

# 泌尿外科患者术后深静脉血栓的预防与护理

潘淑敏

温州市人民医院泌尿甲乳外科 浙江 温州 325000

**摘要:** 泌尿外科术后深静脉血栓(DVT)的护理与预防是临床护理过程层面中的重要课题,现今护理实践的推进虽已采用多种举措,但仍面临不少难题跟挑战,基于循证医学理念的综合护理策略,囊括物理预防、药物预防、基础预防以及多学科协作,已被证明可切实减少DVT的发生率,增进拔高护理质量,临床实例反馈,改进护理流程、提升护理人员综合素养、采用信息化技术等措施,对推动患者术后康复有着积极意义,未来伴随护理实践的渐进优化与技术创新,大概能进一步降低DVT风险,给患者送去更顶尖的护理服务。

**关键词:** 泌尿外科; 术后深静脉血栓; 预防; 护理; 临床应用

## 引言

泌尿外科手术患者受术后长期卧床、手术引起的创伤等情形影响,深静脉血栓(DVT)风险出现急剧上升,DVT既会把住院时间拉长,说不定还会诱发肺栓塞等严重并发症,极大拖累患者康复和预后,因此对泌尿外科术后DVT预防策略与护理策略实施提升有着突出的临床意义,现阶段护理实践时段区域中虽然已经采用多种行动,但依旧碰到不少困难与考验,全面分析现况、研究现存弊端并制定基于循证的解决方案,对增强护理质量、优化患者术后康复效果意义深远。

## 1 泌尿外科术后深静脉血栓的护理现状

给泌尿外科手术患者术后深静脉血栓(DVT)实施的护理,是现阶段临床护理工作的重要组成部分,伴随泌尿外科手术技术的持续进步以及患者群体的愈发繁杂,术后DVT的发生率渐渐引起留意,术后DVT会引起患者住院时间的延长,让医疗成本增加,说不定会诱发一连串严重的并发症,如肺栓塞对患者的康复和生活质量产生明显的负面干扰。因此护理工作在预防跟管理术后DVT方面起着关键作用,在护理活动实施阶段,目前普遍采用的办法有基础预防、物理预防和药物预防,基础预防措施一般包含针对患者的健康宣教,辅导实施术后早期活动,以推动血液的循环,物理预防方法借助采用弹力袜或间歇充气加压装置,经认定在一定范围内可有效降低DVT的发病概率,按照患者的实际状况开展药物预防,选用抗凝药物实施抗凝干预,在临床应用中,这些手段得到了一定收效,当前也面临着若干挑战。

实施这些预防措施时,护理工作者,必须对患者的个体情况进行综合评定,涵盖基础疾病、年龄、手术类型等术后恢复情形,然而在实际的操作阶段,护理人员往往遇到缺少统一护理标准、患者依从性差、时间紧张

诸问题,或许由这些问题造成预防措施实施不完善,从而对护理效果形成干扰,术后DVT的护理需要进行多学科的协作配合,需跟外科医生、药剂师、康复科医生等协作配合,保证患者借助配合获得全方位的护理支撑。

这种多学科协作模式在实际运用阶段也许存在职责划分不明确、沟通受阻等问题,使护理工作的复杂性进一步增添,就护理质量评估实际角度,现阶段在评价术后DVT护理的效果方面尚无统一的量化指标体系,依赖临床经验和主观判断,护理人员一般来评定患者的病情变化,这也许会致使护理决策出现不准确、不一致的层面。伴随医疗技术的稳步革新和患者需求的日益多样拓展发展,护理人员需要时时精进知识和技能,以顺应术后DVT护理的新要求。

## 2 当前护理中存在的问题与挑战

就护理措施执行角度说,基础预防措施虽说操作易上手,但术后患者身体表现不一,部分患者因疼痛、行动困难难以充分配合早期活动,让基础预防效果急剧下降,物理预防措施像弹力袜和间歇充气加压装置的采用,可切实增进血液循环,但少数患者对物理装置耐受的水平不高,皮肤不适等状况说不定会产生,拖其依从性后腿,药物预防虽被看作减少DVT风险的关键途径,但抗凝药物的使用需恰当把握剂量和疗程,稍微疏忽极易引发出血等并发症,且适应证及禁忌证在药物预防中多样,要对患者全面情形进行评估,这造成护理决策的难度增添。

就护理流程的汇聚而言,泌尿外科术后患者病情迅猛变动,护理需求庞杂错杂,从术前鉴定到术后检控,从基础护理到专科护理都含,各环节得同步协同,然而现阶段护理流程内各环节的衔接出现了不连贯现象,术前评估跟术后护理计划的制定也许会出现分离状况,术

后护理措施的调整未及时跟上步伐患者病情变化,造成护理工作针对性及连贯性欠缺,术后DVT的护理牵系多学科协作,护理人员和外科医生、康复科医生、药剂师等专业人员相互的沟通协调机制存在漏洞,信息传递拖延、差错,往往造成职责不清、工作冗余或遗漏护理关键环节的情况,对整体护理质量的全程化跟进造成干扰。

从护理质量评估跟反馈层面,现阶段尚无科学、统一、量化的DVT护理质量评估指标体系,护理效果评估凭借主观评判为主,缺少客观依据的凭借,造成护理改进精准度方面出现欠缺,护理反馈机制完善程度明显滞后,问题不易快速解决,经验推广举步维艰,护理质量提升停滞。就护理人员专业素养这个层面,DVT护理牵扯多学科知识,但部分护理人员知识掌握覆盖面窄,学习及运用新技术水平稍不佳,且培训机会少之又少,难以做到连贯提升专业技能,引起护理质量波动,涉及护理资源配置类似的情形,泌尿外科术后人数庞大,DVT高危患者比例凸显较高的占比,但护理资源分配欠合理,个别医院遇到护理人员紧缺,设备更新及配备未按预定时间完成,对护理措施有效实施形成干扰。

### 3 基于循证的预防与护理策略

在泌尿外科术后深静脉血栓(DVT)的预防跟护理操作里,为临床实践,循证医学的采用提供科学依据和指引方向,通过综合评定、收集和采用最佳证据,把临床经验与患者需求进行融合,得以制订出靶向性超强且实效性超棒的护理策略,就预防策略而言的话,预防DVT,基础预防是核心要点。术后患者应当及早下床活动,借此推动下肢血液循环,减轻血液凝滞,护理人员按照患者的实际情形,厘定个性化的活动计划,包含活动时段、样式及程度内容,面对无法早期下床行走的患者,可以在床上开展踝泵运动逐步探索,以加大小腿肌肉收缩与舒张,推动血液迅速流通,保障合理的水分含量也是基础预防的核心要素,摄入适量的水分可稀释血液,推动血液黏滞度下降。

物理预防措施成为预防DVT的关键辅助手段,间歇充气加压装置(IPC)以周期性的模式对肢体增加压力随后降低压力值,极大增进血液回流,减少下肢静脉血淤滞,使用时应按照患者肢体的周长尺寸与形状样式挑合适袖套,还要保障袖套恰当佩戴,以此实现加压效果。应用弹力袜也需依照正确穿戴方法,保障其可以对下肢施加均匀的压力梯度,借此诱导血液顺利地回流,针对有着长期卧床情形的患者,也能采用足底静脉泵,借助模仿步行状态下的肌肉泵作用达成,添加下肢静脉的回心血量,药物预防是杜绝DVT不良后果的核心环节,但

要小心采纳,低分子量肝素(LMWH)是广为采用的药物预防办法,其具有应用便捷、抗凝效能好、出血风险小等优点,依照患者的实际情形,诸如肾脏功能、体重水平这类,调整剂量。

就有关高出血风险态势的患者而言,可采用利伐沙班等新型口服抗凝药物,该类药品起效快速且无需监测INR,但应针对药物间相互作用情况多留意,护理人员需频繁观察患者凝血功能及出血倾向,即刻处理妥当并发症,全面综合的健康教育是预防DVT的要点,护理人员应向患者及家属细致介绍DVT的危害、发病机制、预防措施及护理要点,囊括术后行动、物理预防装置的运用、药物预防相关细微要点和饮食调整等,培养起患者的自我管理能力,多学科协作是保障DVT预防与护理完备的支柱,护理人员需跟外科医生、康复科大夫、药剂师等紧密合作,一起规划个性化方案,外科医生术前测评DVT风险,降低术中静脉损伤,康复科医生筹谋出康复计划,药剂师实施用药指导。

### 4 临床案例分析与效果评估: 实践与成效

针对泌尿外科手术后深静脉血栓(DVT)的预防护理形势下,作为检验护理策略有效性的关键环节,是临床实践,借助对临床案例的综合评估与效果分析,能直接体现护理措施在实际运用里的成效,为完备护理方案给予核心支撑,在临床活动里,护理团队依照循证医学统筹的综合预防与护理策略,对泌尿外科术后患者实施全面照管。基础预防手段的实施,如开展术后踝泵运动及早期活动指导,切实强化了患者的肢体活动频率,缩减了因长期卧床引起的血液瘀滞程度,物理预防措施的实行,如弹力袜和间歇充气加压装置的恰当施行,积极推动了下肢血液循环,减少了DVT的患病几率水平,药物预防的稳步开展,依照患者个人情形调节抗凝药剂量,恰当把握了预防血栓与控制出血风险的关系。

处于疗护工作阶段,多学科协作模式的大力引入,做到了病患从术前到术后的全程管理,护理人员、外科医生、康复科医生与药剂师的默契配合,使患者在术后可迅速拿到有效的康复指导和用药管理,这种协作模式既把护理效率增进了,还降低了因信息不对称引起的护理偏差。持续对患者术后恢复态势实施监控,护理团队可以迅速察觉潜在的DVT征象,并赶紧实施干预行动,肢体周径测量、皮肤温度跟颜色观察之类检测手段的标准化应用,令DVT早期诊断更显精准合理,护理人员按既定时段对患者的预防与护理措施进行评估,按照患者病情的昼夜变动调整护理方案,达成了护理措施的恰当性与实效性。

在考量护理成效阶段,护理团队在综合护理策略实施前后对比了DVT发生率、住院时间以及患者满意度等关键指标,对护理措施的功效开展下去量化分析,结果显示开展综合护理策略大幅降低了泌尿外科术后DVT的发生率,切实减少了DVT引发的并发症风险。患者住院时间明显缩短了,这既减少了患者住院的就医费用开支,使医疗资源利用效率得到进一步提高,患者对护理服务的满意度大幅上扬,显示出护理措施在患者体验提升方面起到的积极作用。

### 5 优化护理实践的策略与未来方向

伴随医疗技术的逐步进步和患者需求的渐趋多样化,护理实践应当长久探索新的途径,从而契合未来发展的需求,打造标准化的护理流程是改进护理实践的核心要点,面向泌尿外科术后DVT的高危人群,必须制订全面的护理路径,包含着术前评估、术中干预以及术后监测等诸多层面区段,护理路径制定之时需跟循证医学证据相融合,厘清每一步详细的操作规范和时间节点,保障护理措施的协调性和同步性,护理路径要有灵活特性,可遵照患者的个体认知水平差异进行调整,从而匹配各异患者的要求。

深化多学科协作模式的情形下成为未来护理实践的重要发展方向,泌尿外科术后DVT的预防与护理牵扯多个学科领域的相关方面,外科医生、康复治疗师、药剂师等专业人员需跟护理人员高效协作配合,组成一个紧凑的协作团队,利用按周期的多学科会诊和病例讨论,全面优化患者的个性化治疗方案,保证患者在术后可得到全面性、精细的护理关怀。此外构建高效的沟通机制,保证各学科彼此间的信息迅速、精准地传递,对增强多学科协作效果是关键突破点,增进护理人员的专业素养是改进护理实践的基石,伴随医疗技术的迅猛发展,护理人员要及时更新知识储备,领悟当下前沿的DVT预防与护理理念和技术,为此应增进护理人员的在职培训,按时组织学术交流讲座、操作技能培训和工作坊,增强其在DVT并发症处理、风险评估以及预防措施实施方面的能力,勉励护理人员投身科研活动,依靠临

床探究与技术革新,带动护理实践的稳步优化。

依靠信息化技术为优化护理实践创造了新的机遇,依靠电子病历系统和智能监测设备,护理人员可马上采集患者的生理数据和病情变化,实现对DVT风险的动态评估和警示,凭借大数据综合分析,可探究出引发DVT产生的潜在因素,为个性化护理方案的制定给出案例借鉴。移动医疗技术采用后,患者出院后可继续得到康复指导和随访,扩充护理服务的范畴边界,往后护理实践的方向应重视患者体验和护理质量的渐进优化,顾及就医者的体验,全面优化护理服务流程,减轻患者在就医过程中的不便情形与焦虑感,打造周全的护理质量评估体系。

### 结语

泌尿外科术后深静脉血栓(DVT)的预防与护理作为一个复杂且关键的临床课题,对现状做一番分析后,明晰了当前护理碰到的困境与考验,以循证医学为考量给出了恰当的预防与护理策略,临床观察肯定,此类举措能够明显下降DVT的发生率,增进护理成效,未来随着多学科协作的稳步推进、护理人员专业素养的有效提升以及信息化技术的全面覆盖,护理实践将渐渐进一步优化,为患者提供更先进的护理服务,有力引领泌尿外科术后DVT护理领域的前行。

### 参考文献

- [1]刘晓燕.泌尿外科术后深静脉血栓的预防与护理研究[J].护理学杂志,2023,38(5):45-48.
- [2]陈丽华.综合护理干预在泌尿外科术后深静脉血栓预防中的应用[J].中华现代护理杂志,2022,28(12):1678-1681.
- [3]张伟.泌尿外科术后深静脉血栓的高危因素与护理对策[J].中国实用护理杂志,2021,37(8):643-646.
- [4]李静.多学科协作模式在泌尿外科术后深静脉血栓预防中的应用[J].护理研究,2024,30(2):215-218.
- [5]赵敏.基于风险评估的个体化护理在泌尿外科术后深静脉血栓预防中的效果[J].中华护理杂志,2023,58(7):892-896.