

# 医护一体化护理应用于预防老年髋部骨折术后深静脉血栓形成 (DVT) 中的效果分析

贺兰英\*

烟台毓璜顶医院, 山东 264000

**摘要:** 目的: 开展医护一体化护理, 并分析其对预防老年髋部骨折术后DVT的效果。方法: 选取2019年1月—2021年1月, 在我院接受手术治疗的102例老年髋部骨折患者。采取随机数字表法, 将其分为两组。对照组51例, 应用LMWH预防; 观察组51例, 在此基础上, 应用医护一体化护理。结果: 干预后, 观察组患者的Fbg、D-D水平明显低于对照组, aPTT水平明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者的DVT发生率为3.92%, 明显低于对照组的15.69%, 且护理满意率为94.12%, 明显高于78.43% ( $P < 0.05$ ); 干预后, 观察组患者的Harris评分、生活质量评分均明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 应用医护一体化护理可改善其血液状态, 降低DVT发生率, 提高患者护理满意度、关节功能恢复情况及生活质量, 值得推广。

**关键词:** 髋部骨折; 深静脉血栓形成; 医护一体化护理

## Analysis of the Effect of Integrated Nursing on Prevention of Deep Venous Thrombosis (DVT) in Elderly Patients after Hip Fracture Surgery

Lan-Ying He\*

Yantai Yuhuangding Hospital, Yantai 264000, Shandong, China

**Abstract: Objective:** to carry out the integration of medical and nursing care, and analyze its effect on the prevention of DVT after hip fracture surgery in the elderly. **Methods:** from January 2019 to January 2021, 102 elderly patients with hip fracture were selected. They were randomly divided into two groups. The control group of 51 cases, the application of LMWH prevention; the observation group of 51 cases, on this basis, the application of integrated care. **Results:** after the intervention, the FBG and D-D levels of the observation group were significantly lower than those of the control group, and the aPTT level was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ); The incidence of DVT in the observation group was 3.92%, which was significantly lower than 15.69% in the control group, and the nursing satisfaction rate was 94.12%, which was significantly higher than 78.43% ( $P < 0.05$ ); After the intervention, Harris score and quality of life score of the observation group were significantly higher than those of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** the application of medical care integration nursing can improve the blood state, reduce the incidence of DVT, improve the patient's nursing satisfaction, joint function recovery and quality of life, which is worthy of promotion.

**Keywords:** Hip fracture; deep venous thrombosis; integration of medical and nursing care

### 一、前言

髋部骨折的发生主要与骨质疏松有关, 多见于老年人群, 而静脉血栓栓塞 (VTE) 为老年髋部骨折术后最常见的并发症之一<sup>[1]</sup>。2015年, 国际血栓与止血学会、世界血栓专家委员会已将VTE列为特殊致死病因。根据美国胸科医师学会建议, 为预防 (DVT) 发生建议对患者采取皮下注射低分子肝素 (LMWH) 治疗, 尽管如此, 患者术前下肢DVT发生率仍为2.6%~17.3%<sup>[2]</sup>, 由于是骨折48 h后未手术患者, 其术前下肢DVT发生率可达到54%~62%。由此可见, 如

\*通讯作者: 贺兰英, 1963年1月, 女, 汉族, 山东烟台人, 现任职于烟台毓璜顶医院, 副主任护师, 大专。研究方向: 创伤骨科护理。

何有效预防VTE仍是临床亟待解决的重要问题。根据《骨科静脉血栓预防及护理中国专家共识》倡议,为提高骨科VTE防治效果,应建立规范化、科学化的医护管理体系<sup>[1]</sup>。因此,为响应该号召,本文将开展医护一体化护理,并分析其对预防老年髋部骨折术后DVT的效果,现报道如下。

## 二、资料与方法

### (一) 一般资料

选取2019年1月—2021年1月,在我院接受手术治疗的102例老年髋部骨折患者。

#### 1. 纳入标准

- (1) 确诊为髋部骨折;
- (2) 无手术禁忌症;
- (3) 术前超声检查无下肢DVT;
- (4) 遵循知情同意原则入组。

#### 2. 排除标准

- (1) 病理性骨折患者;
- (2) 合并糖尿病足患者;
- (3) 凝血功能异常患者;
- (4) 有血栓性疾病史患者;
- (5) 认知功能障碍、精神疾病患者等。

采取随机数字表法,将其分为两组。观察组51例,男24例,女27例,年龄60~83岁,平均(73.33±4.06)岁。对照组51例,男23例,女28例,年龄61~84岁,平均(74.06±4.66)岁。两组患者上述资料无显著差异( $P > 0.05$ )。

### (二) 方法

所有患者均应用LMWH预防,皮下注射,5000 IU/d,连续治疗14 d。同时,观察组患者采取医护一体化护理。

#### 1. 具体方法

##### (1) 成立医护一体化小组

由医师、科室主任、科室护士、康复师共同组建专业化干预团队,分析老年髋部骨折患者术后DVT发生的危险因素,参考相关文献,总结以往护理经验,对患者进行病情分析,确定干预重点,制定具体干预措施;

##### (2) 健康指导

患者术后需要长时间卧床修养,活动量较少,是引起术后DVT的主要原因,因此,应指导患者进行康复训练,包括足踝部屈伸训练、踝关节旋转训练、臀部收缩训练、大腿肌肉收缩训练、贴床屈膝训练、高举直腿训练、下肢外展及髋关节外展训练等;

##### (3) 正确饮食

指导患者食用高钙类、富含维生素、高蛋白质、富含纤维素的食物,多多喝水,多排尿,少量多餐,清淡饮食,预防便秘;

##### (4) DVT预防

加强患肢皮肤变化的监测,包括观察皮肤颜色、温度、肿胀等情况,同时观察其直腿、伸踝情况,定期进行静脉超声检查。

### (三) 评价标准

(1) 对比两组患者的血液指标,包括活化部分凝血活酶时间(aPTT)、D二聚体(D-D)、纤维蛋白原(Fbg);

(2) 对比两组患者的DVT发生率及护理满意率,后者使用自制调查问卷评价,分为非常满意、满意、不满意几个等级,总满意率为前两项合计计算;

(3) 对比两组患者的Harris关节功能评分及生活质量评分。

### (四) 统计学方法

数据处理应用SPSS22.0,计数资料采取(%)表示,计量资料采取( $\bar{x} \pm s$ )表示,使用 $\chi^2$ 、 $t$ 检验。 $P < 0.05$ 表示

差异,有统计学意义。

### 三、结果

#### (一) 血液指标对比

干预后,观察组患者的Fbg、D-D水平明显低于对照组,aPTT水平明显高于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组患者血液指标对比( $n = 51$ ,分)

组别	Fbg (g/L)		D-D (mg/L)		aPTT (s)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	3.32±0.55	2.42±0.36	0.78±0.26	0.33±0.12	30.36±1.06	44.49±1.06
对照组	3.40±0.59	2.93±0.43	0.79±0.24	0.55±0.14	30.27±1.14	40.08±1.21
<i>t</i>	0.708	6.494	0.202	8.521	0.413	19.578
<i>P</i>	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

#### (二) DVT 发生率及护理满意率对比

观察组患者的DVT发生率为3.92%,明显低于对照组的15.69%,且护理满意率为94.12%,明显高于78.43%,差异明显( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组患者DVT发生率及护理满意率对比[ $n$  (%) ]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率	DVT发生率
观察组	51	34 (66.67)	14 (27.45)	3 (5.88)	48 (94.12)	2 (3.92)
对照组	51	27 (52.94)	13 (25.49)	11 (21.57)	40 (78.43)	8 (15.69)
$\chi^2$	—	2.00	0.05	5.30	5.30	3.99
<i>P</i>	—	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

#### (三) Harris评分及生活质量对比

干预后,观察组患者的Harris评分、生活质量评分均明显高于对照组( $P < 0.05$ ),见表3。

表3 两组患者Harris评分及生活质量对比( $n = 51$ ,分)

组别	Harris评分		生活质量评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	67.58±4.99	88.78±6.69	61.23±5.58	73.33±4.26
对照组	68.03±5.05	80.22±7.01	61.02±4.49	68.80±5.59
<i>t</i>	0.453	6.309	0.209	4.603
<i>P</i>	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

### 四、讨论

DVT是骨科手术后常见的并发症,具有高发病率、高致残性率、高误诊漏诊率、高死亡率的特点,多见于住院卧床患者,其发生既与外科手术、创伤性因素有关,同时也与内科危险性因素以及人口特征性因素有关,是造成患者院内非预期死亡、围手术期死亡的主要原因之一<sup>[4]</sup>。由于该病早期症状不明显,起病隐匿易漏,因此,如何给予患者有效的预防管理已经成为临床上面临的重要难题<sup>[5]</sup>。参考国内外诊疗指南,总结血栓预防护理经验,可知建立完善的、科学的医护一体化护理管理模式非常重要,应通过多学科合作,加强医护沟通协作,对患者病情变化进行密切监测,针对DVT各项危险因素进行针对性管理,可提高DVT防控效果,促进患者术后康复,改善其生活质量<sup>[6-7]</sup>。

在本次研究中,通过开展个体化、同质化健康宣教,加强饮食指导,进行康复锻炼,加强DVT监测及管理,结果显示,预后,观察组患者的Fbg、D-D水平明显低于对照组,aPTT水平明显高于对照组( $P < 0.05$ );观察组患者的DVT发生率为3.92%,明显低于对照组的15.69%,且护理满意率为94.12%,明显高于78.43%( $P < 0.05$ );干预后,观察组患者的Harris评分、生活质量评分均明显高于对照组( $P < 0.05$ ),也证实了医护一体化护理在预防DVT发生、改善护患关系、提高患者生活质量、促进其功能恢复方面均具有积极意义<sup>[8-9]</sup>。

### 五、结论

综上所述,应用医护一体化护理可改善其血液状态,降低DVT发生率,提高患者护理满意度、关节功能恢复情况及生活质量,值得推广。

## 参考文献:

- [1]王彦艳,李靖,郭玉茹,蔡立柏,张翼,张莉珂,范豪,刘延锦.共管模式在老年髌部骨折患者围手术期静脉血栓栓塞症预防中的应用[J].中华现代护理杂志, 2021,27(04):431-436.
- [2]彭江南,王昊晨,张亮,林涨源.老年髌部骨折后静脉血栓栓塞症风险预测模型的构建及预测效能[J].中南大学学报(医学版), 2021,46(02):142-148.
- [3]柴亚鹏,杨孝丽,崔君智,韩晓强.桃红四物汤联合低分子肝素防治老年髌部骨折围手术期下肢深静脉血栓40例[J].现代中医药, 2020,40(03):65-68.
- [4]肖承志.利伐沙班与低分子肝素钠对老年髌部骨折术后下肢深静脉血栓形成预防效果的比较研究[J].临床合理用药杂志, 2020,13(27):67-68.
- [5]陈胜琼,苏瑞鉴,覃丽,李晓,刘玲玲.中药穴位贴敷联合中药口服预防老年髌部骨折患者下肢深静脉血栓的效果[J].广西医学, 2020,42(16):2164-2166.
- [6]曹娴华.益气通脉汤对老年髌部骨折术后下肢深静脉血栓的预防效果[J].中国乡村医药, 2020,27(12):33-34.
- [7]谢锦锋,连碧霞,谢锦芳.预见性护理对老年髌部骨折合并糖尿病患者下肢静脉血栓形成预防效果的影响[J].糖尿病新世界, 2020,23(11):152-154.
- [8]岳睿,李晓玉,杨明辉,刘晓艳,范斌,张萍.高龄老年髌部骨折患者术前下肢深静脉血栓形成的危险因素[J].首都医科大学学报, 2020,41(03):458-463.
- [9]赖耀文,张孝磊,徐国防,刘平.地奥司明在老年髌部骨折患者术后下肢深静脉血栓形成中的防治效果研究[J].现代医药卫生, 2020,36(09):1327-1329+1333.