

人工髌、膝关节置换术后深静脉血栓形成的预防护理

王宇, 康斯文, 孟姐

(辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032)

摘要 目的:探讨人工髌、膝关节置换术后并发深静脉血栓形成的预防护理措施。**方法:**对 32 例接受人工髌、膝关节置换术的患者采用积极、系统的预防深静脉血栓形成的护理措施,男 11 例,女 21 例;年龄 58~83 岁,中位数 72.5 岁;膝骨关节炎 13 例,股骨头坏死 5 例,股骨颈骨折 11 例,股骨转子间骨折 3 例。观察术后深静脉血栓形成的发生情况。**结果:**本组 32 例患者,行人工全膝关节置换术 13 例,行人工全髌关节置换术 19 例;均顺利完成手术;住院时间 14~28 d,中位数 19.5 d;无深静脉血栓形成发生。**结论:**对接受人工髌、膝关节置换术的患者采取积极、系统的预防护理措施,有利于预防术后并发深静脉血栓形成。

关键词 关节成形术,置换,髌 关节成形术,置换,膝 手术后并发症 静脉血栓形成 护理

深静脉血栓形成(deep vein thrombosis, DVT)是人工髌、膝关节置换术后最严重的并发症之一,可继发肺栓塞,危及生命。如不采取预防措施,人工髌、膝关节置换术后 DVT 的发生率为 40%~80%^[1]。因此,人工髌、膝关节置换术后 DVT 的预防不容忽视。2010 年 3 月至 2012 年 7 月,笔者对 32 例接受人工髌、膝关节置换术的患者进行了积极、系统的 DVT 预防护理,效果满意,现报告如下。

1 临床资料

本组 32 例,男 11 例,女 21 例;年龄 58~83 岁,中位数 72.5 岁;膝骨关节炎 13 例,股骨头坏死 5 例,股骨颈骨折 11 例,股骨转子间骨折 3 例。

2 方法

2.1 心理护理 详细了解患者病情,评估其心理状态,向其耐心讲解手术注意事项,解答其疑问,缓解其紧张情绪,增强其战胜疾病的信心,争取患者的配合。

2.2 术前护理 指导患者低盐、低脂饮食,多食水果、蔬菜及高蛋白食物^[2]。告知患者吸烟、饮酒可增加手术风险,劝导其戒烟、禁酒。指导患者练习床上排便。

2.3 术后护理 心电监护,密切观察患者生命体征变化,保持呼吸道通畅。术区冰敷,加压止血,保持负压引流管通畅。患肢从踝部自下而上加压缠绕弹力绷带,松紧适中,避免发生下肢缺血或神经损伤^[3]。指导患者及家属正确使用止痛泵。术后 6 h 内禁食,之后开始食用高蛋白易消化的半流质食物及蔬菜、水果等能够促进排便的食物。抬高患肢,使其略高于心脏。观察患肢是否有水肿、皮肤青紫或皮温升高、麻

木、足背动脉搏动减弱等情况,发现异常情况及时通知值班医生。应用低分子肝素后,监测血小板计数,观察患者皮肤黏膜是否有出血倾向、是否出现尿血或黑便,发现后立即通知医生并停止用药。

2.4 功能锻炼 术后麻醉清醒后,即指导患者行踝关节跖屈、背伸和股四头肌等长收缩锻炼,每个动作持续 10 s,全部动作完成为 1 组,每次 10 组,每日 2 次。术后第 2 天开始指导患者行直腿抬高锻炼,缓慢抬高患肢至 30°~45°后维持 10 s(以患者能耐受为宜),每日 4 次,每次 15 min。术后第 3 天开始在 CPM 机辅助下进行膝或髌关节被动屈伸功能锻炼,从 30°开始,每日增加 5°,每次 20 min,每日 4 次。人工全膝关节置换者,术后第 3 天行膝关节主动屈伸功能锻炼,术后 5 d 行扶拐不负重行走锻炼;人工全髌关节置换者,术后 7 d 行坐位锻炼,术后 10 d 行协助下不负重站立锻炼。

3 结果

本组 32 例患者,行人工全膝关节置换术 13 例,行人工全髌关节置换术 19 例;均顺利完成手术;住院时间 14~28 d,中位数 19.5 d;无 DVT 发生。

4 讨论

血流缓慢、血管损伤、血液呈高凝状态是 DVT 形成的主要原因^[4]。人工髌、膝关节置换术后并发 DVT 与术中损伤、止血带和骨水泥的使用、术后卧床及患者年龄等因素有关^[5]。人工髌、膝关节置换术后并发 DVT 多发生在术后 2 周内,发病高峰期为术后 1 周。因此,术后采取积极、系统的预防护理措施非常重要。术后早期正确的功能锻炼对 DVT 的预防有重要的意

义,但应循序渐进,切勿操之过急^[6]。

本组护理结果表明,对接受人工髌、膝关节置换术的患者采取积极、系统的预防护理措施,有利于预防术后并发 DVT。

5 参考文献

- [1] 胥少汀,葛宝丰,徐印坎.实用骨科学[M].3版.北京:人民军医出版社,2005:2114.
- [2] 王巧.老年人工全髌关节置换术的康复护理[J].中医正骨,2011,23(5):79-80.
- [3] 胡洁.髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成的预防及护

理[J].河南外科学杂志,2011,17(2):122-123.

- [4] 张建方,金国强,姚航军,等.补阳还五汤加减预防髌关节置换术后深静脉血栓形成的临床研究[J].中医正骨,2013,25(2):19-21.
- [5] 刘又文,陈柯,耿捷,等.自拟益气活血通络汤预防人工髌关节置换术后下肢深静脉血栓形成[J].中医正骨,2010,22(10):36-37.
- [6] 何艺娇,张英梅.预防人工全髌关节置换术后患者深静脉血栓形成的护理[J].护理实践与研究,2011,8(24):66-67.

(2012-11-23 收稿 2013-11-27 修回)

《中医正骨》杂志 2013 年重点专栏目录(五)

2013 年第 10 期——锁骨骨折专栏

- 1 锁骨骨折的外固定治疗
(述评专家:广东省中医院 刘军教授)
- 2 闭合复位经皮弹性髓内针内固定治疗锁骨中段骨折
- 3 闭合复位逆行穿针内固定治疗锁骨骨折术后并发臂丛神经损伤的原因分析及预防策略
- 4 轴位逆行穿针内固定治疗锁骨内侧端骨折
- 5 解剖型多轴锁定钢板螺钉系统治疗锁骨中段粉碎性骨折

参考文献著录格式

- [1] 刘军.锁骨骨折的外固定治疗[J].中医正骨,2013,25(10):3-5.
- [2] 魏志勇,李铭雄,吴天然.闭合复位经皮弹性髓内针内固定治疗锁骨中段骨折[J].中医正骨,2013,25(10):48-49.
- [3] 王凤,江和训,李健,等.闭合复位逆行穿针内固定治疗锁骨骨折术后并发臂丛神经损伤的原因分析及预防策略[J].中医正骨,2013,25(10):50-51.
- [4] 毕宏政,杨茂清,张峻玮,等.轴位逆行穿针内固定治疗锁骨内侧端骨折[J].中医正骨,2013,25(10):52-53.
- [5] 童文卿,董有海.解剖型多轴锁定钢板螺钉系统治疗锁骨中段粉碎性骨折[J].中医正骨,2013,25(10):54-56.

2013 年第 12 期——骨质疏松症专栏

- 1 骨组织血流灌注障碍与骨质疏松的发生发展
(述评专家:上海市伤骨科研究所 邓廉夫教授)
- 2 柚皮苷对体外培养骨髓间充质干细胞 Runx-2 和 Osterix 表达及骨质疏松模型大鼠骨强度的影响
- 3 虎潜丸对去卵巢大鼠骨质疏松模型骨密度及转化

生长因子 $\beta 1$ 表达的影响

- 4 经皮椎体成形术后骨折椎体生物力学性能和组织形态研究
- 5 绝经后 2 型糖尿病患者骨质疏松与血微量元素的关系研究
- 6 杭州市骨质疏松性髌部骨折的初步调查
- 7 急性或亚急性骨质疏松性椎体骨折椎体内真空裂隙的 MRI 表现

参考文献著录格式

- [1] 邓廉夫.骨组织血流灌注障碍与骨质疏松的发生发展[J].中医正骨,2013,25(12):3-6
- [2] 徐展望,李念虎.柚皮苷对体外培养骨髓间充质干细胞 Runx-2 和 Osterix 表达及骨质疏松模型大鼠骨强度的影响[J].中医正骨,2013,25(12):7-10
- [3] 谢义松,张紫铭,吴官保,等.虎潜丸对去卵巢大鼠骨质疏松模型骨密度及转化生长因子 $\beta 1$ 表达的影响[J].中医正骨,2013,25(12):11-14
- [4] 全仁夫,倪月明,郑宣,等.经皮椎体成形术后骨折椎体生物力学性能和组织形态研究[J].中医正骨,2013,25(12):15-19
- [5] 项旻,杨虹,林爱菊,等.绝经后 2 型糖尿病患者骨质疏松与血微量元素的关系研究[J].中医正骨,2013,25(12):20-23
- [6] 李春雯,刘杰.杭州市骨质疏松性髌部骨折的初步调查[J].中医正骨,2013,25(12):42-44
- [7] 程克斌,王晨,蒋雯,等.急性或亚急性骨质疏松性椎体骨折椎体内真空裂隙的 MRI 表现[J].中医正骨,2013,25(12):45-48

欢 迎 订 阅 欢 迎 投 稿