

预见性护理在预防脊柱外科围手术期下肢静脉血栓中的应用

王东丽, 陈鑫

曲靖市第一人民医院 云南曲靖

【摘要】目的 研究针对脊柱外科手术围手术期, 容易出现的下肢静脉血栓并发症而实施的预见性护理在其中发挥的临床作用。**方法** 选择2021年11月至2023年10月在我院进行脊柱外科手术治疗的400例患者开展研究, 将患者分为2组。对照组应用常规护理, 观察组应用预见性护理措施。对比两组患者护理效果。**结果** 观察组术后下肢静脉血流速度较之对照组更高, 且下肢静脉血栓发生率低于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对于进行脊柱外科手术围手术期的患者实施预见性护理, 可以有效提高护理效果, 降低患者下肢静脉血栓的发生率。

【关键词】 预见性护理; 脊柱外科围术期; 下肢静脉血栓; 应用效果

【收稿日期】 2023年10月22日 **【出刊日期】** 2023年11月28日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230537

Application of predictive nursing in the prevention of perioperative lower extremity venous thrombosis in spinal surgery

Dongli Wang, Xin Chen

The First People's Hospital of Qujing City, Qujing, Yunnan

【Abstract】Objective To study the clinical role of predictive nursing for lower extremity venous thrombosis complications during the perioperative period of spinal surgery. **Methods** 400 patients who underwent spinal surgery in our hospital from November 2021 to October 2023 were selected and divided into 2 groups. Control group was treated with routine nursing, observation group was treated with predictive nursing measures. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** The postoperative venous blood flow rate of lower limb in observation group was higher than that in control group, and the incidence of venous thrombosis of lower limb was lower than that in control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Predictive nursing for patients undergoing spinal surgery in perioperative period can effectively improve the nursing effect and reduce the incidence of lower limb venous thrombosis.

【Keywords】 Predictive nursing; Spinal surgery perioperative period; Lower extremity venous thrombosis; Application effect

脊柱外科手术是一种治疗脊柱疾病的重要方法, 但手术后可能会发生下肢静脉血栓并发症, 给患者带来一定的风险和不适。下肢静脉血栓(DVT)是由于下肢深部静脉内血液凝固而形成的血栓。DVT并发症是指血栓脱落后形成肺栓塞或下肢静脉栓塞等导致血液循环障碍的情况。特别是脊柱外科手术, 由于患者术前休息时间长、术中位置变化小、大量液体输注等原因, 容易引发DVT并发症^[1]。一旦DVT并发症发生, 应及时给予治疗。临床医生会根据患者的具体情况采取不同的治疗方法, 如使用肝素、华法林、直接抗凝药等药物进行抗凝治疗, 或者采用机械性方法, 如穿戴弹力袜或气压绑带等。总之, 对于脊柱外科手术患者而

言, 预防下肢静脉血栓并发症是非常重要的。患者和医务人员应认真落实相应的预防措施, 以减少手术后的并发症发生, 确保患者的安全和健康^[2]。因此本文对于预防性护理在脊柱外科围术期下肢静脉血栓中的作用进行了研究, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年11月至2023年10月在我院进行脊柱外科手术治疗的400例患者开展研究分为2组。对照组200例患者, 男性115例, 女性85例, 年龄31~63岁, 平均年龄为(52.34±5.64)岁; 观察组200例患者, 男性106例, 女性94例, 年龄34~60岁, 平均年

龄为(40.46±4.56)岁。两组患者基本资料相比,无明显差异(P>0.05)。

1.2 方法

(1) 对照组给予常规护理。护理人员要对患者进行饮食指导,告知患者日常生活中的注意事项,做好防栓锻炼指导。并且在手术过程中医生要把握好手术时间和手术方式,尽量减少手术时间和创面过大等因素对病人的影响。手术中医生还应时刻监测病人的生命体征,尽可能维持病人血流动力学稳定。在术后的围手术期,医生要加强病人的康复锻炼,避免长时间卧床不动,切实控制病人的病情,防止并发症的发生。配合使用抗凝血药物、弹力袜等措施,提高下肢静脉血栓的防治效果。

(2) 观察组采取预见性护理。具体如下:第一,了解高危因素。在进行下肢静脉血栓预防的护理时,医生要详细了解病人的病史和个人情况,包括是否患有高血压、糖尿病、肥胖等基础疾病,以及是否有患者自己或家族中存在过血栓病史等。在明确患者高危因素的基础上,医务人员可以有针对性地制定预防措施。对于需要长时间卧床的病人,可采用预防性低分子肝素等药物预防。第二,预防血液高凝状态。手术前和手术后,应采取预防措施预防血液高凝状态,如口服抗凝药或使用注射肝素等防止血栓形成。第三,定期评估患者。在围术期内,医务人员需要定期对患者进行评估,包括血压、心率、呼吸、体重等方面。另外,医务人员还需要监测患者的下肢水肿和感觉变化,以及有无下肢疼痛

等症状。这些评估和监测工作可以帮助医务人员及时发现下肢静脉血栓的早期征兆,采取相应的措施。第四,维持合适的体位。在卧床时,需要保持患者的下肢呈15度以上高位,使下肢处于相对静止状态。此外,也需要鼓励患者适当活动,如早期起床、坐起或下床行走等,避免长时间坐卧,产生长时间静脉曲张和静脉瓣膜损害导致的双下肢静脉血栓。第五,应用静脉血栓预防药物。在围手术期内,应用静脉血栓预防药物是非常必要的。医务人员需要根据患者的具体情况和高危因素,合理选药、调整剂量,避免用药过度或不合理,导致不良反应。第六,体外循环技术。对于需要采用体外循环技术的患者,应注意血压变化、血管通路的选择和血流量的控制,以减少静脉回流量不足引起的血栓形成。

1.3 疗效观察

比较两组患者干预前后下肢静脉血流速度、血栓发生率。

1.4 统计学方法

利用SPSS20.0对研究数据进行计算处理,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用率(%)表示,采用t和 χ^2 检验,以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者术后下肢静脉血流速度高于对照组,组间比较,差异具有统计学意义(P<0.05)。

观察组患者在术前、术后的下肢静脉血栓均低于对照组,且有明显差异,(p<0.05)。

表1 两组患者术前、术后下肢静脉血流速度比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血流速度 (cm/s)	
		手术前	手术后
对照组	200	21.72±3.30	24.11±2.21
观察组	200	21.85±3.46	26.93±2.33
t 值	-	0.254	3.489
P 值	-	>0.05	<0.05

表2 两组患者下肢静脉血栓发生率比较[n(%)]

组别	例数	下肢静脉血栓发生率		
		手术前	手术后	总发生率
对照组	200	30 (15.00%)	16 (8.00%)	46 (23.00%)
观察组	200	10 (5.00%)	5 (2.50%)	15 (7.50%)
χ^2 值	-	3.154	3.654	4.236
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在脊柱外科手术围手术期预防下肢静脉血栓的护理中,医护人员需要提前进行策划和准备,手术中要严格控制手术时间和方式,尽可能维持病人稳定的生命体征。围手术期医生要加强对病人的康复锻炼和抗凝血药物的使用,切实提高防治效果,为患者创造更好的治疗效果,通过预见性护理可以更好地达到目的。

预见性护理是指护理人员在提前识别患者可能出现的问题,并采取相应措施预防及减轻这些问题的一种护理方法,它通过对患者的身体状况进行评估和监测,早期发现并预防一些可能出现的问题。在脊柱外科围术期下肢静脉血栓的预防中,也可以采用预见性护理来减少患者发生该疾病的风险^[3]。在预防脊柱外科围术期下肢静脉血栓中,预见性护理发挥着非常重要的作用。首先,预见性护理有助于提前识别患者的危险因素,如年龄、肥胖、疾病史等。此外,手术前护士还应对患者进行详细的评估,包括下肢的局部情况、皮肤状况等。通过这些评估,护士可以识别出患者出现下肢静脉血栓的风险因素,从而采取相应的预防措施^[4]。其次,预见性护理还可以帮助护士提前识别患者可能出现的并发症,如低血压、出血等。在手术过程中,护士可以密切观察患者的生命体征,及时采取措施预防或减轻出现的并发症,从而避免下肢静脉血栓的发生。此外,预见性护理还可以帮助护士及时发现患者出现的症状。在手术后,护士需要密切观察患者的下肢情况,如是否出现肿胀、疼痛等症状。如果发现异常情况,护士需要及时采取措施并告知医生,从而避免下肢静脉血栓的发生^[5-6]。

通过预见性护理的应用,可以有效预防脊柱外科围术期下肢静脉血栓的发生。当然,预见性护理需要护士具备良好的专业技能和丰富的经验。因此,护士需要不断学习和提高自己的职业素养,从而更好地保障患者的安全和健康^[7-8]。

综上所述,预见性护理在脊柱外科围术期下肢静脉血栓预防中可以发挥非常重要的作用,可以及早发现和减少发生率,利于患者身体恢复。医务人员需要对

患者进行定期评估,制定并实施具体护理措施,为患者提供全方位的贴心护理。

参考文献

- [1] 唐伟,张婷.风险分级护理对下肢静脉曲张术后深静脉血栓形成的影响[J].循证护理,2023,9(09):1693-1696.
- [2] 于丽.预见性护理在肝胆胰相关恶性肿瘤术后下肢静脉血栓中的应用[J].婚育与健康,2023,29(08):166-168.
- [3] 邹韵.预见性护理对预防下肢静脉曲张术后深静脉血栓形成的影响探究[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(01):48-49.
- [4] 王炎义.预见性护理在预防重症胰腺炎行连续性血液净化患者下肢静脉血栓中的应用价值分析[J].中国社区医师,2022,38(33):148-150.
- [5] 刘丹丹,刘芳,刘晓文.脊柱骨科手术后下肢静脉血栓风险因素识别及深静脉集束化护理干预效果[J].黑龙江医学,2022,46(22):2782-2784.
- [6] 莫少娟,王美力,谭燕红.基于预见性理论的精细化护理在预防脑卒中偏瘫患者下肢静脉血栓栓塞症中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(19):82-85.
- [7] 覃雷.脊柱骨折术后下肢护理对预防下肢静脉血栓形成的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A0):85.
- [8] 赵宁,陈晓,张艳艳,等.不同压疮风险评估工具对预防脊柱外科手术患者术中压疮的效果比较.饮食保健,2019,6(46):287-288.

版权声明: ©2023 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