

综合护理模式在脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后下深静脉血栓形成的 预防作用

杜欣

长沙市第一医院 湖南长沙

【摘要】目的 本课题旨在通过观察脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后下静脉血栓的形成原因，研究综合护理在这其中的预防效果。**方法** 选取 2019 年 6 月-2021 年 6 月本院收治的 100 例脊柱骨折伴脊髓损伤，按照其入院的先后顺序将其划分为实验组和常规组，常规组进行常规护理措施，实验组进行综合护理干预。术后 3d 复查下肢血管彩超，术后 7d 复查凝血指标，通过比较两组患者的凝血酶还原时间、部分活化凝血酶时间、D-二聚体、纤维蛋白原水平等指标，并以此相关数据作为研究价值体现，做详细阐述。**结果** 实验组的 DVT 及肺栓塞发生率均明显低于常规组 ($P<0.05$)。实验组的凝血酶还原时间、部分活化凝血酶时间、D-二聚体、纤维蛋白原水平等指标均显优势，两组数据经比较有统计学意义 $P<0.5$ 。**结论** 综合护理模式在脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后防治静脉血栓形成上具有明显的预防作用，可推广运用于临床研究。

【关键词】 脊柱骨折；脊柱损伤；深静脉血栓形成；综合护理

Preventive effect of comprehensive nursing mode on postoperative lower deep vein thrombosis in patients with spinal fracture and spinal cord injury

Xin Du

Changsha First Hospital, Changsha, Hunan, China

【Abstract】 Objective: This project aims to study the preventive effect of comprehensive nursing by observing the causes of postoperative inferior venous thrombosis in patients with spinal fractures and spinal cord injury. **Methods** A total of 100 patients with spinal fractures with spinal cord injury who were admitted to our hospital from June 2019 to June 2021 were selected and divided into experimental group and routine group according to the order of admission. The routine group received routine nursing measures, and the experimental group received comprehensive Nursing intervention. The color Doppler ultrasonography of the lower extremity blood vessels was re-examined 3 days after operation, and the coagulation indexes were re-examined 7 days after operation. By comparing the thrombin reduction time, partially activated thrombin time, D-dimer, and fibrinogen levels and other indexes of the two groups of patients, and using the relevant data As a reflection of the research value, it will be elaborated. **Results** The incidences of DVT and pulmonary embolism in the experimental group were significantly lower than those in the conventional group ($P<0.05$). The thrombin reduction time, partially activated thrombin time, D-dimer, fibrinogen level and other indexes of the experimental group were all significantly superior, and the data of the two groups were compared with statistical significance $P<0.5$. **Conclusion** The comprehensive nursing model has obvious preventive effect on the prevention and treatment of venous thrombosis in patients with spinal fracture and spinal cord injury after operation, which can be promoted and applied in clinical research.

【Keywords】 Spinal Fracture; Spinal Injury; Deep Vein Thrombosis; Comprehensive Nursing

深静脉血栓形成 (deep vein thrombosis, DVT) 是脊柱外伤患者的并发症之一, 经统计研究显示, 该并发症在术后的发生率在 14%-33%^[1]。而并发症中脊柱骨折伴脊髓损伤有着更为严重的后果。由于其特殊的临床外向表现, 明显的特征之一是下肢运动功能减弱且需要长期卧床, 极其不利于患者的日常生活。经调查 DVT 的发生率约为 80%。尽管如此, 这其中是 80% 中有 50%-80% 的患者并没有显性症状, 约 50% 的患者各项检查结果均为阴性^[2]。病情的隐匿程度高, 不易发现。由于病情的特殊性给诊断带来了难度, 一旦出现漏诊、误诊的情况会导致严重的并发症, 致使出现肺栓塞等致命性疾病^[3]。目前, 各外科诊室非常注重对于 DVT 的预防工作, 近些年的研究结果显示, 在患者早期进行全面、科学护理干预对降低 DVT 的发生率有积极作用。本研究课题将研究综合护理模式对脊柱骨折伴脊髓损伤患者下静脉血栓的预防作用, 得出以下研究结果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在 2019 年 6 月-2021 年 6 月被我院收治的 100 例患者, 将其入院的先后顺序划分为实验组和常规组, 各 50 例。100 例患者平均年龄 42.67 ± 0.83 岁, 由 60 例男患者、40 例女患者组成, 其中脊柱损伤平面: 颈段 37 例, 胸段 40 例, 腰段 23 例。两组患者的年龄、性别、损伤平面等一般资料比较, 无统计学差异, 具有数据的可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

将患者划分为实验组和常规组。常规组采取一般化护理, 其中包括对家属必要的事项告知、DVT 宣传教育, 戒烟戒酒、低脂饮食、加强对肌肉的训练以及舒展运动。除此之外, 给与低分子量肝素钠 0.4ml 皮下注射 1 次/12h, 以预防血栓^[4]。

实验组在常规护理的基础上进行更全面的护理模式。实验组的护理内容包括: (1) 成立 DVT 预防护理小组, 在患者入院后及时跟踪患者数据, 根据患者损伤类型及损伤程度, 制定个性化、差异的护理方案。(2) 提升护理人员对 DVT 的专业素养, 定期对护理小组进行关于 DVT 和下静脉血栓的专业培训, 护理小组及时跟进学习外国先进文献^[5]。

(3) 和患者家属建立良好的沟通关系, 注意和患者家属的沟通方式方法、沟通语气, 站在患者家属角

度进行温暖的对话, 换位思考。同时进行关于血栓的普及教育, 进行宣传教育, 深化家属对疾病的认识, 为患者、家属的高度配合打下坚实基础。除此之外, 还可向家属了解患者在日常生活中的喜好, 例如播放患者喜欢的歌曲, 播放患者感兴趣的文学片段等。(4) 在患者入院后, 护理小组根据患者病情的严重与否以及病情特点设计安排患者进行下肢主动功能锻炼, 例如脚踝关节拉伸和股四头肌收缩运动和直抬腿运动。脚踝关节的拉伸一天做 3 组, 一组 50-100 次。股四头肌和直抬腿运动每天 3 组, 每次 40 次。倘若下肢的活动受到病情影响, 护理人员需配合家属帮助患者进行训练。功能训练由肢体远端到近端进行比目鱼肌及腓肠肌的挤压、按摩刺激, 进而试下肢静脉血管产生压力梯度, 有效预防下肢血流淤滞, 每组 15 次, 每天 3 组^[6]。(5) 待患者出血稳定后, 护理小组及时给予抗凝药物治疗, 及时监测患者凝血指标, 并进行每日例行检查, 检查内容包含是否存在皮下出血点、皮肤青紫、大小便是否带血等非正常情况。如若发生非正常情况, 护理小组应及时汇报给值班医生并做好相应记录, 同时配合医生调整治疗方案。(6) 由于病情所带来的特殊术后反应, 护理小组应给与弹力袜或者间歇充气压力泵, 帮助患者由远端到近端的循环压力, 可促进静脉血液回流, 提升回流速度, 减少静脉淤滞, 推动患者的恢复^[7]。(7) 在患者出院之后及时跟进, 提醒患者定期检查下肢血管彩超, 如形成血栓或是有形成血栓的病理前兆, 则应及时去相应科室进行会诊, 向患者提供专业治疗并给出专业治疗建议, 帮助患者恢复。形成入院前关怀, 入院针对治疗, 出院关心的全程医疗流程。

1.3 观察指标

(1) 患者术后下肢血管彩超、肺部 CT, 评判 DVT、肺栓塞的病例数, 将两组发生率进行比较。

(2) 患者术后 7d 复查凝血指标, 观察术后的凝血酶还原时间、部分火花凝血酶时间、纤维蛋白原和 D—二聚体水平。

1.4 统计学处理

调研中所有数据资料均运用 SPSS20.0 进行专业分析, 当中计量资料采用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 两组数据差别比照运用 T、 X^2 检测。计数数据运用百分比 (%) 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

根据表 1 数据可得出实验组的 DVT 和肺栓塞发生率均明显低于常规组,经综合护理后,实验组效果较为突出,达到统计学标准($P<0.05$)。表 2 可

见,实验组的凝血酶还原时间、部分活化凝血酶时间、D—二聚体、纤维蛋白原水平均明显低于常规组,差异明显具有统计学意义($P<0.05$)。具体数字如下表。

表 1 两组患者 DVT 与肺栓塞发生率对比[例(%)]

组别	DVT	肺栓塞
实验组	2 (5%)	0 (0%)
常规组	10 (25%)	1 (2.5%)
X^2	8.21	4.35
P	<0.05	<0.05

表 2 两组患者术后 7d 凝血指标比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	凝血酶还原时间 (s)	部分活化凝血酶时间 (s)	纤维蛋白酶 (g/L)	D—二聚体 (mg/L)
实验组	50	8.2 \pm 1.4	21.9 \pm 2.0	5.4 \pm 0.8	2.51 \pm 1.22
对照组	50	9.8 \pm 2.1	25.2 \pm 1.6	6.8 \pm 2.1	6.22 \pm 1.66
t		4.14	3.75	5.57	4.12
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

静脉血栓栓塞症已经成为心梗、卒中之后的第三大致死病因,DVT 作为脊髓损伤患者的常见并发症,要形成对其的高度重视^[8]。DVT 下肢深静脉,例如栓子发生脱落会引起严重的并发症,例如肺栓塞、心梗等诸如系类且后果严重,其属死亡率高的并发症,其中肺栓塞的死亡率高达 70%,严重威胁患者的生命健康。引起深静脉血栓的直接诱因有脊髓损伤术中麻醉、创伤的应激反应,下肢肌肉力量的改变,血流速度的改变^[9]。因此 ACCP 指南中将脊髓损伤患者血栓风险评级列为极高危层^[10]。肺栓塞的直接后果将导致患者的下肢行动受到极大限制甚至威胁患者生命。脊髓损伤影响 DVT 发生的因素包括:下肢无力或根本无力,下肢肌泵作用丧失,回心血流速度大幅减慢;患者需要长期卧床,血液淤滞;创伤及术后应激反映使血液呈高凝状态;术中患者要采用俯卧位,由于手术时间较长,会对患者的下肢髂总静脉、下腔静脉产生挤压以及手术过程中牵拉下腔静脉等因素均存在导致血管内膜损伤的可能^[11]。除了医疗过程的正确方式,综合护理在预防 DVT 中起到了重要作用,当前我国的整体的医学模式是“生理-心理-社会”的新型模式^[12]。

优质的综合护理在脊柱骨折伴随脊髓损伤患者术后下深静脉血栓形成预防中的作用是对该医学模式生动的体现和应用。综合护理是一种以人文关怀为基本内核的护理模式,主要通过对患者进行全面化考量,作处最合适患者的护理服务和沟通等,例如在护理过程中换位思考地进行沟通和检查,无论行为操作还是交流方式都使患者感受到医疗过程中的人文关怀。综合护理中一方面使患者提高对疾病的认知,利于培养患者的积极乐观的心态,增强患者对未来的信心,另一方面通过个性化护理方案以帮助患者更高效的恢复。综合护理可以有效提高患者的抢救成功率还可以有效改善预后效果。其次,由于该病并发症难以完全恢复和死亡率高等特点,家属也有着情绪不稳定、心理难以接受等特点,而综合护理对于护理人员提出了更高的要求。更高层次的综合护理要求护理人员要及时察觉家属情绪,安抚家属情绪,有助于舒缓家属和缓解情绪,帮助患者恢复,培养患者积极的恢复心态。该护理模式是对“生理-心理-社会”医学模式的诠释,该模式不仅仅局限与患者生理上的病痛,而是将患者放在社会的大群体中,是新时代新型的医学理念,具有较大的进步意义。

综合护理较常规护理地的优势在于通过日常护理最大限度帮助患者发挥训练并康复残存肢体功能、潜在的恢复能力,并辅助于器械提高恢复效率。帮助患者尽快的恢复下肢训练一方面是由于生理疾病的考量,另一方面也是为了让患者在出院后能够更快的融入到社会中,是对该护理模式的深刻运用。和家属的沟通交流中将 DVT 常识融入沟通对话中,取得家属的配合,和医护人员形成合力帮助患者尽快的恢复正常生活。家属在治疗过程中的巨大作用表现在:辅助肌肉按摩,增加下肌肉地肌泵作用,促进血液流通^[13]。经过一定专业技术训练的家属,可以帮助患者更加有效的按压肢体以帮助患者取得最大的静脉流速,从而达到控制 DVT 地发生^[14]。

综上所述,将综合护理模式应用在脊柱骨折伴脊髓损伤患者 DVT 预防中有重要的医学价值。一方面能够帮助患者有效预防 DVT 等并发症,帮助患者恢复,挽救患者生命,减轻患者痛苦。另一方面也为提升护理水平走向新的高度发挥重要推动作用,因此,综合护理模式在脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后下深静脉血栓形成的预防起着积极效应,具有临床广泛推广的价值。

参考文献

- [1] 李月.护理干预在脊柱骨折伴脊髓损伤患者中的应用[J].黑龙江医学,2022,46(02):194-196.
- [2] 王祖梅,陈希.综合护理干预在脊柱骨折患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2019,16(13):71-72.
- [3] 布祖拉·麦提吐尔逊,潘婷.延续护理对脊柱骨折伴脊髓损伤患者生活质量及负面情绪的影响分析[J].智慧健康,2019,5(28):168-170.
- [4] 周慧,甘玉云,徐丽,刘星,代极静,王芳.精准护理干预模式预防老年髌关节置换术后静脉血栓形成的效果观察[J].中西医结合护理(中英文),2019,5(08):111-114.
- [5] 淡笑春.脊髓损伤患者下肢深静脉血栓的综合护理干预效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2019, 3(04): 112-113.
- [6] 魏思其,万敏,田海娣,徐艳.人工髌关节置换术后下肢深静脉血栓的预防及护理策略分析[J].当代临床医

- 刊,2022,35(01):93-94.
- [7] 李丹.神经外科患者下肢深静脉血栓形成的护理干预[J].继续医学教育,2021,35(12):123-126.
- [8] 张燕丹.快速康复护理联合空气压力波治疗仪在脊柱骨折术后患者中的应用[J].医疗装备,2021,34(22):142-143.
- [9] 岳晓香,徐松山.结构式护理联合心理疏导对颈椎骨折合并脊髓损伤患者心理状态及并发症的影响[J].保健医学研究与实践,2022,19(02):104-108.
- [10] 马静,马彩琴 & 王霞.(2021).叙事护理对脊柱骨折合并脊髓损伤高位截瘫患者心理状态的影响. 贵州医药 (12),2004-2005.
- [11] 罗效萍,李然牛,刘倩绫.康复护理对预防脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后下肢深静脉血栓形成的影响[J].心理月刊,2021,16(22):140-142.
- [12] 朱真.全程优质护理干预对脊柱骨折伴脊髓损伤手术患者自我护理能力及康复效果的影响[J].贵州医药,2021,45(06):1004-1005.
- [13] 李富姣,孟方方,王培丽.康复护理在脊柱骨折合并脊髓损伤患者术后的应用效果[J].中国民康医学,2021, 33(05):76-78.
- [14] 庄合生,吴晓,陈小燕,洪爱雄.康复护理预防脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后下肢深静脉血栓形成的效果[J].中国全科医学,2020,23(S2):238-240.

收稿日期: 2022 年 3 月 22 日

出刊日期: 2022 年 4 月 25 日

引用本文: 杜欣, 综合护理模式在脊柱骨折伴脊髓损伤患者术后下深静脉血栓形成的预防作用[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(2) : 90-93.
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220064

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS