

VTE 护理预警模式在辅助生殖技术患者中的应用

何金

湖南省计划生育研究所 湖南省生殖医学专科医院, 湖南 长沙 410001

摘要: 目的探究 VTE 护理预警模式在辅助生殖技术患者中的应用。方法此次研究选取的研究对象为 80 例辅助生殖技术患者, 根据护理方式不同进行分组, 分别为对照组与实验组, 每组各 40 例, 给予对照组常规护理, 给予实验组 VTE 护理预警模式护理。对比两组患者 VET 高危预警率与护理满意度, 使用统计学进行分析。结果比对两组患者 VET 高危预警率, 实验组优于对照组, 组间差异呈 $P < 0.05$ 。比对两组患者术护理满意度, 观察组高于对照组, 组间差异呈 $P < 0.05$ 。结论对辅助生殖技术患者使用 VTE 护理预警模式护理, 有效降低 VTE 高危预警率, 得到满意评价, 对患者具有重要意义。

关键词: 辅助生殖技术; VTE 护理预警模式; 静脉血栓栓塞

前言

输卵管性不孕为临床常见女性疾病, 发病率较高, 有研究数据指出, 我国的输卵管性不孕发病率呈上升趋势。临床对于输卵管性不孕的治疗常采用宫腔镜治疗, 具有创伤小、恢复快等优点, 但其妊娠率无法满足临床需求^[1]。随着医疗技术的不断发展, 辅助生殖技术逐渐应用于临床, 如人工授精技术, 成为治疗不孕症常用方法, 然而避孕药等使用使得静脉血栓栓塞(VTE)发生率增加, 影响患者的治疗, 威胁生命安全, 因此需实施科学护理干预。本文将 80 例患者为对象, 探究 VTE 护理预警模式在辅助生殖技术患者中的应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究选取的研究对象为 80 例辅助生殖技术患者, 研究时间为 2018 年 1 月-2019 年 12 月, 根据护理方式不同进行分组, 分别为对照组与实验组, 每组各 40 例。对照组, 最小年龄 25 岁, 最大年龄 36 岁, 平均值为 (30.65 ± 4.52) 岁; 原发不孕与继发不孕分别为 25 例与 15 例。实验组, 最小年龄 27 岁, 最大年龄 41 岁, 平均年龄为 (30.45 ± 4.62) 岁; 原发不孕与继发不孕分别为 27 例与 13 例。将两组患者临床资料输入统计学软件中, 组间差异呈 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

给予对照组常规护理:

行常规体检、饮食护理、心理护理等常规护理。

1.2.2 实验组

给予实验组 VTE 护理预警模式护理:

在对照组的基础上, 成立预警小组, 由医师、护士长、护理人员组成, 完善规章制度, 规范操作流程, 医护职责与分工明确。加强预警小组的 VTE 知识培训, 定期开展知识讲座, 邀请经验丰富的专家授课, 并完善考核制度, 对于成绩不合格者需再培训, 直至合格为止。在患者入院时, 详细记录患者的所有资料, 以及治疗过程, 并统计其诱发 VET 的高危因素, 如易栓症、多胎妊娠、促排卵药物、避孕药等, 制定预防措施, 及时告知患者。在胚胎移植后、OHSS 发生早期等关键时期, 以及关键地点、关键人物均需给予全面、有序的知识讲解, 定期开展健康知识讲座, 使患者充分了解 VET 有关知识, 包括分型、阶段、高危因素、预防知识等。若患者发生 VTE, 指导患者保持卧床休息, 绝对制动, 时长为 25-30 天, 以粗纤维你、低脂为主要食物, 加强心理护理, 预防压疮。

1.3 观察指标

统计两组患者的 VET 高危预警率与护理满意度, 进行分析。

护理满意度: 共满意、比较满意与不满意三个等级组成, 对护理态度、基础护理、操作实践进行评估。

1.4 统计学方法

行数据统计, 所选择统计学软件为 SPSS 21.0, 分别对计量资料与计数资料进行运算, 其中计数资料的表示方法为 $X \pm S$ 表示, 试验为 t 试验; 计数资料的表示方法为 “n/n%”, 试验为 X^2 检验, 若 ($P < 0.05$) 则表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者 VET 高危预警率对比

实验组 40 例患者应用 VET 护理预警模式, 23 例 VET 高危预警, 占比 57.50%; 对照组 40 例患者应用常规护理, 34 例 VET 高危预警, 占比 85.00%, 组间差异呈 $P < 0.05$, 形成了统计学意义。

2.2 两组患者护理满意度对比

比对两组患者护理满意度, 观察组高于对照组, 组间差异呈 $P < 0.05$, 表示统计学意义存在。详情如表 1。

表 1 两组患者护理满意度对比 (n/n%)

组别	n	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组	40	16(40.00%)	16(40.00%)	8(20.00%)	32(80.00%)
实验组	40	24(60.00%)	14(35.00%)	2(5.00%)	38(95.00%)
X ² 值	/	/	/	/	4.1137
P 值	/	/	/	/	0.037

3 讨论

血栓栓塞性疾病为全球所关注的一个健康问题, 对人类生命安全产生严重威胁。VET 在发生时无特异性表现, 具有隐匿性, 且发生率、死亡率较高, 极易反复发生^[2]。近年来, 随着我国开放二胎政策, 辅助生殖技术应用成熟, 且在临床广泛应用, 促排卵药物与避孕药物的使用者增加, 也使得 VTE 的发生随之增高。这主要由于孕产妇随着妊娠期延长, 血液高凝状态持续, 同时不可忽视多种物理因素, 如下腔静脉对血液回流的阻碍, 以及子宫对髂静脉的压迫等。有研究数据表明, 孕早期 VTE 发生率高达 21.36%, 孕中期发生率为 22.69%, 孕晚期为 55.95%^[3]。可见预防 VET 对孕产妇具有重要意义。由于不同产妇的 VTE 表现不同, 在体征与症状中均存在差异, 护理人员应当高度重视其早期的筛查、预防、预警、诊断与治疗, 其中预警属于重要环境。预警模式强调了早期预防的重要性, 同时以护理延续为宗旨, 评估与跟踪患者出院以后, 避免发生多种后遗症。本次研究中, 对 40 例患者实施 VET 护理预警模式, 首先成立护理小组, 加强其业务指导与学习, 促进专业知识提高, 使其能够准确评估 VET, 并对患者进行健康知识宣教, 强调预防 VET 的重要性, 提高治疗依从性, 配合医师及时有效的预防 VET。

本次研究结果显示, 比对两组患者 VET 高危预警率, 实验组优于对照组, 组间差异呈 $P < 0.05$ 。比对两组患者术护理满意度, 观察组高于对照组, 组间差异呈 $P < 0.05$ 。

综上, 对辅助生殖技术患者使用 VTE 护理预警模式护理, 有效降低 VTE 高危预警率, 得到满意评价, 对患者具有重要意义。

参考文献

- [1] 林春梅, 史文莉, 缪红莉, 等. 普通外科术后 VTE 发生的高危因素分析及预警模型建立 [J]. 新疆医科大学学报, 2017, 40(8): 1093-1097.
 - [2] 邝杏娥. 运用 Caprini 血栓风险评估量表开展预警性干预对防范神经外科静脉血栓栓塞的作用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(14): 59-61.
 - [3] 李芸, 朱剑清, 王惠英, 等. 基于电子病历的静脉血栓栓塞症风险评估和防控 [J]. 中国病案, 2017, 18(9): 49-51.
- 作者简介: 第一作者: 何金 (1988-), 女, 护师, 主要从事生殖医学临床护理及管理研究。