

下肢静脉曲张患者术后肢体功能锻炼效果影响因素的研究

◎ 叶远姣 / 柳州市人民医院 广西 柳州 545001

摘要:目的:研究下肢静脉曲张患者术后肢体功能锻炼效果影响因素。方法:研究起止时间为2020年3月至2021年3月,研究对象为150例下肢静脉曲张患者,以随机数字法进行分组,其中一组接受常规肢体功能锻炼,将其划分为对照组,余下一组接受针对性肢体功能锻炼并划分为观察组,通过回顾选取患者肢体功能评分、日常生活能力评分,综合评估下肢静脉曲张患者术后肢体功能锻炼效果的影响因素。结果:统计数据显示,肢体功能锻炼前两组患者的肢体功能评分及日常生活能力评分对比无显著差异($P>0.05$),肢体功能锻炼干预后观察组内患者的肢体功能评分以及日常生活能力评分均高于对照组($P<0.05$),影响术后肢体功能锻炼效果的因素有年龄、社会支持程度、病情、治疗手段以及锻炼依从性等。结论:下肢静脉曲张患者的术后肢体功能锻炼效果受到多种因素的影响,如年龄、社会支持、病情状况以及锻炼依从性等因素的影响,推行针对性术后肢体功能锻炼可以强化锻炼效果,提升患者的肢体功能,值得推荐。

关键词:下肢静脉曲张;术后肢体功能锻炼;影响因素

下肢静脉曲张以下肢酸胀、疼痛为主要表现,随着病程时间的延长,会出现皮肤瘙痒以及色素沉着等问题,甚至发生血栓、湿疹,给患者带来生理上不适感的同时,也增加了患者的精神压力^[1]。基于此,需做好下肢静脉曲张术后康复锻炼工作,加快患者的肢体功能恢复^[2]。现抽取150例患者为研究对象,以对比分析的方法总结术后康复锻炼效果的影响因素以及对策,结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究起止时间为2020年3月至2021年3月,研究对象为150例下肢静脉曲张患者,以随机数字法进行分组,其中一组接受常规肢体功能锻炼,将其划分为对照组,组内男性41例、女性34例,年龄在24—75岁间,平均值为(52.34±4.92)岁,余下一组接受针对性肢体功能锻炼并划分为观察组,组内男性40例、女性35例,年龄在22—78岁间,平均值为(53.83±4.81)岁,对比数据间差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法 依据组别开展术后功能锻炼,对照组为常规术后康复锻炼,由治疗医师确定训练方案,患者自主参与将,观察组采用针对性功能锻炼,主要内容如下:(1)术后五天内为第一阶段,结合患者的病情改善情况开展锻炼,最早可于术后6小时保持半卧位或者半坐位,术后两天可进行适当屈伸运动,随着病情改善可下床运动,一般选择术后五天。(2)术后5到10天内为第二阶段,确定患者的下床运动方案,包括运动次数、运动方式、运动时间等。一般运动方式为步行,每天三次,于早、中、晚饭结束后,时间在20分钟内为宜。(3)术后10天到1月,此阶段为强化肢体功能训练,以有氧运动的晨跑、骑自行车、跳友谊舞等为主,可适当进行负重锻炼和远距离锻炼。在锻炼过程中需指导患者结合自身实际情况对运动量合理进行调控。(1)术后六小时内为第一阶段,结合患者的病情改善情况开展锻炼,最早可于术后两小时在床上适当足背屈伸运动、踝泵运动。(2)术后六小时到1月内为第二阶段,确定患者的下床运动方案,包括运动次数、运动方式、运动时间等。一般运动方式为步行,每天三次,于早、中、晚饭结束后,时间在30—60分钟为宜。(3)术后1月到3月,此阶段为强化肢体功能训练,以有氧运动的晨跑、骑自行车、踢腿等为主,可适当进行负重锻炼和远距离锻炼。在锻炼过程中需指导患者结合自身实际情况对运动量合理进行调控。

1.3 观察指标 借助日常生活能力评分量表与肢体功能量表来评估患者术后肢体功能锻炼效果,满分为100分,得分越高表

明日常生活能力与肢体功能越好。回顾选取患者的治疗资料,使用多因素 logistic 回归分析方法总结术后肢体功能锻炼效果的影响因素。

1.4 统计学方法 研究中所有数据用 SPSS22.0 统计软件分析处理,通过 $\bar{x}\pm s$ 作为计量参数,并采用 t 检验;计数资料以 (%) 表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 下肢静脉曲张患者术后肢体功能锻炼效果的影响因素 通过多因素 logistic 回归分析发现,影响术后肢体功能锻炼效果的因素有年龄、社会支持程度、病情、治疗手段以及锻炼依从性等,且均属于独立影响因素。

2.2 选取两组患者的日常生活能力以及肢体功能恢复情况对比 统计数据显示,治疗前观察组的日常生活能力评分以及肢体功能评分为(74.27±1.93)分、(84.27±2.71)分,对照组内患者的日常生活能力以及肢体功能评分为(73.28±1.89)分、(82.98±2.68)分,数据间差异无统计学意义($t=0.428, P=0.322$)、($t=0.271, P=0.445$)。

针对性康复锻炼干预后,观察组内患者的日常生活能力以及肢体功能评分为(88.62±2.87)分、(92.64±3.46)分,对照组内患者的日常生活能力以及肢体功能评分为(68.29±2.77)分、(70.17±1.69)分,数据间差异有统计学意义($t=17.648, P=0.000$)、($t=16.974, P=0.000$),表明观察组患者术后肢体功能康复锻炼效果具有明显优势。

3 讨论

引发下肢深静脉曲张的因素有静脉内压力持续升高、静脉壁薄弱、静脉瓣膜功能不全等,发病后患者主诉静脉酸胀、疼痛,且影响到外观,造成生理和心理的双重伤害^[3]。目前主要通过手术方法治疗患者,值得注意的是,手术治疗及术后恢复受到多种因素的影响,深入研究影响因素并确定术后肢体功能锻炼方案有利于保障术后患者的快速恢复,减轻疾病伤害。

通过多因素 logistic 回归分析发现,下肢静脉曲张患者术后肢体功能锻炼效果的影响因素有年龄、社会支持程度、病情、治疗手段以及锻炼依从性等。究其原因,高龄患者的行动能力相对不足,机体代谢能力较差,不利于术后创伤的愈合。社会支持程度不足的患者缺少外人给予的支持,缺少治疗信心和术后肢体功能锻炼的动力,进而影响到锻炼效果^[4]。本次落实针对术后功能锻炼,结果发现针对性功能锻炼下患者的日常生活能力以及肢体功能均明显较好,也为下肢深静脉曲张术后肢体功能锻炼效果的提升指明了方向。

综上所述,下肢深静脉曲张的影响因素较多,深入研究其影响因素并制定干预对策,推行针对性功能锻炼方案,有利于促进患者的肢体功能恢复,改善其日常生活能力,值得推荐。

参考文献

- [1] 刘健康. 下肢静脉曲张手术术后复发的原因以及分析再次手术治疗的临床疗效分析[J]. 医学美学美容 2020, 23(09):12.
- [2] 马静. 间歇充气压力治疗仪防治下肢静脉曲张患者术后肢体疼痛的疗效与护理[J]. 健康养生, 2020, 000(005):117.
- [3] 史晓宁. 下肢静脉曲张术后复发的相关影响因素分析[J]. 四川生理科学杂志, 2020, 042(001):44—47.
- [4] 詹海花, 吴海燕, 许洁芳. 下肢静脉曲张患者术后肢体功能锻炼效果影响因素的研究[J]. 护理实践与研究, 2019, v. 16(09):27—29.