

某三甲妇产科医院医护人员预防 VTE 知信行现状调查及分析

孙小燕, 王燕, 潘雨萍

湖州市妇幼保健院 浙江湖州

【摘要】目的 调查某三级甲等妇产科医院医护人员预防深静脉血栓栓塞症 (venous thrombo embolism, VTE) 的知信行进行调查, 并探讨其影响因素。**方法** 选取 2024 年 6 月-12 月某三甲妇产科医院医护人员作为调查对象, 采用一般资料调查表和深静脉血栓预防护理知信行调查问卷进行调查。**结果** 三甲医院医生深静脉血栓栓塞症预防知识、态度、行为问卷总分为 (101.75±5.62) 分; 三甲医院护士深静脉血栓栓塞症预防知识、态度、行为问卷总分为 (99.77±12.1) 分; Logistic 回归分析结果显示, 不同的文化程度、不同的科室、职称、工龄均是医护 VTE 预防知信行类别的影响因素 (<0.05)。**结论** 某三甲妇产科医院医护人员对于 VTE 预防的认知、态度及行为均处于较低水平; 强化妇产科医院医护人员对相关知识的掌握, 以规范 VTE 行为, 有效预防深静脉血栓的发生。

【关键词】 医护; 静脉血栓栓塞症; 预防; 知信行

【基金项目】 湖州市科学技术局公益性应用研究项目 (2022GYB42)

【收稿日期】 2026 年 2 月 17 日 **【出刊日期】** 2026 年 3 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20260014

Investigation and analysis on the current situation of knowledge, attitude and practice of VTE prevention among medical staff in a tertiary obstetrics and gynecology hospital

Xiaoyan Sun, Yan Wang, Yuping Pan

Huzhou Maternal and Child Health Hospital, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To investigate the knowledge, attitude and practice of medical staff in a tertiary grade A obstetrics and gynecology hospital in preventing venous thrombo embolism (VTE), and to explore its influencing factors. **Methods** Medical staff from a tertiary obstetrics and gynecology hospital from June to December 2024 were selected as the survey subjects. The general information questionnaire and the questionnaire on knowledge, attitude and practice of deep vein thrombosis prevention and nursing were used for the investigation. **Results** The total score of the questionnaire on knowledge, attitude and behavior of deep vein thromboembolism prevention among doctors in tertiary hospitals was (101.75±5.62) points. The total score of the questionnaire on the prevention knowledge, attitude and behavior of deep vein thromboembolism among nurses in tertiary hospitals was (99.77±12.1) points. The results of Logistic regression analysis showed that different educational levels, different departments, professional titles, and years of service were all influencing factors of the knowledge, attitude, and practice categories of VTE prevention among medical staff (< 0.05). **Conclusion** The cognition, attitude and behavior of medical staff in a tertiary obstetrics and gynecology hospital regarding the prevention of VTE are all at a relatively low level. Strengthen the mastery of relevant knowledge among medical staff in obstetrics and gynecology hospitals to standardize VTE behavior and effectively prevent the occurrence of deep vein thrombosis.

【Keywords】 Medical staff; Venous thromboembolism; Prevention; Knowledge, belief, action

静脉血栓栓塞症 (VTE) 为血液高凝、血流缓慢等多种因素造成的血液于静脉内异常凝固所致的疾病, 主要包括深静脉血栓形成 (DVT)、肺栓塞 (PE)

两种类型, 临床多表现为患肢疼痛、肿胀等症状, 好发于长期卧床、术后、制动等人群^[1]。近年来 VTE 发病率逐年升高, 逐渐成为第三大血管性疾病, 仅

次于心脏病及脑卒中,也是延长患者住院时间、增加病死率的重要原因。有研究指出,护士作为患者住院期间主要照护者,其 VTE 知信行水平在患者早期风险评估、及时识别 VTE 高危患者中发挥着重要作用,护士通过加强宣教、予以针对性护理干预对预防 VTE 有积极作用。故了解护士 VTE 知信行现状,针对其薄弱环节及时予以针对性干预,为规范管理、科学预防 VTE 的关键。基于此,对某三甲妇产科医院不同科室 399 名医护人员进行 VTE 预防知信行现状进行调查,旨在为提高医院 VTE 预防水平提供参考,报道如下。本研究经我院伦理委员会审核批准(批准号:2022-R-019)。

1 对象与方法

1.1 研究对象

通过便利抽样法选取 2024.6~12 某三甲妇产科医院的 302 名医护人员,男女各 19 名/283 名,年龄 22~56 岁,平均(39.56±2.86)岁,工作年限 1~26 年,平均(15.22±1.85)年。纳入标准:(1)年龄均>18 岁;(2)工作年限均>3 个月;(3)所有医护人员均持有执业执照;(4)均自愿参与本次调查研究。排除标准:(1)实习生、进修生;(2)存在精神、心理疾病者;(3)认知、视听语等功能障碍,无法配合问卷调查者;(4)存在严重器质性疾病者;(5)研究调查期间出现休假、离职等情况者。样本量估算方法:依据样本含量估计方法,多元线性回归样本含量应取自变量数目的 10~20 倍,本研究拟纳入自变量 13 个,故样本量应为 130~260 例,本研究初步设定有效样本量为 260 例,考虑到 20%的无效问卷率,最终估计样本量为 310 例。

1.2 调查工具

1.2.1 一般资料调查表

调查表为医院自制,内容包括医护人员性别、年龄、文化程度、职称、工龄、编制、科室、是否承担带教工作、是否有进修经历、是否有过科研工作经历。

1.2.2 妇产专科医院医护人员 VTE 预防知信行调查问卷

参考柳清霞^[2]的《手术室护士围手术期预防静脉血栓栓塞症知信行现状的调查与分析》中设计的“围手术期预防 VTE 知识、态度、行为调查表”^[3],在此基础上设计了《妇产专科医院医护人员 VTE 预防知信行调查问卷》。包括知识(13)、态度(11)、行

为(10)3 个部分,括号内为各自部分条目数,知识总分 13 分,<8 分表示不及格,得分越高提示知识水平越高。态度、行为均采用 Likert 5 级评分法,总分 55 分、40 分,得分越高表明态度及行为水平越好。

1.2.3 调查方法

由经过专业培训的调查人员应用“问卷星”向接受调查的医护人员发放调查问卷,提前向科室负责人进行沟通,并获取其同意配合,通过微信群发放问卷,讲解问卷填写目的、方法、注意事项等,本次采取匿名填写。

1.3 统计学方法

采用 SPSS 20.0 统计软件进行统计分析。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料情况

共发放问卷 310 份,有效问卷 302 份,有效率为 97.4%。见表 1。

3 讨论

3.1 医护人员 VTE 知信行现状

本研究对某三甲妇产科医院 302 名医护人员 VTE 知信行现状进行问卷调查,结果显示,医护人员 VTE 知识得分相对较高,但部分医护人员存在知识掌握不均衡情况。与文献报道的医护人员的 VTE 知识得分相比有所提高^[4-6]。调查显示,仍有 29.4% 的医护未接受过 VTE 预防相关知识培训,导致这部分医护不了解 VTE 相关危险因素及相应预防措施,不能主动对 VTE 进行识别和预防,这将造成极大的安全隐患。通过对医护人员 VTE 知识、信念、行为 3 项得分进行比较,结果显示知识、态度得分相对行为得分更高,表明大部分医护人员均具有充足的知识储备,且具备一定 VTE 预防信念,但行为有所欠缺,与我国《三级综合医院评审标准实施细则(2023 版)》中明确将 VTE 列为住院患者择期手术后并发症医疗质量与安全监测指标,2022 年发布《医院内 VTE 防治质量评价与管理指南》,从医院管理层面推动院内 VTE 的防治有关。而行为得分的滞后可能与医护人员平时工作量大,工作繁忙,弹力袜购买不方便或价格昂贵等导致患者依从性差,VTE 知识储备不足以及医院缺乏相应的管理流程等因素有关,导致 VTE 预防措施实施的行为得分处于较低水平。

表 1 医护人员的一般资料 (n=302)

项目	例数	构成比
	性别	
男	19 名	6.29%
女	283 名	93.7%
	年龄	
≥50 岁	11 名	3.65%
41~49 岁	33 名	10.92%
31~39 岁	156 名	51.66%
≤30 岁	102 名	33.77%
	编制	
编制内	189 名	62.59%
合同制	113 名	37.41%
	职业	
医生	49 名	16.08%
护士	253 名	83.92%
	职称	
初级职称	212 名	70.35%
中级职称	82 名	27.13%
副高级职称	6 名	2.01%
正高级职称	2 名	0.51%
	工龄	
< 5 年	124 名	41.06%
5~10 年	120 名	39.74%
> 10 年	58 名	19.11%
	学历	
大专及以下	67 名	22.19%
本科及以上	235 名	77.81%
	科室	
产科	125 名	41.39%
妇科	98 名	32.45%
产房	40 名	13.25%
乳腺科	15 名	4.97%
盆底科	9 名	2.97%
ICU	15 名	4.97%
	承担带教工作	
无	159 名	52.65%
有	143 名	47.35%
	进修经历	
无	149 名	49.34%
有	153 名	50.66%
	科研工作经历	
无	192 名	63.58%
有	110 名	36.42%

3.2 某三级甲等妇产专科医院医护人员预防 VTE 知信行存在差异的影响因素分析

3.2.1 临床医生的预防 VTE 知信行得分情况相对高于护士

本调查结果显示, 医生知识、行为得分较护士高 ($P < 0.05$), 两者态度得分比较, 不具显著差异 ($P > 0.05$)。表明与护士相比, 医师对于 VTE 的知识储备更好, 对于 VTE 预防的行为也做的更到位, 分析可能与医师普遍学历较高, 接受培训、学习的机会较多密切相关, 可通过更多渠道了解 VTE 预防相关知识, 且预防意识更高, 执行更加到位。

3.2.2 高学历和高职称的医护人员预防 VTE 知信行较高

本调查结果显示, 学历、职称较高的医护人员 VTE 知信行得分相比低学历、低职称的医护人员更高, 多项研究显示, 高学历的调查对象态度更积极^[7]与国内其他研究结果一致。表 2 显示, 医生的 VTE 知信行得分显著高于护士, 本科及硕士学历者得分高于大专学历者, 原因可能为医生的学历普遍比护士高, 接受的教育和学习的知识更加广泛, 接触 VTE 的机会和途径比护士要多^[8]。

3.2.3 临床工作时间越长的医护人员预防 VTE 知信行较高

本调查结果显示, 临床工作时间长短是医护人员的预防知信行的水平的主要因素, 究其原因, 医护人员临床工作时间越长, 业务水平不断提高, 可累积更加丰富的临床工作经验, 储备更多专业知识, 可培养临床逻辑及思维, 更加全面对问题进行思考应对。

3.2.4 妇产科病房的医护人员预防 VTE 知信行相对于其他科室医护人员较高

本调查显示, 妇产科病房的医护人员预防 VTE 知信行得分高于产房、盆底康复科及乳腺科等科室。这可能与在临床中实施过较多的 VTE 措施, 临床医护人员接触 VTE 的机会和途径比较多有关, 且临床医护人员有更多外出学习的机会。

4 小结

综上所述, 三甲妇产科医护人员对于 VTE 知信行水平有一定认知, 但仍有部分人员处于低水平, 使得 VTE 预防知识掌握不均衡, 不同学历、职称医护人员间知信行水平存在一定差异。医院管理者应重视个体差异, 安排针对性专业培训, 针对其薄弱

环节进行改进, 尽可能均衡 VTE 知信行水平, 规范 VTE 预防管理, 加强医院、科室对预防 VTE 发生及危害程度的认识。另外应建立统一的 VTE 规范化流程、护理常规等。充分利用网络技术, 使传统培训与线上培训相结合的培训模式, 充分利用碎片化时间进行学习, 拓展医护人员 VTE 知识面, 掌握最新 VTE 防控知识以服务于临床, 进而预防 VTE 的发生。定期开展对医护人员的 VTE 防控知识专业培训, 指导其根据最新指南对患者进行 VTE 风险评估及分级干预, 尽早开展针对性预防措施, 尽可能降低 VTE 发生风险。

参考文献

- [1] 中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会脑血管病学组. 中国颅内静脉血栓形成诊断和治疗指南 2019[J]. 中华神经科杂志, 2020, 53(09): 648-663.
- [2] 柳清霞, 王薇, 孙育红, 手术室护士围手术期预防静脉血栓栓塞症知信行现状的调查与分析. 中华现代护理杂志, 2021, 27(28): 3809-3815.
- [3] 万凌燕. 临床护士静脉血栓栓塞症防治知信行问卷编制及应用[D]. 长沙: 中南大学, 2022: 1015.
- [4] National Institute for Clinical Excellence. Venous thromboembolism: reducing the risk of venous thromboembolism (deep vein thrombosis and pulmonary embolism) in patients admitted to hospital. London: Royal College of Physicians (UK), 2015.
- [5] 刘凤林, 张太平. 中国普通外科围手术期血栓预防与管理指南[J]. 中国实用外科杂志, 2016, 36(5): 469-474.
- [6] 王钰钰, 韩国宏. 《2023 年 AASLD 实践指南: TIPS、曲张静脉栓塞、逆行性经静脉栓塞治疗曲张静脉出血》摘译[J]. 中华肝脏病杂志, 2023, 31(10): 1030-1034.
- [7] 黄作雯, 刘东, 宋美璇. 泸州市某三级甲等医院护理人员下肢深静脉血栓及踝泵运动的认知调查[J]. 循证护理, 2021, 7(13): 1733-1740.
- [8] 王新芳. 脑外科护士对深静脉血栓形成风险的认知现状及影响因素[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(05): 794-798.

版权声明: ©2026 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