

专科护理小组在静脉血栓栓塞症预防中的应用

杨珉

绵阳市第三人民医院 四川 绵阳 621000

【摘要】目的: 分析专科护理小组在静脉血栓栓塞症(VTE)预防中的应用效果。方法: 选取我院 2022.04-2022.12 月还未建立静脉血栓栓塞症专科护理小组收治的 42 例住院治疗患者作为研究对象, 并设定为对照组; 另选取我院 2022.04-2023.04 月已建立静脉血栓栓塞症专科护理小组收治的 42 例住院治疗患者作为研究对象, 并设定为观察组。对两组的护理效果进行分析。结果: 观察组凝血功能指标、血常规指标、疾病认知程度、VTE 发生率、护理满意度均优于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 采用专科护理小组干预能有效改善住院患者血流动力学指标, 提升其疾病认知程度, 从而降低 VTE 发生率, 提高护理满意度。

【关键词】: 静脉血栓栓塞症; 专科护理小组; 凝血功能; 发生率

Application of Special Nursing Team in Prevention of Venous Thromboembolism

Min Yang

Mianyang Third People's Hospital Sichuan Mianyang 621000

Abstract: Objective: To analyze the effect of special nursing team in the prevention of venous thromboembolism (VTE). Methods: 42 hospitalized patients who had not established a special nursing team for venous thromboembolism from 2022.04 to 2022.12 in our hospital were selected as the research objects and set as the control group; In addition, 42 hospitalized patients who have been admitted to the special nursing team for venous thromboembolism established in our hospital from April 2022.04 to April 2023.03 were selected as the research objects and set as the observation group. Analyze the nursing outcomes of both groups. Result: The coagulation function indicators, blood routine indicators, disease cognition level, VTE incidence rate, and nursing satisfaction of the observation group were better than those of the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Intervention with specialized nursing teams can effectively improve hemodynamic indicators in hospitalized patients, enhance their disease awareness, reduce the incidence of VTE, and improve nursing satisfaction.

Keywords: Venous thromboembolism; Specialized nursing team; Coagulation function; Incidence rate

VTE 是指血液在静脉内不正常地凝结, 使血管完全或不完全阻塞, 属静脉回流障碍性疾病。包括深静脉血栓形成(DVT)和肺血栓栓塞症(PTE)。临床表现包括下肢深静脉血栓: 患肢有不同程度的疼痛、肿胀和沉重感, 皮肤温度升高, 活动后症状加重, 患肢皮肤颜色可正常, 或呈紫红色, 有时伴有发热、心率加快等症状, 双下肢相应平面周径相差 0.5cm 以上; 肺栓塞: 不明原因的呼吸困难、胸痛、晕厥、咯血、缺氧症状、心率加快等^[1]。本病为癌症患者的主要并发症, 发生率为 4%—20%, 并且为导致死亡的原因。癌症患者 DVT 的风险增加数倍, 住院的癌症患者及正接受药物治疗的患者发生 DVT 的风险更大。基于人群的研究发现, 癌症患者血栓形成的风险增加 4.1 倍, 接受化疗的患者风险增加 6.5 倍。因此, 对于静脉血栓栓塞风险的患者, 恰当并及时地采取预防静脉血栓栓塞的措施对于减轻其带来的全身负担是必不可少的。基于此, 本文研究了专科护理小组在 VTE 预防中的应用效果, 现报告如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院 2022.04-2022.12 月还未建立静脉血栓栓塞症专科护理小组收治的 42 例住院治疗患者作为研究对象, 并设定为对照组: 男 23 例, 女 19 例, 年龄 40-75 岁, 平均

(57.41±2.62) 岁; 另选取我院 2022.04-2023.04 月已建立静脉血栓栓塞症专科护理小组收治的 42 例住院治疗患者作为研究对象, 并设定为观察组: 男 22 例, 女 20 例, 年龄 41-76 岁, 平均 (57.37±2.54) 岁。两组一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。纳入标准: 两组患者均知晓本次研究内容, 且已签署知情同意书; 两组者均符合相关疾病诊断标准; 临床资料完整。排除标准: 合并肾功能重度障碍者; 合并重要器官功能衰竭者; 合存在遗传性质的易血栓者; 存在精神障碍者; 存在认知障碍者; 中途退出研究者。

1.2 方法

对照组采用常规护理: 对患者进行全面的健康检查, 详细监测和记录相关指标, 向患者介绍治疗和护理计划, 告知预防 VTE 的重要性, 并加强患者巡逻。如果您发现任何异常情况, 请立即向医生报告, 以便进行有针对性的治疗。

观察组采用专科护理小组干预, 主要包括:

1.2.1 建立专科护理小组

由 5 名主要成员(1 名护士长、4 名专科护士)、1 名组长、24 名网络成员(来自各科室的护士)组成, 所有小组成员需具备丰富的临床护理经验, 且在本科室内已工作 3 年以上, 院内所有的 VTE 预防护理工作均由小组负责开展。

1.2.2 明确小组工作职责与内容

工作职责: (1) 在委员会直接领导下在全院内开展

VTE 预防护理工作。(2)完善 VTE 预防护理流程及相关标准,并对组内人员进行相关培训。(3)全面分析医院静脉血栓栓塞预防护理现状,发现问题,制定有针对性的改进措施。(4)组织进行护理会诊,从根源上对各类护理问题进行解决。(5)严格监控各病区静脉血栓栓塞的发生情况,分析原因,采取有效措施进行整改。(6)定期监测静脉血栓栓塞预防护理的质量并持续改进。工作内容:(1)组织相关人员接受 VTE 预防和护理专业知识和技能培训,全面加强护士 VTE 的预防意识、知识和技能。(2)制定 VTE 预防护理的全面质量控制标准,并进行定期检查。(3)监测 VTE 预防和治疗的敏感性指标,每月召开会议,总结质量控制的有效性,发现不足,讨论改进计划。

1.2.3 VTE 预防专科护理培训与考核

理论方面主要包括基础理论知识、VTE 评估表的正确使用、VTE 预防策略、药物的药理作用和不良反应等。在技能方面,涉及如何使用弹力袜、气压泵或足泵、抗凝血剂等,以及通过护理助理应用进行现场教学和自学。培训结束后,对医院所有护士进行了评估,通过评估的护士可以正常工作。未通过评估的人员将接受进一步的培训,直到他们通过评估。

1.2.4 创建 VTE 预防护理质量检查表

这包括评估和记录、基本预防措施的实施、物理预防措施的观察和报告。专业团队的核心成员定期监督各科室 VTE 预防护理的质量。网络成员每周对其本科院系静脉血栓栓塞预防护理质量进行检查,并在月底进行总结和报告。专业团队将共同分析护理中存在的不足,总结改进措施,不断提高医院 VTE 预防护理的质量。

1.3 观察指标

对两组凝血功能指标进行对比,包括活化部分凝血活酶时间(PT)、血浆 D-二聚体(D-D)、血浆凝血酶原时间(PT);对两组血常规指标进行对比,包括血小板计数(PLT)、红细胞计数(RBC)、白细胞计数(WBC);对两组疾病认知程度进行统计对比,包括疾病症状与原因、健康饮食、良好心理、并发症与预防、治疗手段、药物不良反应、运动功能锻炼;对两组 VTE 发生率进行统计对比,包括 PTE、DVT;对两组护理满意度进行对比,包括非常满意、满意、一般满意、不满意,满意度=(非常满意+

满意+一般满意)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,组间比较结果采用 t 检验;使用“n,%”表示计数资料,组间比较结果采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组凝血功能指标对比

观察组 aPTT 为(38.56±9.35) s、D-D 为(368.22±65.75) $\mu\text{g/L}$ 、PT 为(14.24±1.19) s;对照组 aPTT 为(33.97±8.94) s、D-D 为(398.23±67.26) $\mu\text{g/L}$ 、PT 为(13.35±1.04) s。观察组凝血功能指标显著优于对照组,差异均有统计学意义($t=2.399$, $P=0.024$; $t=2.068$, $P=0.042$; $t=3.059$, $P=0.001$)。

2.2 两组血常规指标对比

观察组 PLT 为(163.55±59.44) RBC 为(3704.75±342.33) WBC 为(5.14±0.52);对照组 PLT 为(191.45±66.22) RBC 为(3866.23±369.26) WBC 为(5.52±0.45)。观察组血常规指标显著低于对照组,差异均有统计学意义($t=2.028$, $P=0.046$; $t=2.078$, $P=0.041$; $t=3.581$, $P=0.001$)。

2.3 两组疾病认知程度对比

观察组疾病症状与原因为 26 (61.90%)、健康饮食为 37 (88.19%)、良好心理为 33 (78.57%)、并发症与预防为 30 (71.43%)、治疗手段为 37 (88.19%)、药物不良反应为 27 (64.29%)、运动功能锻炼为 35 (83.33%);对照组疾病症状与原因为 16 (38.19%)、健康饮食为 29 (69.05%)、良好心理为 24 (57.14%)、并发症与预防为 21 (50.00%)、治疗手段为 28 (66.67%)、药物不良反应为 17 (40.48%)、运动功能锻炼为 27 (64.29%)。观察组疾病认知程度显著高于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2=4.762$, $P=0.029$; $\chi^2=4.525$, $P=0.033$; $\chi^2=4.421$, $P=0.035$; $\chi^2=4.043$, $P=0.044$; $\chi^2=5.509$, $P=0.019$; $\chi^2=4.773$, $P=0.029$; $\chi^2=3.941$, $P=0.047$)。

2.4 两组 VTE 发生率

观察组 VTE 发生率显著低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。如表 1:

表 1 两组 VTE 发生率 (n, %)

组别	例数	PTE	DVT	VTE 发生率
观察组	42	3 (7.14)	2 (4.76)	5 (11.90)
对照组	42	8 (19.05)	5 (11.90)	13 (30.95)
χ^2	-	6.224	8.061	4.525
P	-	0.001	0.001	0.033

2.5 两组护理满意度对比

观察组非常满意 13 例、满意 16 例、一般满意 11 例、不满意 2 例,满意度为 40 (95.24%);对照组非常满意 11 例、满意 13 例、一般满意 10 例、不满意 8 例,满意度为 34 (80.95%)。观察组护理满意度显著高于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2=4.087$, $P=0.043$)。

3 讨论

肿瘤患者血液呈高凝状态,肿瘤患者抗凝血酶原、蛋白 c、蛋白 s 水平下降或缺乏,使抗凝活性降低。导致肿瘤

患者血液呈高凝状态,易形成血栓。此外,肿瘤细胞膜上可产生少量的凝血酶,引起血小板粘附与聚集或沉积于血管内膜,使其功能受损,加之内皮细胞、血小板和肿瘤细胞之间存在复杂的相互作用而发生静脉血栓。病人化疗后常有恶心、呕吐、腹泻等消化道反应,故不愿进食、饮水,导致血液粘稠,呈高凝状态。肿瘤病人化疗时,化疗药物血管内皮有明显的损伤性,可引起血管纤维化和血管内皮损伤,导致肿瘤患者容易出现血栓^[2]。因此,需对住院患者采取有效预防措施避免 VTE 的出现。

在本研究中,通过对住院患者采取专科护理小组干预,观察组凝血功能指标、血常规指标、疾病认知程度、VTE发生率、护理满意度均优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。说明其可有效改善住院患者血流动力学指标,提升其疾病认知程度,从而降低VTE发生率,提高护理满意度。这是因为VTE专业护理小组是一种非常先进的护理模式,其深化护理内涵,发展护理专业特色,提升护理品质,提高患者满意度。通过对全院各病区检查、规范、指导、培训,对专科护理给予帮助,达到护理质量标准化、规范化、同质化,持续提升护理质量,加快推进护理专科内涵建设^[3]。首先,团队需要对医院各科室护士进行VTE预防护理知识和技能培训,全面提升护士的VTE预防意识,使患者得到更好更有效的护理服务,降低VTE发生的风险。该组成立后,所有住院患者在住院期间均需进行静脉血栓栓塞风险评估,特别是静脉血栓栓塞风险较高科室的患者。外科患者使用capriini评分量表进行评价,而非外科患者使用Padua评分量表进行评价,以便全面了解VTE的风险,提前采取预防性干预措施,最大限度地预防VTE。通过建立专业的护理管理体系,确保每位患者都能获得同质化的静脉血栓栓塞预防护理服务,全面完善预防护理的标准、程序和措施;通过专业护理团队中的网络护士,团队可以与各科室建立良好的沟通,随时反馈各科室VTE预防护理措施的执行情况,及时发现自身预防护理工作中的不足,讨论有效的改进措施,督促各科室严格执行各项VTE预防护理措施。从根本上提高科室专业护理质量^[4]。网络护士

是专业护理团队与临床科室之间的桥梁和纽带。他们是临床科室的专业实践者、知识辐射者和信息反馈者,促进了VTE预防保健在临床科室的实施。但在实践中发现,专业护理团队普遍通过口头表扬或个人访谈的方式来促进工作,对工作成效的考核和奖励仍然缺乏,未能真正激发网络成员的主观能动性和积极性。这需要一系列详细的评估和激励计划来提高工作效率^[5]。

综上所述,采用专科护理小组干预能有效改善住院患者血流动力学指标,提升其疾病认知程度,从而降低VTE发生率,提高护理满意度。

参考文献

- [1] 宋丽艳,臧雪红,孙忠玲,臧正明.综合护理干预在预防卧床患者静脉血栓栓塞症中的应用效果分析[J].社区医学杂志,2022,20(09):515-518+523.
- [2] 闫伟.循证护理在预防骨科术后静脉血栓栓塞症中的应用[J].内蒙古医学杂志,2022,54(06):753-754.
- [3] 莫少娟,王美力,谭燕红.基于预见性理论的精细化护理在预防脑卒中偏瘫患者下肢静脉血栓栓塞症中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(19):82-85.
- [4] 王敏,陆钰,朱祎驰.专科护理小组模式在院内静脉血栓栓塞症预防护理中的应用[J].医药高职教育与现代护理,2021,4(01):23-25.
- [5] 李从珏,许晶.专科护理小组在静脉血栓栓塞症预防护理中的应用[J].现代养生,2022,22(23):2076-2078.