。**结果** 实验组血液流变学情况、心理状态情况低于对照组，满意度高于对照组，腹腔镜子宫全切术后下床时间、入院首日至出院时间短于对照组，术后 DVT 发生率低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 腹腔镜子宫全切术患者实施优质护理效果确切。

【关键词】 优质护理；腹腔镜子宫全切；术后 DVT；效果

Effect of high quality nursing on DVT after laparoscopic total hysterectomy

Ying Wang

Jiangsu North Jiangsu People's Hospital Yangzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the effect of high quality nursing on DVT after laparoscopic total hysterectomy. **Methods** From January 2021 to January 2022, 80 patients with total laparoscopic hysterectomy in our hospital were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given high quality nursing. Hemorheology, psychological status, satisfaction, time to get out of bed after laparoscopic total hysterectomy, time from the first day of admission to discharge, and incidence of postoperative DVT were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The hemorheology and psychological status of the experimental group were lower than that of the control group, and the satisfaction was higher than that of the control group. The time of getting out of bed after laparoscopic total hysterectomy and the time from the first day of admission to discharge were shorter than that of the control group. The incidence of POSTOPERATIVE DVT was lower than that of the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The effect of high quality nursing in patients with laparoscopic total hysterectomy is definite.

【Key words】 Quality nursing; Laparoscopic total hysterectomy; Postoperative DVT. The effect

最近几年，妇科良性肿瘤的发病率越来越高，其中最常见的是子宫肌瘤，如果不及时处理，会出现月经量增多、经期延长、阴道不规则出血等症状，一般都是通过外科手术进行的，传统的开腹术可以有效地消除病变，但创伤大，出血量大，术后伤口有可能出现伤口感染，影响术后的康复^[1-2]。腹腔镜下切口小，出血少，术后恢复迅速^[3]。随着技术的进步，腹腔镜下子宫全切在妇科良性病变中得到了越来越多的运用。DVT 是一种比较常见的病症，主要是静脉血液在下肢深静脉血管中聚集，这种情况会遗留下肢水肿、继发性静脉曲张、皮炎、

色素沉着、淤滞性溃疡等^[4-5]。子宫摘除是一种常用的外科术式，它的作用是治疗子宫肿瘤、子宫出血、附件病变等，但术后容易发生 DVT，影响患者的生存和康复，所以围术期的护理非常重要^[6-7]。优质护理是一种新型的护理服务方式，它使患者能够更好地康复。本研究探析了优质护理对腹腔镜子宫全切术后 DVT 的效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月到 2022 年 1 月 80 例腹腔镜子宫全切术患者，双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 35-68 岁, 平均 (45.21±2.27) 岁。对照组年龄 36-67 岁, 平均 (45.56±2.67)。两组一般资料统计 P>0.05。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理, (1)术前的护理: 病人对子宫肌瘤的外科治疗知识缺乏认识, 容易产生抑郁、焦虑、恐惧等不良情绪, 要与病人进行沟通, 用专业的语言解释手术的必要性、治疗方法和注意事项, 以获得病人的信赖, 并将手术治疗的成功经验告诉病人, 使病人树立自信, 以乐观的态度对待未来的治疗和护理; 所有的手术前, 都要精心的准备。(2)术中护理: 在进入手术室后, 帮助病人摆好姿势, 并叮嘱病人不可随意更改, 建立静脉通道, 以亲切的态度与病人沟通, 定期不定期询问病人的情绪, 减轻病人的压力, 密切监控病人的生命体征。(3)手术后的护理: 病人在出院后, 应注意患者的心率、血压、呼吸等各项指标; 麻醉醒来后, 给病人输氧, 以减少高碳酸血症; 引导病人采取胸、膝卧位, 促进残余 CO₂ 排出, 减轻肩痛; 手术切口清洁干燥, 无菌操作, 如有出血、渗液现象, 应及时向医生汇报; 如果病人有明显的腹胀症状, 并且在 48 小时之内没有排出肛门, 则采用肌肉注射 0.5 mg 新斯的明来帮助排出。

实验组实施优质护理。在以上护理的同时, 增加以下预防 DVT 的优质护理: (1) DVT 风险评价: 根据病人的整体状况, 将高危病人列为重点防治对象, 并根据病情制订相应的护理方案; 在患者入院后, 患者情绪紧张、恐惧等情绪较为明显, 护士积极主动地与患者沟通, 患者经常有忧虑、忧愁、甚至失去自信, 要多了解和关怀患者, 指导其如何减轻焦虑, 如自我放松; 让病人知道 DVT 的病因和后果, 以及如何预防, 帮助患者树立自信, 减少因心理因素引起的手术应激; 指导患者和家属进行 DVT

术后并发症的详细描述, 并鼓励患者和家属提问并耐心回答, 指导患者进行咳嗽、深呼吸、下肢活动等训练, 提高患者护理参与度。(2) DVT 术后预防。术后随访观察病人的生命体征, 术后 3 小时后, 将头向下适当的下降 10 度, 术后病人足关节下方 4 cm 处放置沙包垫, 以加速血管的回流。病房的温度控制在 24~26℃, 保持适宜的光线和温暖的环境, 以改善病人在医院的舒适和安全性, 促进病人的术后恢复; 术后躺 6 小时, 在医生的指导下, 使用间歇式气压泵对病人进行均匀的机械按压, 以提高病人的静脉血流量, 防止 DVT, 2 次/天, 1 小时/次, 直到可以下床。同时, 指导患者家属进行下肢肌肉的推拿和被动运动。注意病人的下肢, 如肿胀、皮肤颜色不正常等, 以防止 DVT 的发生; 运动护理, 术后应鼓励病人翻身, 尽快下床进行足踝旋转、伸屈膝关节、抬腿等运动, 用弹性袜按压浅静脉, 促进下肢静脉回流; 饮食护理: 6 小时内由流质食物转变为正常膳食, 以低脂、清淡的蔬菜水果为主, 保持大便畅通; 药物防治, 在医生的指导下使用低分子量的肝素。

1.3 观察指标

比较两组护理前后血液流变学情况、心理状态情况、满意度、腹腔镜子宫全切术后下床时间、入院首日至出院时间、术后 DVT 发生率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, P<0.05 表示差异有意义。

2 结果

2.1 血液流变学情况、心理状态情况

护理前两组血液流变学情况、心理状态情况比较, P>0.05, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, P<0.05。如表 1。

表 1 护理前后血液流变学情况、心理状态情况比较 ($\bar{x}\pm s$,分)

组别	时间	全血比黏度 (mPa/s)	血浆比黏度 (mPa/s)	SAS (分)	SDS (分)
实验组	护理前	5.75±0.45	1.95±0.41	54.56±8.81	56.37±7.36
	护理后	4.18±0.21	1.62±0.23	33.12±6.94	38.21±5.56
对照组	护理前	5.75±0.45	1.95±0.45	54.91±8.42	56.13±7.25
	护理后	5.43±0.21	1.81±0.15	42.56±7.23	45.57±6.13

2.2 满意度

实验组的满意度比对照组高(t=7.942,P=0.000<

0.05)。实验组的满意度是 94.40±3.21 分, 而对照组的满意度是 80.44±2.25 分。

2.3 腹腔镜子宫全切术后下床时间、入院首日至出院时间

实验组腹腔镜子宫全切术后下床时间 13.24±1.41h、入院首日至出院时间 5.24±1.42d 均短于对照组 3.24±1.41h 和 7.57±1.78d, P<0.05。

2.4 术后 DVT 发生率

实验组术后 DVT 发生率低于对照组 ($\chi^2=4.507, P=0.034<0.05$)。实验组术后 DVT 发生有 1 例, 占 2.5%, 而对照组术后 DVT 发生 8 例, 占 20.0%。

3 讨论

近年来, 良性肿瘤的发生率每年都在上升, 其中子宫肌瘤是一种常见的妇科良性肿瘤, 而子宫全切术则是治疗这种病的主要方法^[8-9]。随着技术的进步, 腹腔镜下的外科手术已经取代了传统的剖腹术, 在外科手术中, 切口小, 可以清楚的看到病变的位置、大小和数量, 而且在术中出血少, 可以降低病人的紧急代偿能力, 降低了手术的风险, 降低了病人的疼痛程度。另外, 由于腹腔镜子宫全切手术的手术创伤小, 可以达到病人的美学要求, 同时可以达到手术中的诊治和手术的同时进行, 对术后的康复也是有益的^[10-11]。

子宫全切除是一种很好的治疗手段, 但对妇女会造成很大的伤害, 而且因为盆腔结构的特殊性, 长期躺在病床上也会引起 DVT。DVT 的形成与血液处于高凝状态, 血流速度缓慢, 静脉内膜损伤等相关, 而盆腔周边静脉的数量多, 容易造成 DVT 形成。在手术全程注意护理, 既能改善术后的疗效, 又能减少 DVT 的发生。优质护理的实施, 在常规护理的基础上, 针对 DVT 的病因, 完善了术前风险评估、心理护理、术前指导、术后基础护理、运动护理、饮食护理等护理工作, 使护理工作规范化、流程化, 有效地防止和减少 DVT 的发生。

本研究显示, 实验组血液流变学情况、心理状态情况低于对照组, 满意度高于对照组, 腹腔镜子宫全切术后下床时间、入院首日至出院时间短于对照组, 术后 DVT 发生率低于对照组, P<0.05。

综上, 腹腔镜子宫全切术患者实施优质护理效果确切。

参考文献

[1] 王雪. 集束性护理干预在预防子宫内膜癌患者术后下肢深静脉血栓形成中的临床应用效果观察[J]. 现代诊

断与治疗, 2022, 33(02): 288-290.

- [2] 周玲, 何乐乐, 耿方舟. Caprini 血栓风险评估联合集束化护理对腹腔镜下广泛性全子宫切除术患者术后下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 医疗装备, 2022, 35(01): 174-176.
- [3] 陈晓燕, 林丽芳, 沈东梅. 气压治疗仪预防子宫肌瘤患者术后下肢深静脉血栓形成的护理效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(21): 183-184.
- [4] 周育芹. 子宫肌瘤术后下肢深静脉血栓形成患者的护理体会[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(11): 156-157.
- [5] 王佑招. 预见性护理联合空气波压力循环治疗仪对子宫肌瘤切除术后下肢深静脉血栓形成的预防效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(09): 180-182.
- [6] 王敏, 陆彩萍, 王晓倩, 倪美芳, 徐萍, 陆钰. Caprini 血栓风险评估联合集束化护理对腹腔镜下广泛性全子宫切除术病人术后下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 全科护理, 2021, 19(03): 383-385.
- [7] 任红玉. 优质护理在腹腔镜下子宫全切术后患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(36): 212-213.
- [8] 杨娟, 房喜英. 腹腔镜子宫内腺癌患者术后下肢深静脉血栓形成原因及护理对策[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(12): 1468-1470.
- [9] 郝丽春. 减少腹腔镜子宫全切术后下肢深静脉血栓形成的优质化护理方法研究. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(80): 121-122
- [10] 胡素雷, 袁华. 改良截石位结合临床护理路径运用于腹腔镜子宫全切术中对预防下肢深静脉血栓的效果探析. 现代中西医结合杂志, 2018, 27(8): 905-908
- [11] 杨慧, 余淇美. 改良截石位在腹腔镜子宫切除术中预防下肢深静脉血栓的护理效果研究. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(33): 127, 130

收稿日期: 2022 年 6 月 25 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 王颖. 优质护理对腹腔镜子宫全切术后 DVT 的效果[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3): 142-144

DOI: 10.12208/j.jmm.202200179

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS