

医护一体化护理模式预防患者膝关节置换术深静脉血栓的临床分析

罗静

(宜宾市第一人民医院 四川 宜宾 644000)

【摘要】目的:观察膝关节置换术用医护一体化护理的价值。方法:均分2019年5月至2021年4月本科接诊膝关节置换术患者92例。试验组采取医护一体化护理,对照组行常规护理。对比深静脉血栓发生率等指标。结果:在住院时间上,试验组(6.91±1.08)d,比对照组(9.97±1.36)d短, $P<0.05$ 。针对深静脉血栓发生率,试验组2.17%,比对照组15.22%低, $P<0.05$ 。结论:膝关节置换术用医护一体化护理,患者住院时间更短,深静脉血栓发生率更低。

【关键词】膝关节置换术;住院时间;医护一体化护理;深静脉血栓

【中图分类号】R47

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)14-0088-01

目前,膝关节置换术在我国临床上有着非常广泛的应用,有助于改善患者膝关节功能,但容易引起诸多的并发症,如深静脉血栓等,进而对其病情的恢复造成了影响^[1]。本文旨在分析膝关节置换术用医护一体化护理对预防深静脉血栓的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年5月至2021年4月本科接诊膝关节置换术患者92例,用随机数表法均分为两组,各46例。试验组女性20例、男性26例,年龄45~77岁,平均年龄(57.94±6.85)岁。对照组女性21例、男性25例,年龄46~78岁,平均年龄(58.25±6.74)岁。患者经影像学等检查明确诊断,有手术指征,且术前无深静脉血栓。患者资料齐全,意识清楚,无精神病史。两组年龄等资料对比, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 排除标准^[2]

(1)精神障碍者。(2)有手术禁忌者。(3)肝肾疾病者。(4)过敏体质者。(5)凝血机制障碍者。(6)依从性极差者。(7)有静脉血栓病史者。(8)传染性疾病者。

1.3 方法

两组患者围术期间都接受常规护理:医嘱执行、体征监测和手术准备等。试验组配合医护一体化护理,内容如下:(1)组建医护一体化护理小组,由护士、主治医师和护士长组成。制定健全的护理责任制度,明确护士工作内容和职责,规范护士日常操作行为,减少护理差错发生几率。(2)评估患者病情、心态和精神状态等,找到患者存在的风险因素,同时为其制定合适的肢体功能训练与饮食方案。定期对护士进行考核,同时将考核结果与绩效挂钩,以激发护士工作的热情。(3)术后,指导患者做下肢主动训练,内容有收缩大腿前方肌肉、踝关节旋转、直腿抬高、下肢外展和足踝部屈伸等,此后,根据患者身体恢复情况,指导其做膝关节外展训练。由责任医师对患者病情进行评估,然后再由护士根据评估结果指导患者在病床上做坐起等训练。对于能下床者,需协助其下床活动,如缓慢行走等。(4)建议患者食用高维生素、高钙和高蛋白的食物,避免进食辛辣与刺激的食物。嘱患者少量多餐,多食用新鲜果蔬,多饮温开水,确保排便顺畅。(5)强化健康宣教力度,通过视频宣教、口头宣教或者开展讲座等方式,为患者讲述疾病知识,以加深患者对自身疾病的认知程度,使患者能够更好地配合医务人员的工作。(6)注意保护患者隐私,热情与患者沟通。了解患者个人喜好,为患者播放喜欢的视频或者音乐。尊重患者意愿,同情患者病情。鼓励患者采取

暗示疗法等稳定情绪。(7)按时协助患者变换体位,按摩患者下肢,增强血液循环,减少血栓形成几率。注意观察患者下肢皮温、末梢血运情况和皮肤颜色等,若有异常,立即处理。

1.4 评价指标

记录两组住院时间,观察深静脉血栓发生情况。

1.5 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0,t对计量资料($\bar{x}\pm s$)检验, χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若 $P<0.05$,提示差异显著。

2 结果

2.1 住院时间分析

在住院时间上,试验组(6.91±1.08)d,对照组(9.97±1.36)d。试验组比对照组短, $t=5.2683$, $P<0.05$ 。

2.2 深静脉血栓发生情况分析

在深静脉血栓发生情况上,试验组1例,占2.17%;对照组7例,占15.22%。试验组比对照组低, $\chi^2=7.1683$, $P<0.05$ 。

3 讨论

对于膝关节置换术病人而言,其在术后比较容易出现的并发症就是深静脉血栓,这和患者长期卧床有着较为密切的关系^[3]。医护一体化护理属于新兴的护理方法之一,能够将护士与医师的特征及工作职责有机结合起来,并能改变传统的护理独立工作的模式,让护士与医师能够共同向患者提供针对性的护理服务,以提高患者护理质量,促进术后康复进程,减少并发症发生几率^[4]。此研究,对于住院时间,试验组比对照组短, $P<0.05$;对于深静脉血栓发生率,试验组比对照组低, $P<0.05$ 。

综上,膝关节置换术用医护一体化护理,效果显著,且深静脉血栓发生率较低,建议推广。

参考文献

- [1]陈铭青.医护一体化护理模式预防患者膝关节置换术者深静脉血栓的价值[J].中国伤残医学,2021,29(1):95-96.
- [2]崔俊燕,吴俐昊,吴玮.专病医护一体化工作模式在人工全膝关节置换术中的应用与发展[J].系统医学,2020,5(21):196-198.
- [3]吴玮,王天宝,崔俊燕.医护一体化模式在降低人工全膝关节表面置换术术后并发症中的效果[J].中国社区医师,2019,35(30):148,150.
- [4]韩露,杨红,赖红梅,等.探索医护一体化模式下老年关节置换术快优康复管理流程的制定与应用[J].养生保健指南,2021(4):184-185.