

静脉血栓栓塞症风险评估联合护理干预在危重症患者管理中的应用研究

张广芳, 张小英, 魏倩倩

甘肃省中医院 甘肃兰州

【摘要】目的 探究危重症患者管理中采取静脉血栓栓塞症风险评估联合护理干预的效果。**方法** 本次研究对象为 46 例危重症患者, 抽取时间为 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间。按照随机数字表法分为参考组及实验组。其中参考组采取常规护理干预, 实验组则采取静脉血栓栓塞症风险评估联合护理干预, 每组 23 例。以静脉血栓栓塞症发生率及护理满意度评价两组效果。**结果** 实验组静脉血栓栓塞症发生率低于参考组 ($P<0.05$)。实验组护理满意度高于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 危重症患者管理中采取静脉血栓栓塞症风险评估联合护理干预能够显著降低静脉血栓栓塞症的发生, 提高患者满意度。此种方法值得推广于临床。

【关键词】 静脉血栓栓塞症; 危重症患者; 风险评估; 护理干预; 护理满意度

【收稿日期】 2025 年 4 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250248

Application of risk assessment combined with nursing intervention in the management of critically ill patients with venous thromboembolism

Guangfang Zhang, Xiaoying Zhang, Qianqian Wei

Gansu Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Lanzhou, Gansu

【Abstract】Objective To explore the effect of combining risk assessment of venous thromboembolism with nursing intervention in the management of critically ill patients. **Methods** The subjects of this study were 46 critically ill patients, selected from the period of January 2023 to January 2024. Divided into a reference group and an experimental group according to the random number table method. The reference group received routine nursing interventions, while the experimental group received a combination of risk assessment and nursing interventions for venous thromboembolism, with 23 cases in each group. Evaluate the effectiveness of two groups based on the incidence of venous thromboembolism and nursing satisfaction. **Results** The incidence of venous thromboembolism in the experimental group was lower than that in the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of risk assessment and nursing intervention for venous thromboembolism in the management of critically ill patients can significantly reduce the occurrence of venous thromboembolism and improve patient satisfaction. This method is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Venous thromboembolism; Critically ill patients; Risk assessment; Nursing intervention; Nursing satisfaction

静脉血栓栓塞症(VTE)是危重症患者的常见并发症之一,其发病率和致死率均较高,对患者的生命安全和康复进程构成了严重威胁^[1]。因此,对危重症患者进行VTE风险评估,并采取有效的护理干预措施,对于预防VTE的发生、提高患者的生活质量具有重要意义。本研究将VTE风险评估与护理干预相结合,探讨其在危重症患者管理中的应用效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象为 46 例危重症患者,抽取时间为 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间。按照随机数字表法分为参考组及实验组。其中参考组采取常规护理干预,实验组则采取静脉血栓栓塞症风险评估联合护理干预,每组 23 例。其中参考组男、女分别为 12 例、11 例,年龄 24-78 岁,均值范围(54.32 ± 3.42)岁。实验组男、女分别为 13 例、10 例,年龄 23-74 岁,均值范围(54.57 ± 3.31)岁。两组资料对比差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理,对患者生命体征密切监测,给予其药物管理、营养支持以及预防感染等护理内容。

1.2.2 实验组

本组采取静脉血栓栓塞症风险评估联合护理干预,方法详见下文:

(1) VTE 风险评估深化:运用经过临床验证且广泛认可的 VTE 风险评估工具,如 Caprini 风险评估模型,对患者实施全面而细致的风险评估。评估范畴广泛,涵盖患者年龄层次、基础疾病状况(如心血管疾病、糖尿病、恶性肿瘤等)、既往手术历史、卧床时长、遗传因素、以及当前治疗方案中的风险因素(如使用某些药物可能增加 VTE 风险)。通过综合考量这些因素,精确划分患者发生 VTE 的风险等级,为后续制定预防措施提供科学依据。

(2) 个性化护理计划精细化:依据 VTE 风险评估结果,为患者量身定制个性化的护理计划。针对高风险群体,采取更为积极且多层次的预防措施,包括但不限于:依据医嘱合理使用抗凝药物,定期监测凝血功能;指导患者正确穿戴医用弹力袜,以促进下肢静脉回流;实施定期翻身计划,避免同一体位长时间保持,减少局部血流淤滞;必要时,采用机械性预防措施,如间歇性充气加压装置。

(3) 护理干预全面化:定期开展 VTE 预防教育讲座或个别指导,增强患者及其家属对 VTE 危害性的认识,明确预防措施的重要性;严密监督患者按时、按量服用预防药物,详细记录药物服用情况及可能的不良反应;定期进行下肢体检,注意观察是否有肿胀、疼痛、皮肤温度升高等 VTE 疑似症状;为患者提供适宜的体位指导,如抬高下肢以促进静脉回流,减少因长时间卧床引起的血流缓慢。

(4) 持续监测与动态调整:在护理干预期间,持续、动态地监测患者的 VTE 风险变化,依据患者的实际情况适时调整护理计划。一旦发现患者出现 VTE 疑似症状,立即启动紧急响应机制,安排进一步的影像学检查以明确诊断,并迅速采取治疗措施,防止病情恶化。

(5) 患者及家属深度教育:向患者及其家属提供全面而深入的 VTE 预防教育,内容涵盖日常生活中的诸多细节,如避免长时间静坐或站立、保持适宜体重、戒烟限酒等;教授如何准确识别 VTE 的早期症状,如突发呼吸困难、胸痛、下肢肿胀等,以便及时发现并就医;通过发放教育手册、播放教育视频、建立微信群等方式,持续提供信息和支持,提高患者及家属对 VTE 预防的认识和配合度,共同促进患者康复。

1.3 观察指标

1.3.1 静脉血栓栓塞症发生率

观察两组静脉血栓栓塞症发生情况,并计算发生率。

1.3.2 护理满意度

采取自制满意度问卷表对两组护理满意度进行了解。等级为非常满意、一般满意及不满意。计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

研究数据均借助 SPSS 23.0 软件分析。计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,t 检验;计数资料以(%)表示,运用卡方(χ^2)检验数据分析。结果显示 P 值小于 0.05 时,即表明所对比的对象间存在显著的统计学差异。

2 结果

2.1 静脉血栓栓塞症发生率对比分析

表 1 显示,实验组静脉血栓栓塞症发生率低于参考组($P < 0.05$)。

2.2 护理满意度对比分析

表 2 显示,实验组护理满意度高于参考组($P < 0.05$)。

3 讨论

深静脉血栓与肺栓塞作为危重症患者的严重并发症,不仅显著提升病死率,还给患者带来沉重的健康挑战 and 医疗经济负担^[3]。鉴于此,对于危重症患者而言,预防和管理静脉血栓栓塞症风险显得尤为重要^[4]。这类患者往往伴随着多种 VTE 风险因素,诸如长期卧床、术后状态以及中心静脉导管的使用等,这些因素均会加剧深静脉血栓和肺栓塞的发生风险。

表 1 静脉血栓栓塞症发生率对比分析[n, (%)]

组别	例数	静脉血栓栓塞症发生率 (%)
实验组	23	1 (4.35%)
参考组	23	7 (30.43%)
χ^2	-	5.447
P	-	0.020

表 2 护理满意度对比分析[n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度 (%)
实验组	23	16 (69.56%)	6 (26.09%)	1 (4.35%)	22 (95.65%)
参考组	23	11 (47.82%)	4 (17.39%)	8 (34.78%)	15 (65.22%)
χ^2	-	2.242	0.511	6.768	6.768
<i>P</i>	-	0.134	0.475	0.009	0.009

通过实施静脉血栓栓塞症风险评估,护理人员能够更为精确地辨识患者的风险特征,进而采取更具针对性的预防措施,有效遏制 VTE 的发生率。基于静脉血栓栓塞症风险评估结果,护理团队可为每位患者量身定制预防和管理计划,涵盖抗凝剂的使用、外科治疗选项以及物理预防措施等,以期在最小化静脉血栓栓塞症风险的同时,避免不必要的治疗及其可能引发的并发症^[5]。

本次研究结果显示,实验组静脉血栓栓塞症发生率低于参考组 ($P<0.05$)。实验组护理满意度高于参考组 ($P<0.05$)。由此可见静脉血栓栓塞症风险评估联合护理干预的效果相比常规护理更好。笔者分析认为,通过对患者进行系统的 VTE 风险评估,可以精确识别出存在高风险的患者群体,进而采取针对性的预防措施,如抗凝治疗、机械性预防以及生活方式调整等,从而大幅度减少 VTE 事件的发生^[6]。护理干预的实施不仅限于预防措施的落实,还包括对患者及其家属的深入教育,使其充分认识到 VTE 的危害性及预防措施的重要性,增强自我管理能力和^[7]。同时,通过提升护理服务的专业性和人性化水平,患者对于护理工作的满意度也得到显著提升。不仅体现在患者对护理质量的认可上,还体现在患者更愿意积极配合治疗,参与自我管理中,从而形成良性循环,进一步促进患者康复进程^[8]。

综上所述,危重症患者管理中采取静脉血栓栓塞症风险评估联合护理干预能够显著降低静脉血栓栓塞症的发生,提高患者满意度。此种方法值得推广于临床。

参考文献

[1] 代炼,陈莉,封彦楠,等. 凝血相关指标在评估危重症患者静脉血栓栓塞风险中的应用 [J]. 西部医学, 2024, 36

(06): 866-870.

[2] 陈怀磊. 高原地区静脉血栓栓塞症复发危险因素及风险评估对复发的预测价值[D]. 西藏大学, 2023,22(12): 124-125.

[3] 孟令琦. 基于机器学习算法的住院肿瘤患者静脉血栓栓塞症风险预测模型的构建及验证[D]. 中南大学, 2023, 23 (15): 146-148.

[4] 时超. 危重症患者静脉血栓栓塞症的危险因素和风险评估模型的研究[D]. 大连医科大学, 2023.

[5] 张川林,米洁,王雪琴,等. 不同风险评估工具对危重症患者静脉血栓栓塞症的预测价值研究 [J]. 护士进修杂志, 2022, 37 (19): 1767-1770.

[6] 黄佳丽,陈小兰,潘磊. 老年危重症患者静脉血栓栓塞症临床特点 [J]. 标记免疫分析与临床, 2022, 29 (07): 1248-1251.

[7] 何嘉豪,江倩,刘春丽. 静脉血栓栓塞风险评估模型的应用进展 [J]. 广东医学, 2022, 43 (03): 289-295.

[8] 罗章英,王艳娜,箫敏湘. 基于早期适时风险评估的分级个性化防控护理在慢性阻塞性肺疾病患者静脉血栓栓塞症预防中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16 (06): 33-35.

版权声明: ©2025 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。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS