

# 早期护理对老年骨创伤患者下肢深静脉血栓形成影响程度分析与探讨

过欣茹

(中国融通医疗健康集团有限公司鹰潭一八四医院创伤二科 江西鹰潭 335000)

**【摘要】**目的：探讨早期护理对老年骨创伤患者下肢深静脉血栓形成影响程度。方法：研究选取2022年1月~2023年12月期间进行住院治疗的骨损伤老年患者80例为探究对象,采取双盲法分为观察组与对照组。40例给予常规护理措施的患者为对照组,40例给予早期护理指导的患者为观察组,对比两组干预效果。结果：相比于手术前,两组D-二聚体水平明显升高,且观察组不同时间段D-二聚体水平平均低于对照组( $P<0.05$ ),护理后,观察组患者下肢深静脉血栓发生率较对照组明显下降( $P<0.05$ ),观察组护理后生活质量各项指标评分较对照组显著升高( $P<0.05$ )。结论：将早期护理应用于老年骨创伤患者中,能够改善凝血因子,进一步降低下肢深静脉血栓发生率,从而提高生活质量。

**【关键词】**早期护理;老年骨创伤;下肢深静脉血栓;影响程度;D-二聚体;生活质量

Analysis and Exploration of the Impact of Early Nursing on Lower Limb Deep Venous Thrombosis in Elderly Patients with Bone Trauma

Guo Xinru

(China Rongtong Medical and Health Group Co., Ltd.Yingtán 184 Hospital Trauma Department 2 Jiangxi Yingtán 335000)

**[Abstract]** Objective: To explore the impact of early nursing on the formation of deep vein thrombosis in the lower limbs of elderly patients with bone trauma. Method: A total of 80 elderly patients with bone injuries who underwent inpatient treatment from January 2022 to December 2023 were selected as the research subjects. They were divided into an observation group and a control group using a double-blind method. 40 patients who received routine nursing measures were selected as the control group, and 40 patients who received early nursing guidance were selected as the observation group. The intervention effects of the two groups were compared. Result: Compared with before surgery, the levels of D-dimer in both groups were significantly increased, and the levels of D-dimer in the observation group were lower than those in the control group at different time periods ( $P<0.05$ ). After nursing, the incidence of deep vein thrombosis in the lower limbs of patients in the observation group was significantly lower than that in the control group ( $P<0.05$ ), and the scores of various indicators of quality of life in the observation group were significantly higher than those in the control group after nursing ( $P<0.05$ ). Conclusion: Applying early nursing to elderly patients with bone trauma can improve coagulation factors, further reduce the incidence of deep vein thrombosis in the lower limbs, and thus improve quality of life.

**[Key words]** Early care; Elderly bone trauma; Lower extremity deep vein thrombosis; Degree of impact; D-dimer; quality of life

目前人口结构逐渐老龄化,老年人群随年龄增长,机体功能下降,生活中受到外力影响后会出现骨折症状<sup>[1]</sup>,其骨质疏松、认知障碍及下肢深静脉血栓等均是骨创伤后常见并发症,其中下肢深静脉血栓发生率较高,临床表现为创伤部位肿胀、色素沉着等,严重的会丧失正常机体功能<sup>[2-4]</sup>。临床需要及时采取有效措施进行处理,常规护理措施针对性不足,无法准确预防后期并发症<sup>[5]</sup>。基于此需要选取80例老年骨创伤患者为探究对象,分析早期护理临床应用价值。报道如下。

## 1.资料与方法

### 1.1 临床资料

研究选取2022年1月~2023年12月期间进行住院治疗的骨损伤老年患者80例为探究对象,采取双盲法分为观察组与对照组。对照组40例患者中男性及女性各23例与17例,年龄范围在62~85岁间,平均( $73.12 \pm 1.44$ )岁,创伤程度为20例轻伤,12例重伤及8例特重伤。观察组40例

患者中男性及女性各 25 例与 15 例, 年龄范围在 61~88 岁间, 平均 (73.85 ± 1.67) 岁, 创伤程度为 22 例轻伤, 11 例重伤及 7 例特重伤。对比上述资料后无统计学差异 (P>0.05)。研究中排除具有血液疾病或下肢深静脉血栓患病史以及出现全身性或系统性疾病的患者。

### 1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 治疗前需要对常规指标进行评估以及采取健康宣传进行指导, 讲述下肢深静脉血栓相关知识, 并在患者手术后根据实际情况进行活动锻炼, 此外关注患者饮食及生活方面需求并给予指导。

观察组患者采取早期护理, (1) 健康宣传教育, 在治疗前向患者讲解下肢深静脉血栓出现因素、干预措施、后期存在的不良反应等症状, 有效提高患者认知度, 从而增加配合度。对于伴随出现下肢深静脉血栓危险因素的患者需要加强健康指导, 使其重视后期预防。宣传讲解过程中可采取现场演示及面对面讲解等方式进一步促使患者掌握相关知识, 对于患者疑问点详细解答。(2) 心理指导, 由于疾病发生突然, 老年患者无心理准备, 在治疗过程中会产生不良情绪, 降低配合度, 在此期间医护人员需要对患者进行针对性心理指导, 以温和态度与其交流, 了解临床需求并且根据疾病情况及检测结果制定针对性疏导方案, 树立患者自信心。告知患者家属多陪伴患者, 使其感受到家庭支持, 便于后期治疗顺利进行。(3) 日常饮食指导, 避免摄入过多富含维生素 k 以及钠盐的食物, 多食用富含纤维素的食物。此外, 日常生活中多饮水以降低血液粘稠度, 避过多摄入过甜食物及淀粉, 饮食中增加木耳, 芹菜, 蘑菇等食物。(4) 康复锻炼指导, 在创伤后进行早期超声检测判断微血栓形成情况并指导患者进行肢体锻炼。将患肢抬高后对其组织部位进行按摩, 可采取自下肢远端向近端挤压肌肉方式改善肢体内血液循环, 之后根据患者实际情况锻炼下肢股四头肌以及踝关节训练, 条件允许情况下进行早期床上翻身训练以及抬高下肢训练。(5) 下肢深静脉血栓预防指导, 护理后可给予阿司匹林及低分子肝素等药物进行治疗并且观测患者创伤部位出血情况, 定期进行凝血功能检测, 用药时需要严格按照医嘱进行。日常中密切观测下肢皮肤温度、肿胀情况等指标检测, 记录肢体周径, 若出现异常, 及时告知主治医生进行针对性操作。

### 1.3 观察指标

(1) 分析两组患者不同阶段 D-二聚体水平变化。在手术前 1d、术后 6h、术后 3d 分别采集患者空腹状态下静脉血,

按照免疫比浊法采取全自动凝血分析仪检测。

(2) 对比分析两组护理后下肢深静脉血栓出现率。判断标准为创伤部位肢体出现肿胀, 且局部皮肤出现色素沉着, 同时皮肤温度升高, 经过超声检测后确诊为下肢深静脉血栓。

(3) 对比两组患者护理前后生活质量评分。采取生活质量综合评定问卷 (GQOLI) 测评患者躯体、情绪、社会及认知等四大功能, 分别给予 0~100 分, 分数及生活质量成正相关。

### 1.4 统计分析

用 SPSS24.0 软件处理, 计数资料采用 n (%) 表示,  $\chi^2$  检验, 计量资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, t 检验, P<0.05 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析两组患者不同阶段 D-二聚体水平变化

相比于手术前, 两组 D-二聚体水平明显升高, 且观察组不同时间段 D-二聚体水平水平平均低于对照组 (P<0.05), 见表 1。

表 1 分析两组患者不同阶段 D-二聚体水平变化 ( $\mu\text{g/L}$ ,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术前 1d	术后 6h	术后 3d
观察组	40	1.11 ± 0.06	1.46 ± 0.08	1.30 ± 0.15
对照组	40	1.19 ± 0.15	1.71 ± 0.26	1.66 ± 0.32
t		12.326	15.204	19.550
P		<0.001	<0.001	<0.001

### 2.2 对比分析两组护理后下肢深静脉血栓出现率

护理后, 观察组患者下肢深静脉血栓发生率较对照组明显下降 (P<0.05), 见表 2。

表 2 对比分析两组护理后下肢深静脉血栓出现率[n%]

组别	例数	发生例数	发生率占比
观察组	40	1	2.50
对照组	40	6	15.00
$\chi^2$			3.914
P			0.048

### 2.3 对比两组患者护理前后生活质量评分

相比于护理前, 两组生活质量均出现提高, 且观察组护理后生活质量各项指标评分较对照组显著升高 (P<0.05), 见表 3。

表3 对比两组患者护理前后生活质量评分(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	躯体功能		社会功能		情绪功能		认知功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	62.34 ± 1.25	90.32 ± 2.06	65.41 ± 1.29	92.31 ± 1.25	66.44 ± 1.05	90.32 ± 1.51	68.26 ± 1.24	93.21 ± 0.18
对照组	40	62.32 ± 2.51	80.22 ± 2.35	65.49 ± 1.35	81.26 ± 1.51	66.22 ± 1.08	72.32 ± 0.18	68.32 ± 1.05	82.62 ± 1.15
t		0.326	12.325	0.956	19.524	0.517	16.328	0.845	20.325
P		0.745	<0.001	0.102	<0.001	0.512	<0.001	0.261	<0.001

### 3.讨论

老年患者会由于自身机体功能下降,日常中受到意外因素影响造成骨创伤治疗过程中因疼痛、焦虑等各种因素会影响后期治疗效果<sup>[6]</sup>。患者在治疗后需要长期卧床修养致使患者出现下肢深静脉血栓,因此需要采取有效措施进行治疗抑制下肢深静脉血栓发生情况<sup>[7-9]</sup>。

D-二聚体能够有效反映机体内血栓形成以及继发性纤溶亢进情况,检测患者机体内D-二聚体水平在脑梗死、深静脉血栓以及主动脉夹层等诊断中具有重要效果。深静脉血栓等症大多发生在创伤后一周以内。D-二聚体水平升高主要是深静脉血栓形成的主要表现。此外,该物质水平与机体的创新程度具有相关性<sup>[10]</sup>。本研究中,相比于手术前,两组D-二聚体水平明显升高,且观察组不同时间段D-二聚体水平水平平均低于对照组( $P < 0.05$ ),说明患者手术后D-二聚体水平升高主要是由于患者在进行手术治疗过程中创伤会损伤血管内皮组织,受损部位的血管内皮细胞会对内源性凝血通路产生激活效果进而启动凝血机制,诱导继发性纤溶出

现亢进<sup>[11]</sup>,患者在进行早期护理过程中能够加速患者机体指标康复,促进其下床活动及功能锻炼,进一步促进血液循环,有助于肢体内静脉回流,起到降低凝血因子的效果<sup>[12]</sup>。本研究中,护理后,观察组患者下肢深静脉血栓发生率较对照组明显下降( $P < 0.05$ ),说明对老年骨创伤患者尽早实行护理措施指导,能够降低深静脉血栓形成风险性。分析原因在于早期护理过程中对患者进行系统性讲解下肢深静脉血栓相关知识预防措施等,并采取现场演示及面对面讲解方式提高患者认知度<sup>[13]</sup>。此外,促使患者熟练掌握后期康复训练方式,加强术后锻炼意识,进一步提高自信心以及锻炼积极性,有助于预防下肢深静脉血栓出现<sup>[14-15]</sup>。研究结果显示,观察组护理后生活质量各项指标评分较对照组显著升高( $P < 0.05$ ),说明对老年骨创伤患者采取早期护理措施指导能够提高患者配合度,降低术后认知障碍等不良症状出现,提高自我管理能力,进一步提高生活质量,促进后期恢复。

综上所述:老年骨创伤患者采取早期护理措施指导能够改善下肢凝血功能,降低下肢深静脉出现风险性,提高生活质量,临床效果显著。

### 参考文献:

- [1]陈丽芳,徐薇.路径化疼痛管理结合视频健康教育在创伤骨科围术期患者中的应用[J].实用临床医药杂志,2021,25(12):110-112,118.
- [2]童年,李珍,秦梅兰,等.创伤骨科术后患者下肢DVT预防的知行现状及其影响因素分析[J].中华现代护理杂志,2020,26(2):168-172.
- [3]Miclau T A, Torres-Espin A, Morshed S, et al. Appendicular Fracture and Polytrauma Correlate with Outcome of Spinal Cord Injury: A Transforming Research and Clinical Knowledge in Spinal Cord Injury Study[J]. Journal of neurotrauma, 2022, 39(15-16):1030-1038.
- [4]黄铭杰,区智凤,曾嘉欢,等.老年骨科创伤病人医院感染风险预测列线图模型的建立与验证[J].护理研究,2022,36(13):2315-2320.
- [5]盛芸贤.人性化优质护理对老年下肢创伤骨折手术患者深静脉血栓形成的影响[J].血栓与止血学,2021,27(6):1067-1068.
- [6]Reich M S, Klahs K J, Fernandez I, et al. Alleviation of Pain After Femur and Tibia Shaft Fractures Using Nothing Stronger Than Codeine and Tramadol[J]. Journal of Orthopaedic Trauma, 2020, 34(2):e56-e59.
- [7]单亚萍.基于零缺陷理念的临床护理路径在创伤骨科患者围手术期的临床应用[J].中国医药导报,2021,18(29):178-181.
- [8]连小燕,李晓茵,王燕红,等.预见性护理在骨科创伤患者护理中的应用价值研究[J].重庆医学,2021,50(S1):346-348.
- [9]Mohan K, Broderick J M, Raza H, et al. Acetabular fractures in the elderly: modern challenges and the role of conservative management[J]. Irish journal of medical science, 2022, 191(3):1223-1228.