

# 踝泵运动护理对剖宫产患者术后下肢深静脉血栓形成的预防效果

## Preventive effects of nursing care about the ankle pump movement on lower extremity deep venous thrombosis after cesarean section

郭燕玲

(郑州市妇幼保健院, 河南 郑州, 450000)

中图分类号: R473 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2015) 30-0125-02 证型: BDGI

**【摘要】**目的: 研究踝泵运动护理对剖宫产患者术后下肢深静脉血栓形成的预防效果。方法: 选取我院 60 例剖宫产患者按照护理方法将其分为两组 (各 30 例), 观察组踝泵运动护理, 对照组常规护理措施。结果: 观察组患者术后出现下肢深静脉血栓发生率显著低于对照组患者 (3.3%和 23.3%), 两组患者手术前后血小板和 FIB (纤维蛋白原) 相比差异无显著性 ( $P > 0.05$ ); 观察组患者术后 APTT (活化部分凝血活酶时间)、PT (凝血酶原时间) 显著高于对照组患者, 且同术前相比没有差异性; 对照组患者术后 APTT、PT 显著低于术前, 差异有显著性 ( $P < 0.05$ )。结论: 踝泵运动护理可有效降低剖宫产患者术后出现下肢深静脉血栓发生率。

**【关键词】**踝泵运动护理; 剖宫产患者; 术后下肢深静脉血栓; 预防效果

**【Abstract】**Objective: To study Preventive effects of nursing care about the ankle pump movement on lower extremity deep venous thrombosis after cesarean section. Methods: 60 patients were divided into two groups based on nursing methods, 30 cases for each, the observation group was given ankle pump movement nursing, the control group was given usual nursing. Results: The incidence in the observation group was lower (3.3% and 23.3%), patients' platelets and FIB (Fibrinogen) were not significantly different before and after treatment ( $P > 0.05$ ). APTT、PT in the observation group after surgery were significant higher, also was not different compared with before surgery; APTT、PT in the control group after surgery were significantly lower than before surgery, the difference was significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: nursing care about the ankle pumps movement can effectively reduce the incidence of lower extremity deep venous thrombosis after cesarean section.

**【Keywords】**Nursing care about the ankle pump movement; Cesarean section; Lower extremity deep venous thrombosis; Preventive effects  
doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.30.060

所谓的双下肢深静脉血栓是指患者下肢深静脉血液不正常的凝固, 出现静脉阻塞现象, 最终出现静脉回流障碍, 给患者健康和正常生活带来一定影响。目前, 伴随着高龄产妇增多和剖宫产率逐渐上升, 下肢深静脉血栓发生率逐渐上升, 若不能及时给以患者相应治疗, 会导致其相关器官组织功能出现障碍现象, 进而出现静脉瓣膜功能不全和肺动脉栓塞等现象, 威胁患者正常生活。临床上, 有效的护理措施能有效预防术后下肢深静脉血栓形成, 提高患者预后。现对其展开研究分析, 报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

选取我院在 2012 年 3 月—2014 年 1 月收治的 60 例剖宫产患者, 按照护理方法将其分为观察组和对照组, 观察组 30 例, 年龄 23~34 岁, 平均年龄 (28.6±5.1) 岁; 手术时间 40~80 min, 平均手术时间 (60.5±6.4) min; 21 例为初产妇, 9 例为经产妇; 7 例为急诊剖宫产, 23 例为择期剖宫产。对照组

30 例, 年龄 22~35 岁, 平均年龄 (29.1±6.2) 岁; 手术时间 41~82 min, 平均手术时间 (61.4±7.1) min; 22 例为初产妇, 8 例为经产妇; 6 例为急诊剖宫产, 24 例为择期剖宫产。患者的基本资料相比, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 对照组

常规护理措施, 护理人员给以患者体位护理、健康教育、饮食指导和出院指导等常规护理措施。

##### 1.2.2 观察组

踝泵运动护理, 在常规护理基础上加以踝泵运动护理措施, 护理人员指引患者躺在或是坐在床上, 放松大腿, 最大限度地让患者在不痛感或微痛感范围内向上勾脚尖, 并让脚尖朝向自己, 之后最大程度的向下绷脚尖, 均保持 10 s, 每次练习持续时间为 5 min, 5~6 次/d。反复伸屈踝关节, 持续收缩肌肉, 并根据患者具体状况适量增加训练频次。在患者身体状况允许的情况下, 可将踝关节跖屈、内翻、背伸和外翻联合在一

起环绕运动练习等。

1.3 观察指标<sup>[1]</sup>

观察不同组别患者术后下肢深静脉血栓发生率和治疗前后血小板、APTT、PT 和 FIB 指标变化状况,采集患者血液标本 2 h 后通过 STAGO 全自动血凝仪和配套试剂对患者 APTT、PT 和 FIB 进行检测,并通过 XFA6100B 血细胞分析仪对患者血小板计数进行检测。

1.4 统计学处理

采用 SPSS18.0 统计软件对相关数据进行处理,计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采用 *t* 检验;计数资料以百分数 (%) 表示,采用  $\chi^2$  检验。若  $P < 0.05$  存在显著差异,具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后出现下肢深静脉血栓发生率相比

观察组患者术后出现下肢深静脉血栓发生率显著低于对照组患者 (3.3%和 23.3%),差异有显著性 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者术后出现下肢深静脉血栓发生率相比 (n, %)

| 组别  | n  | 下肢深静脉血栓 | 发生率  |
|-----|----|---------|------|
| 观察组 | 30 | 1       | 3.3  |
| 对照组 | 30 | 7       | 23.3 |

2.2 两组患者手术前后血小板、APTT、PT 和 FIB 指标变化状况进行对比

两组患者手术前后血小板和 FIB 相比差异无显著性 ( $P > 0.05$ );观察组患者术后 APTT、PT 显著高于对照组患者,且同术前相比没有差异性;对照组患者术后 APTT、PT 显著低于术前,差异有显著性,见表 2。

表 2 两组患者手术前后血小板、APTT、PT 和 FIB 指标变化状况进行对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 时间  | 血小板 (10 <sup>9</sup> /L) | APTT (s)   | PT (s)     | FIB (g/L) |
|-----|-----|--------------------------|------------|------------|-----------|
| 观察组 | 治疗前 | 267.9 ± 50.1             | 30.1 ± 4.7 | 12.7 ± 0.8 | 2.6 ± 0.4 |
|     | 治疗后 | 258.7 ± 46.3             | 29.8 ± 4.2 | 12.4 ± 0.5 | 2.7 ± 0.3 |
| 对照组 | 治疗前 | 269.3 ± 41.4             | 29.9 ± 4.1 | 12.5 ± 0.7 | 2.8 ± 0.4 |
|     | 治疗后 | 262.5 ± 40.2             | 27.9 ± 3.9 | 11.4 ± 0.1 | 2.8 ± 0.5 |

3 讨论

基于妊娠期间患者机体中雌激素分泌增加,并且血液中凝血因子相应增加,导致其血流减慢,给血管壁带来一定损伤,进而术后出现下肢深静脉血栓,减慢下肢血液循环状况。导致患者出现下肢深静脉血栓的因素之一为术后止血药的使用。目前,下肢深静脉血栓为剖宫产常见并发症,具有较高发病率。传统的预防下肢深静脉血栓的方法为气压疗法,其主要是通过全自动序贯加压充气泵辅助患者下肢血液回流,其具有一定效果,但该方法只是挤压患者肌肉,其下肢肌肉并没有活动,因此不能增强患者肌力,具有一定局限性。踝泵运动属于一种促使患者屈伸踝关节主动运动的措施,医护人员在通过该种措施对患者进行治疗过程中,可有效使其小腿肌肉主动收缩和放松。当患者向下绷脚尖时,其小腿三头肌主动收缩,并舒张小腿三头肌,收缩胫骨前肌。当患者胫骨前肌和小腿三头肌收缩时,能挤压血液回流,舒张时使得新鲜血液回流,有效改善下肢血液循环状况,预防下肢深静脉血栓发生,改善患者预后<sup>[2]</sup>。本次研究中,通过踝泵运动护理措施护理患者术后下肢深静脉血栓发生率和 APTT、PT 分别为 3.3%、(29.8 ± 4.2)s、(12.4 ± 0.5)s,同通过常规护理措施护理患者相比差异有显著性 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,踝泵运动护理措施能有效降低剖宫产患者术后下肢深静脉血栓发生率,并有效改善患者术后血液高凝状态,改善预后。

参考文献:

[1]梁光红.量化踝泵运动对腹部手术患者术后深静脉血栓形成的预防效果研究[J].检验医学与临床,2014,11(17):2382-2383,2386.  
 [2]潘麒羽,刘尚芹.踝泵运动护理对剖宫产患者术后下肢深静脉血栓形成的预防作用[J].实用临床医药杂志,2014,18(24):213-214.

编辑:白莉 编号:EB-15081302F (修回:2015-09-05)

相似文献:

骨科手术后下肢深静脉血栓形成的原因分析及护理对策

目的:通过分析调查我院骨科病房中术后患者下肢深静脉血栓(DVT)形成的发生率,讨论各种预防措施对下肢深静脉血栓的预防效应。方法:采用回顾性调查的方法调查我院于2012年1月—2013年12月收治的,并进行过骨科手术的299例患者,使用SPSS统计软件分析预防措施对DVT发生的影响。结果:年龄、糖尿病、活动性出血、卧床持续时间等多种因素均对下肢深静脉血栓的发生无明显的促进作用,但采用预防措

施有可能降低 DVT 的发生率。结论:骨科术后对患者采取预防措施可降低 DVT 的发生率。

作者:李哲(南阳市中医院,河南 南阳,473000);  
 刊名:中医临床研究 2015年16期 128-130页  
 英文刊名:Clinical Journal of Chinese Medicine  
 关键词:骨科手术;深静脉血栓;肺栓塞;护理  
 中图分类号:R543.6  
 DOI号:10.3969/j.issn.1674-7860.2015.16.071