

## 医护一体化建立静脉血栓栓塞症（VTE）高危预警模式及应用研究

宋丹

贵州医科大学附属白云医院介入科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 研究医护一体化建立静脉血栓栓塞症（VTE）高危预警模式的方法及临床应用价值。**方法：**将我院收治的120例手术治疗患者随机分为C组（对照组）60例和Y组（研究组）60例，分别实施常规VTE预防干预、医护一体化建立VTE高危预警模式干预。统计两组患者住院期间VTE发生率；并于干预前后，检测下肢血流速度和纤溶酶原激活物抗原（tPA-Ag）；分别调查两组患者的护理满意度。**结果** Y组VTE发生率为1.67%，低于C组的10%（ $P < 0.05$ ）。干预后，Y组下肢血流速度、tPA-Ag均高于C组（ $P < 0.05$ ）。Y组共95%的患者对护理表示满意，高于C组的95%（ $P < 0.05$ ）。**结论** 通过医护一体化建立VTE高危预警模式能有效降低住院手术治疗患者VTE的发生率，提高患者护理满意度。

**【关键词】** 静脉血栓栓塞症；医护一体化；高危预警；预防

**【基金项目】** 筑科合同[2019]-9-14-16号

### Integrated medical care to establish a high-risk early warning model for venous thromboembolism (VTE) and its application research

Dan Song

Department of Intervention, Baiyun Hospital Affiliated to Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective:** To study the method and clinical application value of establishing a high-risk early warning model for venous thromboembolism (VTE) in the integration of medical and nursing care. **Methods:** 120 surgical patients admitted to our hospital were randomly divided into 60 cases in group C (control group) and 60 cases in group Y (study group). Routine VTE prevention interventions and medical-care integration were implemented to establish VTE high-risk early warning mode interventions. The incidence of VTE during hospitalization of the two groups of patients was counted; the blood flow velocity of the lower limbs and the plasminogen activator antigen (tPA-Ag) were detected before and after the intervention; the nursing satisfaction of the two groups of patients was investigated respectively. **Results:** The incidence of VTE in group Y was 1.67%, which was lower than 10% in group C ( $P < 0.05$ ). After the intervention, the blood flow velocity and tPA-Ag of the lower limbs of the Y group were higher than those of the C group ( $P < 0.05$ ). A total of 95% of patients in group Y were satisfied with their care, which was higher than 95% in group C ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The establishment of a VTE high-risk early warning model through the integration of medical and nursing care can effectively reduce the incidence of VTE in patients undergoing surgical treatment in hospitals and improve patient care satisfaction.

**【Keywords】** Venous Thromboembolism; Integration of Medical and Nursing Care; High-Risk Early Warning; Prevention

静脉血栓栓塞症（VTE）是在遗传、环境、疾病、行为等因素共同作用下引发的一组血流动力学异常致血管完全或不完全阻塞为基础病理，以深静脉血栓形成和肺动脉血栓栓塞为主要病理特征的临床常见病。临床上，早期识别VTE高危患者，并实

施积极有效的预防干预对降低其发生率、改善患者预后具有重要的意义。医护一体化VTE高危预警模式旨在建立“筛查”、“预防”、“预警”、“诊断”、“治疗”、“康复”、“宣教”七位一体的防治体系，实现VTE的临床规范管理<sup>[1]</sup>。本文以于

我院住院治疗的 120 例患者为研究对象, 探讨医护一体化建立 VTE 高危预警模式的方法及应用价值。

1 资料与方法

1.1 临床资料

根据本研究方向定向选择我收治的 120 例患者

为研究对象, 病例收集时间 2020 年 1 月~2020 年 12 月。在予以患者编号、随机分组后, 将其分为 C 组(对照组) 60 例和 Y 组(研究组) 60 例。最后对 C 组、Y 组患者的一般资料进行比较, 结果呈一致性 ( $P>0.05$ ), 如表 1:

表 1 C 组和 Y 组患者一般资料分布

组别	例数	性别		年龄(岁)	科室		
		男	女		神经外科	骨科手术	产科手术
C 组	60	28/46.67	32/53.33	56.44±3.11	27/45	29/48.33	4/6.67
Y 组	60	27/45	33/55	55.74±2.67	26/43.33	31/51.67	3/5

1.2 方法

C 组 60 例患者实施常规 VTE 预防干预, 主要包括合理饮食、体位调整、血管保护、VTE 知识宣教、制动时尽早开展下肢主动或被动活动等。

Y 组 60 例患者实施医护一体化建立 VTE 高危预警模式干预, 具体干预措施:

(1) 成立医护一体化小组。成立由主管医生、护士长、责任护士等共同组成的医护一体化小组, 负责 VTE 高危预警方案的组织和实施。同时, 组织 VTE 相关培训活动, 逐步加强小组成员对 VTE 的防范意识及规范化管理能力。(2) VTE 风险评估。采用 Caprini 评分量表对患者予以 VTE 风险评估, 并根据量表累积分数将患者的 VTE 发生风险分为低危(0~1 分)、中危(2 分)、高危(3~4 分)、极高危( $\geq 5$  分) 4 个等级。(3) VTE 预防干预<sup>[2]</sup>。根据 Caprini 评分结果, 不同的风险等级患者实施不同的 VTE 预防干预措施。低危者实施与 C 组相同的预防干预; 中危者在 C 组的基础上联合应用药物预防, 即根据患者病因、体重、肾功能状况选择药物; 高危者在中危者的基础上联合应用物理预防, 主要包括: 一是通过梯度压力弹力袜的应用起到“循序减压”作用, 促进下肢静脉血液回流, 以预防下肢肿胀和血液循环障碍; 二是通过足底静脉泵的应用促进肌肉运动, 增加肢体供血; 三是通过间歇充气加压装置的应用, 对肢体产生压迫作用而增强静脉血

液的流动。极高危者在高危者的基础上联合应用腔静脉滤器, 防止患者因发生肺栓塞而死亡。同时, 在患者行大手术等侵入性操作治疗时, 应术前停用抗凝药物。

1.3 观察指标

(1) VTE 发生率 分别统计 C 组、Y 组患者 VTE 的发生率。

(2) 下肢血液循环状态 于 C 组、Y 组患者护理干预前后, 分别检测下肢血流速度和纤溶酶原激活物抗原(tPA-Ag) 指标值<sup>[3]</sup>。

(3) 护理满意度 采用医院护理满意度调查问卷, 分别调查 C 组、Y 组患者的护理评价。

1.4 统计学方法

统计软件采用 SPSS20.0 软件(中文版), 本研究所有统计数据为计数、计量数据, 记为(n%)、( $\bar{x} \pm s$ ) 的形式,  $\chi^2$ 、t 检验,  $P<0.05$  表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 VTE 发生率

C 组 60 例患者共 6 例发生 VTE, VTE 发生率为 10% (6/60); Y 组 60 例患者共 1 例发生 VTE, VTE 发生率为 1.67% (1/60)。Y 组 VTE 发生率低于 C 组 ( $P<0.05$ )。

2.2 下肢血液循环状态

表 2 C 组和 Y 组患者干预前后下肢静脉血流速度和 tPA-Ag 指标值比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	下肢静脉血流速度 (cm/s)		tPA-Ag (ng/ml)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
C 组	60	18.43±1.08	20.51±1.13	7.56±1.12	8.78±1.21
Y 组	60	18.23±1.11	25.50±1.23	7.31±1.08	11.13±1.35

干预前, C组和Y组患者下肢静脉血流速度和tPA-Ag指标值比较,  $P>0.05$ ; 干预后, Y组两指标均高于C组( $P<0.05$ )。

### 2.3 护理满意度

表3 C组和Y组患者护理满意度比较(n%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
C组	60	20	25	15	45/75
Y组	60	43	14	3	57/95

Y组共95%的患者对护理表示满意, 高于C组的95%( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

国内外研究数据显示, 无论是手术患者还是非手术患者, 40%~60%存在着VTE的风险, 现VTE已成为医院管理者及临床医务人员面临的严峻问题。而对于住院患者而言, 静脉血栓是最可能预防的一种致死性疾病。医护一体化VTE高危预警模式的建立, 通过成立VTE医护一体化预防控制小组, 实现对VTE预防控制工作的统筹规划; 并通过VTE风险评估工具的科学运用, 准确定位患者VTE风险程度, 并在此基础上实施针对性的控制干预措施, 避免常规护理模式的盲目性, 将VTE的发生风险降至最低, 进而形成筛查、预防、预警、诊断、治疗、康复、宣教“七位一体”VTE防治体系, 通过“筛查”明确VTE高危人群, 定位重点护理对象; 通过“预防”和“预警”将可能诱发VTE的各种风险因素进行前瞻性控制, 以最大限度的降低VTE的发生风险; 通过“诊断”和“治疗”在明确患者病情的基础上, 有效控制VTE病情进展; 通过“康复”缩短患者病程, 恢复患者生理功能; 通过“宣教”完善患者对VTE的认知, 并自觉采用有益健康的生活行为方式, 提高自我健康管理水平。在上述综合性护理干预的基础上, 有效开展医院内VTE的预防, 减少医院VTE的发生, 保障患者安全, 降低医疗风险, 预防VTE相关纠纷, 提高医疗质量和患者满意度的目的, 具有十分重要的意义<sup>[4]</sup>。本研究中, C组、Y组患者

分别实施常规VTE预防干预、医护一体化建立VTE高危预警模式干预。研究结果显示: 干预后, Y组下肢血流速度、tPA-Ag均高于C组( $P<0.05$ )。Y组VTE发生率为1.67%, 低于C组的10%( $P<0.05$ )。Y组共95%的患者对护理表示满意, 高于C组的95%( $P<0.05$ )。即通过医护一体化建立VTE高危预警模式能有效降低住院手术治疗患者VTE的发生率, 提高患者护理满意度, 值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 郭健, 龚益, 夏敬文, 李芸, 谭晋韵, 陈小东. 某院2007—2016年静脉血栓栓塞症状况及其风险评估和防控系统应用效果研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(02):70-76.
- [2] 李花花, 白黎. 院内静脉血栓栓塞护理防控管理体系的应用及效果分析[J]. 青岛医药卫生, 2021, 53(01):70-72.
- [3] 傅丽琴, 陈肖敏, 过湘钗, 裘丹英, 贾勤, 邵婷, 宋学良, 裴利珍. 静脉血栓栓塞症护理管理干预实践与探讨[J]. 浙江医学教育, 2021, 20(01):39-41.
- [4] 朱丽筠, 徐园, 王晓杰, 鲁乔丹, 王钰, 杨旭, 邓海波, 王磊, 马玉芬. 静脉血栓栓塞症“四位一体”防治管理发展新思路: 照顾者的价值[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27(04):421-424.

收稿日期: 2021年4月13日

出刊日期: 2021年5月14日

引用本文: 宋丹, 医护一体化建立静脉血栓栓塞症(VTE)高危预警模式及应用研究[J]. 当代护理, 2021, 2(2):68-70.

DOI: 10.12208/j.cn.20210049

检索信息: RCCSE权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar等数据库收录期刊

版权声明: ©2021作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS