

· 骨肌疾病 ·

骨科下肢深静脉漂浮血栓患者的护理

天津市天津医院骨科 (天津 300300)

曹 延

【摘要】目的 探讨骨科下肢深静脉漂浮血栓患者的护理。方法 收集我科2012年1月-2013年3月收治的8名下肢深静脉漂浮血栓患者病例资料,对其实施积极有效的护理措施。结果 经过积极有效的介入溶栓治疗和全临床护理后,8名患者均未发生肺栓塞。结论 下肢深静脉血栓是骨科患者的常见并发症,其中漂浮血栓更易引发肺栓塞而危及患者生命,采取积极有效的护理措施,对于预防漂浮血栓引发肺栓塞,保证患者生命安全具有重要意义。

【关键词】骨科; 下肢深静脉漂浮血栓; 护理措施

【中国分类号】R473.6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2015.06.023

Nursing in the Deep Venous Floating Thrombosis of Lower Extremity in the Department of Orthopedics

CAO Yan. Department of Orthopedics, Tianjin Hospital Taijin, 300300, China

【Abstract】Objective To discuss the nursing methods for the treatment of deep venous floating thrombosis of lower extremities in the department of orthopedics. Methods 8 cases of patients with deep venous floating thrombosis of lower extremities admitted to our department from 2012 January to 2013 March, were given positive and effective nursing care. Results 8 patients given positive and effective interventional thrombolytic therapy and Comprehensive clinical nursing care, did not have pulmonary embolism. Conclusion Deep venous floating thrombosis of lower extremity is risk to patients in the department of orthopedics, it may easily lead to pulmonary embolism and endanger life. We should take the positive and effective nursing measure to prevent pulmonary embolism, in order to ensure the safety of patients.

【Key words】Orthopedic; Deep Venous Floating Thrombosis of Lower Extremity; Nursing Measures

下肢深静脉血栓(Deep venous thrombosis, DVT)是骨折患者常见的并发症,一般是指血液在深静脉内不正常的凝结,阻塞静脉腔,导致静脉回流障碍^[1]。血栓尾部完全游离于血管内壁并随血流在管腔内飘动的血栓称之为漂浮血栓,相对于普通血栓,漂浮血栓更容易脱落造成肺栓塞(Pulmonary embolism, PE),是危及患者生命的高危因素。相关研究表明,漂浮血栓发生PE的几率达20%,远高于普通血栓^[2]。

1 临床资料

以本科室2012年1月~2013年3月收治的8名通过下肢血管多普勒超声检查确诊为下肢深静脉漂浮血栓的患者为例,其中男性7例,女性1例,年龄38~73

岁,平均年龄59.4岁;左下肢5例,右下肢2例,双下肢1例;股骨颈骨折1例,胫骨平台骨折3例,股骨远端骨折1例,股骨髁间骨折2例,股骨干骨折1例;腓静脉漂浮血栓4例,股总静脉漂浮血栓2例,股浅静脉漂浮血栓1例,髂外静脉漂浮血栓1例;合并有心血管疾病3例,糖尿病1例,高血压1例。8名患者均通过MRI检查确定血栓的分期,其中急性5例,亚急性3例。MRI诊断下肢深静脉血栓的分期与介入溶栓疗效有正相关性关系,可指导临床对治疗方法的选择提供理论依据^[3]。

2 护 理

2.1 一般护理 患者取平卧位,应绝对卧床休

作者简介:曹 延,女,本科,护师,研究方向:护理

通讯作者:曹 延

息,患肢采取外展中立位,制动抬高,高于心脏水平 20° – 30° ,有利于促进下肢静脉回流。保持膝部及腿部后侧肌群的放松,嘱患者穿宽松裤子,避免患肢受到挤压。减少搬动和翻身,避免剧烈咳嗽、打喷嚏。患肢禁止按摩,热敷,以免引起栓子脱落发生肺栓塞。密切观察患肢皮肤颜色、温度、感觉、肿胀情况、足背和胫后动脉搏动情况、有无浅静脉曲张和肌肉深部压痛。每日测量并记录患肢不同平面的周径,并和健侧相比较。术后患者,注意观察患肢伤口包扎松紧情况,若包扎过紧,不利于静脉回流。若患者有伤口引流管,应保持引流通畅,密切观察引流物的颜色、性质和量。多了解患者主诉,疼痛时应用止痛药物,防止疼痛引起血管收缩,影响静脉回流。同时注意患肢的保暖。

2.2 基础护理 为减少静脉血管内膜的损伤,护理过程中应严格按照无菌技术操作规程,增强静脉穿刺技能,避免在同一静脉反复穿刺,尽量使用静脉留置针,穿刺部位若出现静脉炎等输液反应,应停止输液,重新建立静脉通路,输液部位可用硫酸镁热湿敷。禁止在下肢穿刺输液及化验采血。同时密切观察患者的生命体征变化,如发现患者有胸闷、胸痛、呼吸困难、紫绀、咳嗽或咯血等异常情况时,应警惕肺栓塞的发生,及时通知医生给予紧急处理。

2.3 溶栓护理 应用溶栓药物治疗期间最主要的副作用就是出血,因此应监测血常规、凝血时间、凝血酶原时间等指标,为临床用药提供依据。并注意观察患者皮肤黏膜、口腔、鼻腔、手术切口、消化道、注射部位等有无出血,如有出血,及时停药。

2.4 饮食护理 患者应建立良好的生活饮食习惯,戒烟戒酒,因为烟草中的尼古丁成分能够导致血管收缩。可适当饮茶,茶叶有一定的抑制血小板聚集的作用^[4]。饮食宜清淡、易消化,多食富含蛋白质、维生素的食物,多吃绿色蔬菜、水果,忌食油腻、辛辣、刺激性的食物。多饮水,稀释血液,降低血液的粘稠度。保持大便通畅,必要时用开塞露,避免因用力排便导致腹压升高,影响下肢静脉回流,从而诱发血栓脱落造成肺栓塞。

2.5 心理护理 加强患者的心理疏导,由于患者对医学知识的缺乏,面对疾病会产生紧张、恐惧、焦虑等负面情绪,医护人员应耐心地为患者讲解疾病发生的原因、危害、治疗方法、注意事项等,消除患者的不良情绪,增强患者战胜疾病的信心。由于疾病导致的下肢肿胀和疼痛,通过引导患者看书、听音乐等形

式分散其注意力,减轻疼痛。医护人员要有高度的责任心,主动关心患者,多与患者沟通,观察其心理状态变化,及时给予同情安慰和帮助,鼓励积极配合治疗与护理,争取早日康复。

3 结 果

本次临床护理研究显示,通过积极有效的护理,8名下肢深静脉漂浮血栓患者均未发生肺栓塞,预后良好,效果满意。

4 讨 论

总之,作为骨折患者常见的并发症,下肢深静脉血栓的形成由多种因素导致,血流缓慢、血管内膜损伤和血液高凝状态是下肢深静脉血栓形成的三个主要因素。骨折患者由于疼痛、肿胀、活动受限等原因,导致下肢静脉回流减慢。骨折可能会使血管内膜受损,手术过程中长时间肢体制动、牵拉、止血带压迫等也是造成血管内膜损伤的重要因素。患者骨折后血小板粘聚能力增强,使血液处于高凝状态。年龄 >60 岁,有静脉血栓史、恶性肿瘤、肥胖、下肢静脉曲张、糖尿病、慢性静脉炎、心血管疾病及血粘稠度的改变也是血液高凝状态的好发因素^[5]。下肢深静脉血栓形成后会严重影响患者的预后,同时由于漂浮血栓具有稳定性差、易脱落的特点,更易引发肺栓塞,危及患者生命。因此,医护人员在护理过程中必须加强重视和预防,针对患者实际情况,采取积极有效的护理措施,因人施治,避免由漂浮血栓导致肺栓塞的发生,有效改善患者预后,保障生命安全。

参考文献

- [1] 吴在德,吴肇汉.外科学[M].北京:人民卫生出版社,2006:642–645.
- [2] 刘利国,张秀军,黄梅,等.骨科患者漂浮血栓危险因素分析[J].武汉大学学报:医学版,2015,2:317–320.
- [3] 梁瑞冰,陈汉威,向之明,等.下肢深静脉血栓MRI分型与介入溶栓疗效相关性研究[J].中国CT和MRI杂志,2013,2(2):109–112.
- [4] 张莉璟,程云.骨折患者下肢静脉血栓的护理进展[J].护士进修杂志,2010,25(7):634–636.
- [5] 张云飞,戴丽娟,戴志凤.循证护理在骨科大手术后深静脉血栓预防中的应用[J].齐齐哈尔医学院学报,2007,28(13):1327–1328.