

## 手术室集束化护理在髋关节置换术患者下肢深静脉血栓 形成预防中的效果

徐倩, 曾维燕\*

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 本次实验将采用手术室集束化护理措施, 对髋关节置换术患者展开干预服务, 重点评价在下肢深静脉血栓 (DVT) 形成预防中的影响效果。**方法** 实验通过对照形式表达, 拟定 2022 年 9 月至 2023 年 9 月为研究期限, 纳入此时段院内收治的髋关节置换术患者为调查对象, 从中抽取符合纳入标准的 90 例进行数据化分析, 根据患者入院顺序先后, 随机均分两组, 分别命名为参照组与研究组, 前者: 提供常规护理服务, 划入人数 (n=45); 后者: 提供手术室集束化护理服务, 划入人数 (n=45), 而后对相关数据展开收集整理, 对临床资料实行评价分析, 整合比对。采用 *t* 检测 (正态计量数据); 采用  $\chi^2$  检验 (计数资料); 计算均数以  $(\bar{x} \pm s)$  代替。**结果** 从护理质量上看, B 组患者在 DVT 发生率, 发生时间、凝血功能指标改善情况体现, 均显优 A 组 ( $P < 0.05$ ), 从具体结果上看, B 组患者在住院时间、并发症预防方面, 均显优 A 组 ( $P < 0.05$ ); 说明两组护理工作成效差异显著, B 组更优, 值得探讨。**结论** 在本次研究中, 有针对性的对手术室集束化护理在髋关节置换术患者中的应用价值展开分析讨论, 旨在通过对比实验, 寻求一种切实可行, 优质完善的干预策略, 保障患者生命健康, 结局所得明确, 综合性护理的应用, 可有效缓解患者紧张、恐惧等负面情绪, 稳定各项生理指标, 还可极大促进护患关系和谐, 提高护理满意度, 值得提倡。

**【关键词】** 手术室集束化护理; 髋关节置换术; 下肢深静脉血栓; 预防效果

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 14 日 **【出刊日期】** 2024 年 6 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmm.20240286

### Effect of chamber cluster care in prevention of deep vein thrombosis of lower limbs in patients with hip arthroplasty

Qian Xu, Weiyang Zeng\*

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】Objective** This experiment will use operating room cluster nursing measures to provide intervention services for hip replacement patients, focusing on the effect on the prevention of deep venous thrombosis (DVT) in lower limbs. **Methods** From September 2022 to September 2023, and including hip replacement patients admitted in hospitals, 90 cases that meet the inclusion criteria were selected for data analysis. According to the order of patients' admission, the patients were randomly divided into two groups, named as reference group and research group, former: routine nursing services, enrollment (n = 45); the latter: operating room cluster nursing services, enrollment (n = 45), and then collect the relevant data, evaluation and analysis of clinical data, integration and comparison. Use *t* test (normal measurement data); use  $\chi^2$  test (count data); calculate means with  $(\bar{x} \pm s)$  instead. **Results** From the perspective of nursing quality, the incidence of DVT in group B showed the improvement of coagulation function in group A ( $P < 0.05$ ). From the specific results, patients in group B were excellent in terms of hospitalization stay and the prevention of complications ( $P < 0.05$ ); indicating that the effectiveness of nursing work between the two groups was significantly different, and group B was better, which is worth discussing. **Conclusion** In this study, targeted to the operating room cluster care in patients with hip arthroplasty application

\*通讯作者: 曾维燕

value analysis discussion, through comparative experiment, seeking a practical, quality perfect intervention strategy, safeguard patients' life health, outcome clear, the application of comprehensive nursing, can effectively relieve tension, fear, stable the physiological indicators, but also can greatly promote the harmonious relationship between nurses and patients, improve nursing satisfaction, is worth advocating.

**【Keywords】** Operating room cluster care; Hip replacement; Lower limb deep vein thrombosis; Prevention effect

手术室的主要职责是提供手术治疗场所, 室内要求设计合理、设备齐全, 且医护人员应有敏锐、快速、高效的作业效率, 而手术室人员的护理质量是手术顺利施行的基础, 因此加强护理质量管理和工作人员的护理能力提升尤为关键<sup>[1]</sup>。本文研讨重点《手术室集束化护理在髋关节置换术患者下肢深静脉血栓形成预防中的效果》, 近年来, 随着人们生活方式、饮食结构的改变, 再加老龄化问题的严重, 致使髋关节疾病的发展趋势明显, 对患者生活质量的影响也极为严重。庆幸的是我们所处当下科学发达, 医疗技术先进的时代, 多数疾病均可通过高超的医疗手段得以控制和解决<sup>[2]</sup>。髋关节置换术: 是治疗髋关节疾病的有效方法, 对股骨头坏死、股骨头骨折、类风湿关节炎等疾病具备显著效果。然, 凡事均有利弊, 随着该技术的广泛应用, 下肢深静脉血栓的形成也逐步增加, 严重危害着患者身心健康, 成为了领域专家持续关注重点课题<sup>[3]</sup>。为此, 本文采用对照形式, 针对 90 例符合纳入标准的髋关节置换术患者展开分析考察, 详细内容做如下汇报:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验通过对照形式表达, 拟定 2022 年 9 月至 2023 年 9 月为研究期限, 纳入此时段院内收治的髋关节置换术患者为调查对象, 从中抽取符合纳入标准的 90 例进行数据化分析, 根据患者入院顺序先后, 随机均分两组, 分别命名为参照组与研究组, 每组安排 (n=45); 期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理, 未见差异性 ( $P>0.05$ ); 资料细化: 参照组: 男女占比: 26:19; 年龄取值范围: 46~79 岁; 中位年龄处于 (64.28±3.17) 岁; 研究组: 男女占比: 47~80 岁; 中位年龄处于 (65.23±4.16) 岁。纳排标准: 资料齐全者纳入; 对研究相关方案及流程知情同意, 且签署知情同意书者纳入; 存在精神疾病者排除; 存在肝肾功能障碍性疾病者排除; 合并存在血液疾病者排除; 患有恶性肿瘤疾病者排除。

### 1.2 护理方法

1.2.1 参照组: 为本组患者提供常规护理服务, 内容涵盖: 给予术前访视, 协助完成术前各项检查; 术中

对患者生命体征实行密切监测; 术后指导、鼓励患者尽快开展肢体活动。

1.2.2 研究组: 在常规护理基础上, 为本组患者提供手术室集束化护理服务, 内容涵盖: (1)明确集束化问题: 组建专业护理小组, 对 DVT 形成的高危因素进行明确, 采用检索中国知网、万方数据等方式完成, 并对循证支持证据展开搜寻, 进行可行性与应用价值的分析讨论。如: 手术中存在问题有: 术前活动减少、手术麻醉、手术制动、术中使用止血带、手术失血量、禁食、禁饮等<sup>[4]</sup>。(2)手术室护理方案的制定: a: 术前: 指导患者于术前 2 h 禁水 (服用 5%葡萄糖溶液 250~500 ml), 于 6 h 禁食; 用药方面, 于术前 12 h 服用非甾体类抗炎药, 叮嘱存在基础性疾病的患者合理用药; 规定患者术前不可吸烟、饮酒, 积极开展股四头肌、踝泵运动, 每日 3 组 (每组 40 次); b: 术中: 为患者营造良好的手术室环境, 将温度调整为最佳状态, 即 25~28℃, 对手术台进行妥善处理, 铺垫凉席, 采用电热毯加温, 手术期间, 手术区域除外, 其余部位均采用保温毯进行覆盖; c: 对手术中应用的药液、冲洗液进行加温处理, 将保温箱温度设置为 38°; d: 护理人员需协助患者选取正确体位, 即患侧朝上, 下肢微微弯曲, 将软枕置于患者腋下; e: 避免二次穿刺, 可将静脉通道建立在上肢血管, 特殊情况也可在下肢留针。麻醉过后, 使用海绵垫垫于骨骼突出部位, 以减轻躯体受压强度<sup>[5-6]</sup>。(3)术后饮食: a: 手术完成, 待患者苏醒后, 以温开水为患者湿润唇部, 若在 2 h 内没有呕吐现象, 可摄入 10~20 ml 温开水, 若在 30 min 内没有恶心反应, 可对饮水数量进行调整, 于 4 h 后摄入流质食物, 6 h 后常规进食饮水; b: 肢体活动: 待患者苏醒后, 无血压不稳定表现, 可鼓励其开展踝泵活动, 下床站立、室内行走等运动 (需配合助行器协助完成); c: 机械预防: 遵从患者个人意愿, 根据禁忌证情况, 可应用间歇充气加压装置, 每日 2 次 (每次 30 min), 配合穿戴弹力袜<sup>[7-8]</sup>。

### 1.3 观察指标

分析观察两组在 DVT 发生率、发生时间、凝血功能指标改善情况、住院时间、并发症预防方面的差异表

现。

#### 1.4 统计学方法

SPSS26.0 系统实行专业分析, 当中计量数据计均数±标准差, 两组差别比照运用  $t$ 、 $\chi^2$  检测, 计数数据运用百分率(%)代替, 若两组对照结果表明  $P < 0.05$ ,

则说明实验价值显现。

## 2 结果

借助图表数据呈现, 不同方案策略均对患者影响作用积极, 但研究组所获效果更加显著 ( $P < 0.05$ ), 具体比对差异见表 1:

表 1 两组患者总体护理效果比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	DVT 发生情况			凝血功能			血液流变学指标		
	DVT	DVT 发生时间	住院时间	D-二聚体	TT	APTT	血浆黏度	全血低切黏度	全血高切黏度
参照组	6	3.35±0.83	16.4±3.5	1.59±0.42	14.3±0.76	26.8±2.4	1.85±0.17	9.22±1.09	3.51±0.29
研究组	1	6.52±1.05	10.3±2.1	1.03±0.35	15.5±0.9	29.1±2.6	1.51±0.16	8.13±1.06	2.97±0.22

## 3 讨论

随着现代化护理模式的开展, 传统护理措施已无法满足当今患者及家属的所有护理需求, 尤其是针对骨科病房患者的护理工作引起医院的高度重视, 因髌关节置换术患者是以活动受限作为主要临床表现, 加上手术麻醉、血液高凝、血管壁创伤等原因均会引发患者出现 DVT, 面对此种现象, 若在手术治疗期间, 得不到一套合理有效的干预措施, 不仅对患者生理、心理上带来一定困扰, 同时对患者康复进程也会造成一定影响。因此, 本文采用对照形式, 在两组患者中开展了不同形式的护理干预策略, 旨在为髌关节置换术患者寻求一种切实可行, 行之有效的预防护理方案, 解除患者术后不稳定因素, 提高治疗效果<sup>[9]</sup>。实验结束, 效果呈现: 采用手术室集束化护理服务的研究组患者在各项指标数值的体现上均显优参照组。究其原因: 集束化护理: 是针对影响因素多、难以解决的问题制定的护理方案, 集合各种具有循证基础的护理措施, 使其发挥最大作用, 从而实现对于干预效果的提升<sup>[10]</sup>。相比与常规护理的单一性、局限性, 影响意义更加突出, 应用价值更加显著, 值得采纳。

### 参考文献

- [1] 丁兰东, 刘曙光, 朱燕娴. 集束化护理在预防老年髌关节置换术患者术后下肢深静脉血栓形成的效果[J]. 河南外科学杂志, 2017, 23(02) 查看该刊数据库收录来源: 174-175.
- [2] 李萍. 高龄病人髌关节置换术后下肢深静脉血栓的预防和护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(11) 查看该刊数据库收录来源: 240-242.

- [3] 蔡人燕. 预防髌关节置换术患者 DVT 的手术室护理质量评价指标体系的构建[J]. 安徽中医药大学安徽省: 102.
- [4] 刘巧梨, 陈晓玲, 黄天雯. 护理干预对预防高龄患者髌关节置换术后下肢深静脉血栓的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(66) 查看该刊数据库收录来源: 89-91.
- [5] 朱彩霞. 髌关节置换术后预防深静脉血栓形成的护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(33) 查看该刊数据库收录来源: 254.
- [6] 王静. 基于 ERAS 的集束化护理在髌关节置换术患者中的应用进展[J]. 当代护士(中旬刊), 2021, 28(12) 查看该刊数据库收录来源: 8-11.
- [7] 方淑慧, 车玉君. 集束化护理在手术室单侧全髌关节置换术护理中的应用[J]. 名医, 2020(12) 查看该刊数据库收录来源: 248-250.
- [8] 王婷, 黎艳梅, 刘秋华. 集束化护理模式对髌关节置换术患者心理状态及功能康复的影响[J]. 中国医学创新, 2019, 16(24) 查看该刊数据库收录来源: 100-104.
- [9] 李颖, 刘晓宁, 吴清清. 集束化护理在人工髌关节置换术糖尿病患者中的应用[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2019, 31(02) 查看该刊数据库收录来源: 211-214.
- [10] 朱茜. 以循证为基础的集束化护理对预防人工髌关节置换术后患者下肢深静脉血栓的应用效果[J]. 透析与人工器官, 2023, 34(02) 查看该刊数据库收录来源: 100-103+108.

版权声明: ©2024 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