

急诊护理干预在肿瘤合并急性肺栓塞中的应用效果分析

方秋丽, 史雨鑫*

新疆医科大学附属肿瘤医院急诊科 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探讨分析急诊护理干预在肿瘤合并急性肺栓塞中的应用效果。**方法** 选取某三甲医院 2024 年 1 月-2024 年 12 月收治肿瘤合并急性肺栓塞患者 40 例, 采用数字表方法, 平均分为对照组和观察组。对照组采用常规护理干预, 观察组在常规护理基础上增加急诊护理干预。对比两组患者在急救成功率、护理满意度、并发症发生情况以及生活质量比较。**结果** 采用急诊护理干预后, 观察组患者在急救成功率显著高于对照组; 观察组患者在对护理工作满意度和生活质量维度评分均高于对照组; 且观察组患者的并发症发生率低于对照组, 差异均具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 在常规护理干预基础上, 采用急诊护理干预应用于肿瘤合并急性肺栓塞患者中, 可以显著提高急救成功率和满意度, 减少并发症发生情况, 其改善患者生活质量, 值得在临床护理中推荐使用。

【关键词】 急诊护理; 肿瘤; 合并; 急性肺栓; 急救效果; 满意度; 并发症; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250269

Analysis of the application effect of emergency nursing intervention in cancer patients complicated with acute pulmonary embolism

Qiuli Fang, Yuxin Shi*

Emergency Department, Tumor Hospital Affiliated to Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To explore and analyze the application effect of emergency nursing intervention in cancer patients complicated with acute pulmonary embolism. **Methods** Forty cancer patients complicated with acute pulmonary embolism admitted to a tertiary Grade A hospital from January 2024 to December 2024 were selected. They were evenly divided into a control group and an observation group using the random number table method. The control group received routine nursing intervention, while the observation group received emergency nursing intervention in addition to routine nursing. Comparisons were made between the two groups regarding emergency treatment effectiveness rate, nursing satisfaction, occurrence of complications, and quality of life. **Results** After implementing emergency nursing intervention, the emergency treatment success rate in the observation group was significantly higher than that in the control group. Patients in the observation group had higher scores in nursing satisfaction and all quality of life dimensions compared to the control group. Furthermore, the complication rate in the observation group was lower than that in the control group. All these differences were statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** On the basis of routine nursing intervention, the application of emergency nursing intervention in cancer patients complicated with acute pulmonary embolism can significantly improve the emergency treatment success rate and patient satisfaction, reduce the occurrence of complications, and enhance patient quality of life. It is worthy of recommendation for use in clinical nursing practice.

【Keywords】 Emergency nursing; Cancer; Complication; Acute pulmonary embolism; Emergency treatment effect; Satisfaction; Complications; Quality of life

肿瘤合并急性肺栓是一种临床综合征, 其中血栓阻塞肺动脉系统, 引起肺循环障碍, 这种情况在恶性肿瘤患者较为常见, 尤其是那些接受过手术治疗或长期

卧床的患者^[1]。肺栓塞则是一种严重临床急诊, 且潜在危及生命状况, 可能会直接导致氧气供应不足, 引发呼吸困难, 呼吸急促等症状, 严重时可能会导致猝死^[2]。

*通讯作者: 史雨鑫

因此, 采取及时有效的急救护理干预对改善肿瘤合并急性肺栓塞患者的预后至关重要。有研究表明, 急诊护理为临床常用急性疾病干预方式, 已经广泛应用于心, 且效果显著。但对于肿瘤合并急性肺栓塞患者治疗与预后的提高是否具有作用, 需进一步研究。本文旨在探讨急诊护理干预在肿瘤合并急性肺栓塞患者中的应用效果, 具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取某三甲医院 2024 年 1 月-2024 年 12 月收治肿瘤合并急性肺栓塞患者 40 例, 采用数字表方法, 分为对照组和观察组。对照组 20 例, 男 11 例, 女 9 例, 年龄 29-81 岁, 平均年龄 (43.2 ± 6.3 岁), 体质指数 20-30kg, 平均体质指数 ($23.25 \pm 2.67\text{kg}$), 治疗方式: 手术 10 例, 化疗 10 例; 观察组 20 例, 男 9 例, 女 11 例, 年龄 30-80 岁, 平均年龄 (43.2 ± 6.3 岁), 体质指数 21-31kg, 平均体质指数 ($23.25 \pm 2.67\text{kg}$), 治疗方式: 手术 8 例, 化疗 12 例。对比两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($p > 0.05$), 本次研究, 所有患者与家属均知情, 且签署知情同意书, 我院伦理给予批准研究。

纳入标准: (1) 经 CT 血管造影确诊为急性肺栓塞。(2) 发病时间在 72 小时内。(3) 意识清楚、能够配合护理。

排除标准: (1) 患有合并严重心脑血管疾病。(2) 肝肾功能严重不全。(3) 精神疾病。(4) 同一时间参与其他项目研究。

1.2 方法

1.2.1 对照组(常规护理): 为患者采用常规护理, 包括病情观察、基础生命体征监测、遵医嘱用药等。

1.2.2 观察组(常规护理基础上增加急诊护理干预):

(1) 建立绿色通道: 做好相关应急措施, 简单了解患者病情后, 告知患者家属情况且签订知情同意书, 同时合理安排人力, 组织专业急诊团队进行救治。给予患者吸氧、纠正低氧血症, 及时清理呼吸道分泌物, 降低进一步栓塞风险。等到患者症状缓解后, 尽快安排肺动脉造影, 明确病情面积, 以便及时制定相对应急救方案。

(2) 急救护理: 患者急救抢救后, 在治疗期间准备好抢救药品、心电监护、除颤仪等, 时刻做好应急准备。在治疗过程中给予高流量吸氧 ($6 - 8\text{L/min}$), 以改善血氧症状。并迅速建立两条静脉通路, 一条用于快速抢救药物, 如(激酶等溶栓药物), 另外一条则是常

规输液。在治疗过程中密切关注患者生命体征(心率、呼吸、血压、血氧饱和度)等。

(3) 心理关怀: 肿瘤合并急性肺栓塞患者往往因病情突然加重而产生恐惧、焦虑等不良情绪。护理人员主动与患者沟通, 向其解释疾病的发生、发展过程及治疗方法, 且把我院治疗同类型疾病成功案例给患者观看, 增强患者战胜疾病的信心。并鼓励患者家属多陪伴在侧, 给予情感上支持。

(4) 健康教育: 在患者病情治疗稳定后, 向患者以及家属讲解改变的病因、预防措施等知识。在饮食上指导患者合理饮食, 避免摄入高脂肪、高胆固醇食物, 多吃蔬菜水果; 做到戒烟戒酒; 对于长期卧床患者, 指导家属协助患者进行肢体运动(翻身、按摩下肢)等, 需要定期下床锻炼, 防止血栓形成, 并定期进行肺栓塞疾病评估, 以加强患者知识培训, 做好随时急救准备。

(5) 护理管理: 建立急性肺栓塞患者的护理专案, 详细记录病情变化、治疗过程以及护理措施, 且加强与其他科室协作沟通(心内科、呼吸科), 共同制定治疗方案, 预防并发症发生。

1.3 观察指标

1.3.1 急救效果: 记录两组患者的急救成功率, 急救成功率标准为患者(生命体征稳定、呼吸困难、胸痛)等症状明显缓解。

1.3.2 护理满意度: 采用我院自行研究护理满意度调查问卷对患者进行评价, 分为非常满意+满意+不满意三个等级。结果以护理满意度为计算, 护理满意度= (非常满意例数+满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.3.3 并发症发生情况: 观察两组患者是否出血、在栓塞等并发症。结果计算并发症发生率, 发生率= 并发症发生例数/总列数 $\times 100\%$ 。

1.3.4 生活质量: 采用健康调查表(SF-36)对患者进行生活质量评价, 包括(生理功能、心理功能、躯体功能、社会功能)等四个维度。总分为 100 分, 分数越高表明患者生活质量越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $p < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者急救效果比较

观察组 20 例, 生命体征稳定+呼吸困难+胸痛缓解 17 例; 对照组 20 例, 生命体征稳定+呼吸困难+胸痛缓解 9 例 ($\chi^2 = 7.033$, $p = 0.008$) 差异有统计学意义。

2.2 对比两组患者护理满意度比较

观察组 20 例, 非常满意 14 例, 满意 5 例, 不满意 1 例, 护理满意度 19 例 (95%);

对照组 20 例, 非常满意 5 例, 满意 7 例, 不满意 8 例, 护理满意度 12 例 (60%), ($\chi^2=7.025$, $p=0.008$) 差异有统计学意义。

2.3 对比两组患者并发症发生率比较

观察组 20 例, 出血 1 例, 在栓塞 1 例, 发生率 1 例 (5%);

对照组 20 例, 出血 3 例, 在栓塞 3 例, 发生率 6 例 (30%) ($\chi^2=4.329$, $p=0.037$) 差异有统计学意义。

2.4 对比两组患者生活质量评分比较

观察组 20 例, 生活质量 (生理功能+心理功能+躯体功能+社会功能) 88.23 ± 8.67 ;

对照组 20 例, 生活质量 (生理功能+心理功能+躯体功能+社会功能) 65.53 ± 7.51 ;

($t=10.840$, $p=0.001$) 差异有统计学意义。

3 讨论

有研究表明: 肿瘤合并急性肺栓塞发生率高达 20%, 原因主要为: 治疗期间由于手术创伤大、患者术后卧床时间较长, 容易造成静脉血液以及纤溶异常, 引起血栓。随着肿瘤发展肯能会引起大量促凝因子, 造成肺栓塞^[3]。对于该疾病治疗相对复杂, 临床主要采用溶栓或者抗凝治疗为主, 且多次放化疗情况下, 患者身体状态会沉陷低下, 引起肾肝功能一定程度损伤, 在进一步溶栓治疗可能增加患者出血风险, 并引发不良预后。因此, 对于及时有效的急诊救治干预, 是提高肿瘤合并急性肺栓塞患者的生存质量以及预后保障^[4-6]。

急性护理干预为临床护理中的重要方式, 它是严格遵守以患者为中心的护理理念, 具有紧急性、综合性、全面性以及科学性的特点, 不仅能够提高护理质量, 完善护理工作, 缩短抢救时间, 保障患者生命安全, 促进患者早期康复, 降低再次栓塞发生率, 改善预后^[7]。

本次研究表明分析, 结果: 肿瘤合并急性肺栓塞患者病情危急, 需要快速有效的急救措施。观察组在对患者建立绿色通道, 且入院及时抢救, 给予高流量吸氧、迅速建立静脉通路等急救护理措施, 能够及时改善患者的缺氧状态, 为后续的治疗争取时间。同时, 密切关注生命体征有助于及时发现病情, 调整治疗方案, 从而提高急救成功率。然而心理护理和健康教育是急诊护理干预的重要组成部分, 通过与患者沟通交流, 缓解不良情绪, 增强其治疗信心, 并向患者以及家属讲解疾病相关知识, 提高对该疾病的认知水平, 使患者感受护理

人员关心和专业, 从而提高护理满意度。另外在护理管理方面, 通过建立护理专案有助于全面掌握患者病情和治疗情况, 加强于其他科室一起协助沟通能制定更加科学合理治疗方案。并在抢救过程中准确执行用药行为, 合理使用溶栓药物措施, 可以有效减少出血、在栓塞等并发症发生。最后经过护理干预后, 患者病情得到有效控制, 心理状态良好, 病情掌握疾病预防和健康知识。这些因素都有助于提高患者生理功能和心理健康水平, 从而改善生活质量^[8-9]。因此, 对于本次研究中, 观察组采用急诊护理干预后, 无论是在急救效果方面, 还是在满意度、并发症发生率以及生活质量评分方面, 结果显示都优质于对照组, 差异均具有统计学意义 ($p<0.05$)。

综上所述: 采用急诊护理干预应用于肿瘤合并急性肺栓塞患者中具有显著效果。它能够提高急救成功率, 提升护理满意度, 减少并发症发生, 改善患者生活质量^[10]。因此, 在临床实践应该积极推广急诊护理干预模式, 为该疾病提供更加优质护理服务。且在未来研究中, 可以进一步探索不同类型肿瘤合并急性肺栓塞患者的个性化急诊护理方案, 以及如何更好将急诊护理与多学科综合治疗相结合, 以提高患者的治疗效果和长期生存率。

参考文献

- [1] 吴静, 侍白云. 基于危急值报告流程的优化护理在急性胸痛患者中的应用效果[J]. 医药前沿, 2024, 14(33): 104-106.
- [2] 纪光霞. 急诊护理对肿瘤合并急性上消化道出血患者的效果观察[J]. 婚育与健康, 2023, 29(09): 154-156.
- [3] 王淑芳, 武素珍. 系统化管理干预应用于急诊肝癌合并消化道出血患者护理质量及预防并发症效果研究[J]. 中国全科医学, 2023, 26(S1): 44-46.
- [4] 程金铃, 张慧, 董秦玲. 综合护理干预用于呼吸科肺栓塞护理效果分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29(02): 49-51.
- [5] 李曼, 蒋德攀, 王麦林, 等. 基于 Res2Net 注意力机制网络智能检测 CT 肺动脉成像急性肺动脉栓塞[J]. 中国医学影像学杂志, 2025, 33(04): 356-361+369.
- [6] 王桃桃, 翟奇辉, 鲁张波, 等. 肺癌患者急性非大面积肺栓塞的影响因素及低分子量肝素联合利伐沙班治疗的临床疗效[J]. 陕西医学杂志, 2025, 54(04): 519-523.
- [7] 叶婉霜, 王贵良, 刘鹏, 等. CT 肺动脉造影衍生左心房参数与急性肺栓塞血栓负荷相关[J]. 影像科学与光化学, 2025,

- 43(02):39-46.
- [8] 卢瑞杰,门翔,王路,等.NNN 链接理念下综合干预在老年肺癌术后肺栓塞患者中的应用效果[J].癌症进展,2025,23(04):394-397.
- [9] 常馨宁,张焱琳,杨涛,等.急性肺栓塞国际临床实践指南建议:对比分析与启示[J].实用休克杂志(中英文),2025,9(01): 47-50.

- [10] 冯爽,张莹.预见性护理联合优质护理在肺栓塞患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2025,41(02):147-149.

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