

膀胱肿瘤老年患者早期肺血栓预防的护理措施分析

王晶, 马霞*

华中科技大学同济医学院附属同济医院泌尿外科 湖北武汉

【摘要】目的 分析膀胱肿瘤患者实施优质护理对预防早期肺血栓的效果。**方法** 从 2021 年 1 月-2022 年 1 月因膀胱肿瘤入院的患者内选择 120 例, 依据护理形式分组, 即实验与对照, 各组 60 例。对照组病患均接受常规护理, 实验组病患均接受优质护理, 对比效果。**结果** 实验组发生肺血栓的几率低于对照组, $P > 0.05$ 。实验组总满意度分别为 95%, 对照组总满意度 75%, $P < 0.05$ 。护理后, 实验组生活质量优于对照组, $P < 0.05$ 。干预前, 两组不良情绪无差异, $P > 0.05$ 。干预后, 实验组不良情绪低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对膀胱肿瘤患者实施优质护理, 可以预防患者出现早期肺血栓, 提高满意度以及生活质量, 改善不良情绪。

【关键词】 膀胱肿瘤; 早期肺血栓; 优质护理

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijsr.20220102

Analysis of nursing measures for early pulmonary thrombosis prevention in elderly patients with bladder tumor

Jing Wang, Xia Ma*

Department of Urology, Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, China

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of high-quality nursing on the prevention of early pulmonary thrombosis in patients with bladder cancer. **Methods:** from January 2021 to January 2022, 120 patients admitted for bladder tumor were selected and divided into two groups according to the form of nursing, namely experiment and control, with 60 patients in each group. The patients in the control group received routine nursing, and the patients in the experimental group received high-quality nursing. The results were compared. **Results:** the incidence of pulmonary thrombosis in the experimental group was lower than that in the control group ($P > 0.05$). The total satisfaction of the experimental group was 95% and that of the control group was 75%, respectively ($P < 0.05$). After nursing, the quality of life of the experimental group was better than that of the control group ($P < 0.05$). Before the intervention, there was no difference in bad mood between the two groups ($P > 0.05$). After the intervention, the bad mood in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** high quality nursing for bladder tumor patients can prevent early pulmonary thrombosis, improve satisfaction and quality of life, and improve bad mood.

【Keywords】 bladder tumor; Early pulmonary thrombosis; Quality care

肺血栓作为临床内各种内外因子影响后, 导致肺动脉发生堵塞, 致使发生相关的病变^[1]。膀胱肿瘤患者手术后出现疾病的几率稍大, 故需加大患者的早期护理, 以此降低肺血栓的发生率。所以, 临床需及时对患者进行护理, 以此降低患者出现肺血栓的可能性^[2]。

因此, 本文将分析膀胱肿瘤患者实施优质护理对预防早期肺血栓的效果, 进而为临床提供更多数据, 详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者: 马霞

从 2021 年 1 月-2022 年 1 月因膀胱肿瘤入院的患者内选择 120 例, 依据护理形式分组, 即实验与对照, 各组 60 例。实验组年龄在 65-81 周岁, 平均为 (70.91 ± 1.21) 周岁, 男 33, 女 27, 平均病程 (5.43 ± 1.32) 月。对照组年龄在 65-80 周岁, 平均为 (71.12 ± 1.23) 周岁, 男 34, 女 26, 平均病程 (5.44 ± 1.33) 月。对两组年龄、性别等资料分析后, $P > 0.05$, 具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。

纳入标准: (1) 知情同意, 且积极参与。(2) 确诊为膀胱肿瘤。(3) 符合适应症。

排除标准: (1) 存在认知障碍。(2) 存在手术禁忌。(3) 信息残缺。

1.2 方法

对照组病患均接受常规护理, 实验组病患均接受优质护理:

(1) 护士需实时评估患者的状况, 明确患者潜在危险因素, 随后根据评估内容制定合理的干预措施, 并完善护理方案。

(2) 护士需对患者进行健康宣教, 详细讲解肺血栓的相关内容, 如危害、发生因素、症状等, 让患者对其产生基本的认知, 随后提升患者的信任度, 让患者积极配合临床治疗。

(3) 根据 Caprini 评分确定具体的预防方案: 基础预防方案: A、鼓励患者多饮水 (>2500ml), 制定饮水计划, 督促患者按照饮水计划补足水分, 不能饮水的患者遵医嘱酌情补液, 以患者每日尿量 ≥ 1500ml 为准, 避免脱水而增加血液粘稠度 (肾功能异常患者除外); B、改善生活方式, 戒烟戒酒, 控制血压血糖, 注意肢体保暖, 低盐低脂, 富含维生素的清淡饮食。C、翻身及体位摆放, 勤翻身 (2 小时翻身一次), 下肢抬高 25° (避免膝下垫硬物), 适当摇高床头 15°~30°。

(4) 温水泡脚, 8AM/8PM, 每次 20 分钟, 水温 40~50°C 左右。D、静脉保护, 避免同一静脉、同一部位反复穿刺, 避免在下肢静脉穿刺。E、主动运动: 踝部运动, 每次练习 4min (双下肢主动活动大于 4min 后血流速度反而较活动 4min 时减慢, 且活动时间过长会增加心脏负荷), 每天练习 12 次。股四头肌功能锻炼、脚趾屈伸运动、膝关节屈伸联系; 被动运动: ①从肢体远端向近端方向按摩患者的腓肠肌、比目鱼肌及股四头肌等, 10-15min/次, 3 次/天; ②踝关节屈伸被动练习, 膝关节屈伸被动练习、髌关节屈伸被动练习; F、

鼓励患者早期下床活动: ①充分止痛是早期下床活动 3 次/天, 每次 30min; 术后 3-5 天, 病情允许时可自主下床活动, 每日 3-5 次, 每次 30min; ④有活动性出血、安装心脏起搏器等特殊情况患者活动时间应根据具体病情而定。

1.3 观察指标

对比两组患者发生血栓的几率。

对比两组护理满意度, 自拟调查问卷, 根据分数分成非常满意、满意以及不满意, 最终统计总满意度。非常满意标准: 分数在 95 以上。基本满意标准: 分数在 94-80 分。不满意标准: 分数低于 60 分。总满意率 = (非常满意+满意) / 总人数 * 100%。

对比两组生活质量, 依据 SF-36 量表对患者进行评分。

对比两组负性情绪, 使用焦虑自评量表 (SAS) 与抑郁自评量表 (SDS) 对患者进行评价, 评估患者存在的负性情绪。本次量表评价的总分数为 20-80, 患者的分数越高越负性情绪越严重, 分组越低则患者的正面情绪越好。

1.4 统计和分析

统计学软件 SPSS 23.0 分析, 计数型指标则以例 (n/%) 表示, χ^2 检验, 计量型指标则选用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 描述、t 检验。P < 0.05, 则具有差异。

2 结果

2.1 发生率

实验组出现肺血栓人数为 1 例, 发生率为 1.67%。对照组出现肺血栓人数为 10 例, 发生率为 16.67%。经统计学计算, $\chi^2 = 8.1068$, $P < 0.05$ 。

2.2 护理满意度

实验组非常满意、满意、不满意分别为 30、29、1, 总满意度为 98.33%, 对照组非常满意、满意、不满意分别为 25、25、10, 总满意度为 83.33%。经统计学计算, $\chi^2 = 8.1068$, $P < 0.05$ 。

2.3 生活质量

护理后, 实验组生活质量优于对照组, $P < 0.05$ 。见表 1。

2.4 负性情绪

干预前, 实验组 SAS 为 (42.36 ± 4.51) 分、SDS 为 (30.35 ± 1.21) 分, 对照组 SAS 为 (41.22 ± 5.21) 分、SDS 为 (30.32 ± 1.34) 分 对比 T 为 1.2815、0.1287, $P > 0.05$ 。干预后, 实验组 SAS 为 (12.35 ± 6.32) 分、

SDS 为(11.22±1.02)分,对照组 SAS 为(23.32±5.98)分, SDS 为(22.33±2.13)分, 对比 T9.7662、36.4399, P<0.05。

表 1 生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | 精力 | 精神状态 | 健康状况 | 生理功能 |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 实验组 | 60 | 88.32±4.53 | 90.24±4.21 | 88.81±4.53 | 90.27±4.33 |
| 对照组 | 60 | 80.51±3.96 | 85.24±3.79 | 82.87±4.24 | 83.55±3.56 |
| T 值 | - | 10.0544 | 6.8371 | 7.4155 | 9.2859 |
| P 值 | - | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 |

3 讨论

肺血栓作为临床内一种常见的病变,随着人们对血栓疾病的认知显著增加,但因该病缺少相关体征以及症状,故常会出现误诊、漏诊等情况,对患者的治疗产生影响,不利于恢复^[3]。所以,及时对患者进行评估诊治,制定合理的干预措施,可以有效改善患者的死亡率,其具有较高的临床应用价值^[4]。膀胱肿瘤患者进行手术后,常需卧床休息,进而加大患者形成血栓的可能性,为了保证临床治疗效果,则需对患者实施早期预防措施,以此实现干预的作用^[5]。护士通过风险评估能让存在高风险的患者获得更多的护理以及关注,并经过健康教育,让患者基本掌握相关内容,提升临床配合程度,保证患者的治疗效果^[6]。

根据相关研究显示,手术中对患者实施有效的预防护理措施,可以降低患者出现肺栓塞的几率^[7]。并且,临床证实,当人体的血液处于高凝状态、血管壁受到损伤、血流速度较慢等情况,均是导致患者出现肺血栓的关键因素^[8]。同时,患者在手术期间不宜对其进行穿刺,这是由于不对下肢实施穿刺,可以避免损害人体的下肢静脉,且有助于护士给予患者间歇压力以及按摩等干预措施^[9]。而失血过多作为诱发患者血液高凝的关键因素,故需避免出现此种情况,护士需及时给予患者输液治疗,避免患者的血液发生凝结的情况^[10]。而间歇式充气压力仪器作为一种预防患者肺血栓的物理形式,其效果较为显著,故可以用于患者的护理内,以此改善患者的血液凝聚情况,降低患者发生血栓的几率。而按摩护理则可以促进下肢深静脉血液循环的速度,改善患者血液凝滞情况。在手术过程中,还需抬高患者的下肢,以此促进患者的下肢静脉血液回流的效果。

综上所述,对老年膀胱肿瘤患者围术期实施血栓干预护理,可以预防患者出现肺血栓,降低死亡率,提高满意度以及生活质量,改善治疗结局。

参考文献

- [1] 李瑞玫. 空气压力波治疗仪在剖宫产术后下肢深静脉血栓预防护理中的应用[J]. 基层医学论坛,2022,26(21):123-125.
- [2] 王素梅,王瑞红,张佳佳. 专职化护理小组模式对急性肺血栓栓塞症患者血气指标及并发症的影响[J]. 中国医药导报,2022,19(15):167-170+178.
- [3] 高继红,王惠,赵晓瑜,韩莎莎. 股骨骨折髓内针内固定术后深静脉血栓预防护理的最佳证据总结[J]. 当代护士(下旬刊),2022,29(05):12-15.
- [4] 李亚琦. 集束化护理干预措施应用于肺癌术后患者护理中对下肢静脉血栓预防效果[J]. 黑龙江中医药,2022,51(01):256-258.
- [5] 何惠仙,李洁枚. 长期卧床老年患者下肢深静脉血栓预防护理方案的构建及应用[J]. 现代诊断与治疗,2022,33(01):140-143.
- [6] 武慧英. 护理质量敏感指标在骨科静脉血栓预防护理管理中的应用[J]. 循证护理,2021,7(17):2405-2408.
- [7] 孟效莉,何雯娟. 循证护理对妇科腹腔镜手术患者术后静脉血栓、预防知识及护理满意度的影响分析[J]. 贵州医药,2021,45(11):1844-1845.
- [8] 黄锦益. 间歇性气压治疗仪在 ICU 深静脉血栓预防护理中的应用效果[J]. 中国当代医药,2021,28(32):237-240.
- [9] 吴医学,曲宝迪. 胸腔镜术后肺血栓栓塞症护理敏感指标体系的构建[J]. 护理研究,2021,35(19):3390-3394.

- [10] 黄蓉,袁青,屈万明,望开森,张军,宋秀婷. 老年骨科 Capri ni 风险评估高危患者静脉血栓预防护理[J]. 护理学杂志,2021,36(15):36-38.

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