

预防恶性肿瘤患者静脉血栓栓塞症安全管理效果评价

陈丽娜¹ 魏娟²

1.新疆医科大学第三临床医学院（附属肿瘤医院）呼吸神经内科 新疆乌鲁木齐市 830011；

2.新疆医科大学第三临床医学院（附属肿瘤医院）放疗公共病区 新疆乌鲁木齐市 830011

【摘要】目的：恶性肿瘤患者静脉血栓栓塞症发生率高，通过护士与医生采取准确的评估采取有效的护理预防措施预防恶性肿瘤病人静脉血栓栓塞症发生安全管理，提高恶性肿瘤静脉血栓栓塞症管理效果好，提高恶性肿瘤患者生活质量。方法：选某肿瘤专科医院我们呼吸神经内科收治肺癌，肝癌，乳腺癌患者进行预防静脉血栓栓塞症评估治疗患者（2022年2月~2023年2月）一年肺癌，肝癌，乳腺癌预防静脉血栓栓塞症发生的患者采取安全管理措施的病人，抽取呼吸神经内科收治肺癌，肝癌，乳腺癌患者接受静脉血栓栓塞症安全管理护理患者200例患者，平均随机为二组，实验组，干预组两组，每组各100人，进行静脉血栓栓塞症护理安全风险管理满意度效果对比。结果：实验组肺癌，肝癌，乳腺癌患者在住院期间对病区满意度对病区护静脉血栓栓塞症护理安全风险管理满意度护理服务效果进行调查，干预组肺癌，肝癌，乳腺癌患者护理服务满意度高于实验组，两组结论及比较差异均具有统计学意义 $p<0.05$ 。结论 肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症安全风险管理效果好，病区静脉血栓栓塞症护理安全风险管理满意度护理服务满意度提高

【关键词】预防恶性肿瘤；患者静脉血栓栓塞症；安全管理

我院是肿瘤专科医院对住院部恶性肿瘤病人全都要进行静脉血栓栓塞症预防评估，静脉血栓栓塞症预防，一般分机械预防和药物预防，静脉血栓栓塞症治疗，初始治疗，短期治和长期治疗，我们护理部要求对每一位入院患者都要进行静脉血栓栓塞症预防评估，我们是医护合作完成恶性肿瘤患者入院第一次静脉血栓栓塞症预防评估，是医生根据恶性肿瘤患者病情，患者肥胖程度恶性肿瘤对身体影响患者下肢情况决定的。我们呼吸神经内科医生要求我们科室护士要首次静脉血栓栓塞症最好和医生区病房了解病人病情掌握病人治疗和患者全方位情况好进行全方面情况（病人化疗，放疗，各种带管情况）^[1]，病区各班次护士要加强对恶性肿瘤病人产生静脉血栓危险因素化疗病人，肥胖病人，术后活动减少病人了有没有突然头痛头晕，下肢肿胀疼痛，下肢行走偏移，手无力不适症状出现，我们呼吸神经内科护士长带领我们病区全体护士认真学习静脉血栓栓塞症相关知识并且进行考核掌握，对我科住院肺癌，肝癌，乳腺癌患者静脉血栓栓塞症相关知识进行护理宣教指导，肺癌，肝癌，乳腺癌患者静脉血栓栓塞症评估护理安全管理取得一些临床经验，现将我们呼吸神经内科肺癌，肝癌，乳腺癌患者静脉血栓栓塞症护理安全管理经验介绍给大家进行分享；

1 资料与方法

1.1 病人资料

资料选着某医院肿瘤专科医院2022年2月至2023年2月肺癌，肝癌，乳腺癌预防静脉血栓栓塞症发生的患者采取安全管理措施的患者，肺癌，肝癌，乳腺癌患者静脉血栓栓塞症评估护理安全管理护理服务的患者，将其随机分为实验组、干预组两组，每组各100人。其中实验组在常规一般护理常规加静脉血栓栓塞症评估护理安全管理相关知识注意事项宣

教，干预组采用常规一般护理方式见表一。

表一 实验组干预组肺癌，肝癌，乳腺癌，年龄如下：

组别	年龄阶段	平均年龄	肺癌	肝癌	乳腺癌
实验组	45岁--80岁	55.5	40例	15例	45例
干预组	44.5~81岁	55	39例	14例	47例

两组患者年龄、文化程度、病种等一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

对实验组肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症护理方式为：在肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症护理常规一般护理，肺癌，肝癌，乳腺癌患者肿瘤治疗相关知识以及预防静脉血栓栓塞症相关知识注意事项宣教，对于干预组肺癌，肝癌，乳腺癌患者一般护理方式病区常规护理，对于实验组的我们对肺癌，肝癌，乳腺癌患者护理服务方式如下：我们呼吸神经内科护士在护士长带领下采用问卷调查和一对一访谈的方法，在呼吸神经内科住院肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症安全管理护理患者为研究对象，共计200名肺癌，肝癌，乳腺癌患者参与此次访谈以及对呼吸神经内科全体护士护理服务预防静脉血栓栓塞症安全管理措施满意度调查。由呼吸神经内科护士长带领护士发放问卷，现场发放问卷护士现场发放，现场收回，发放问卷200份，收回200份，回收的200份问卷均有效，有效率为100.0%

1.2.1 恶性肿瘤预防静脉血栓栓塞症重要作用

恶性肿瘤随着病情发展恶性肿瘤细胞可分泌一种凝血物质，导致其凝血功能紊乱，肿瘤促进组织因子内皮因子，炎症细胞产生这些因子异常增多引发血液高凝状态最终因凝血形成血栓，部分恶性肿瘤混着插

管（PICC），放疗等治疗也可能导致血栓形成，我们科室全体护士在护士长带领下对肺癌，肝癌，乳腺癌患者入院我们科室责任护士对每位患者都要进行预防静脉血栓栓塞症评估对评出中危，高危的患者采取护士措施并且告知患者预防静脉血栓栓塞症重要作用，使肺癌，肝癌，乳腺癌患者心理有个准备积极配合医生护士完成相关检查，我们全体护士在护士长的带领下学习防静脉血栓栓塞症相关知识评语观察方法，恶性肿瘤预防静脉血栓栓塞症安全管理非常重要，病区护士对肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症安全管理，提高肺癌，肝癌，乳腺癌患者生活质量起到积极促进作用。

1.2.2 病区护士助力医生做好恶性肿瘤预防静脉血栓栓塞症

由于肺癌，肝癌，乳腺癌患者发病时间治疗方案都不同，对肺癌，肝癌，乳腺癌患者我们医生护士都是采取个体化肿瘤预防静脉血栓栓塞症评估，一般评分为低危患者周一一次，中危，高危每天一次评估，护士长要求护士在病房各班次交接病人时注意观察如有病人突然有头晕，下肢肢体无力肿胀^[2]，手无力拿东西不稳，各班次护士立即报告医生进行进一步检查处理，护士助力医生做好科室肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症工作，确保肺癌，肝癌，乳腺癌患者住院期间的安全，病区护士在巡视病房时要与患者多沟通关心患者治疗后的情况以及患者生活，要让每个患者知道有不舒适立即反映不能隐忍不适，患者去各种检查途中也要注意安全，我们呼吸神经内科全体医护人员以患者肿瘤治疗全程安全管理为主，不断提高病区护理服务质量病人安全管理，科室收住的肺癌，肝癌，乳腺癌患者都能积极配合预防静脉血栓栓塞症评估，病区护理安全管理深受患者的好评理解。

1.3 肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症安全管理护士满意度调查

对肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症评估安全管理，肺癌，肝癌，乳腺癌患者预防静脉血栓栓塞症评估安全管理护士满意度调查对呼吸神经内科护士护理服务200位肺癌，肝癌，乳腺癌患者行预防静脉血栓栓塞症评估安全管理的患者通过观察比较实验组/干预组两组各100名宫颈癌患者对预防静脉血栓栓塞症评估安全管理病区护士护理的满意度进行评定，对呼吸神经内科护士护理服务安全管理满意度分为四个等级：非常满意、满意、一般、不满意。通过比较呼吸神经内科护士对肺癌，肝癌，乳腺癌预防静脉血栓栓塞症肿瘤相关知识以及预防静脉血栓栓塞症相关知识宣教护理服务等指标情况来对比实验/干预组两组对呼吸神经内科护士护理服务预防静脉血栓栓塞症安全管理护理服务满意度提高。

1.4 统计学分析

本文收集我们科肺癌，肝癌，乳腺癌住院患者行预防静脉血栓栓塞症安全管理护理服务全程管理护理以及静脉血栓栓塞症安全护理服务满意度研究分析软件为统计学软件SPSS21.0，数据分析及处理皆来自于该软

件。计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验，计数资料以率（%）表示，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组肺癌，肝癌，乳腺癌预防静脉血栓栓塞症安全管理满意度比较经过呼吸神经内科患者肺癌，肝癌，乳腺癌预防静脉血栓栓塞症安全管理护理服务的患者对预防静脉血栓栓塞症评估宣教护理全程安全管理护理服务满意度进行调查，实验组干预组各100名肺癌，肝癌，乳腺癌预防静脉血栓栓塞症护理评估安全管理可以发现干预组患者的护理满意度明显高于干预组，两组比较差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表二。

表二 两组肺癌，肝癌，乳腺癌预防静脉血栓栓塞症安全管理满意度比较例（%）

组别	不满意 %	一般 %	满意 %	非常满意 %	总满意度 %
实验组（n=100）	0	10	5	85	90（0.9%）
干预组（n=100）	0	3	4	93	97（0.97%）

3 结论

预防恶性肿瘤患者静脉血栓是提高恶性肿瘤生活质量重要护理措施之一，据相关文献报道恶性肿瘤患者新确诊静脉血栓患者人数达20%，静脉血栓栓塞（VTE）为肿瘤患者常见并发症且为肿瘤患者的第二死因，提高恶性肿瘤患者生活质量预防恶性肿瘤患者静脉血栓十分重要，医护人员对住院恶性肿瘤患者化疗次数，放疗次数，PICC带管时间，治疗情况患者治疗期间身体状况了解清楚，护士各班次观察化疗病人长期卧床病人做充分了解有无突然头晕，肢体不协调^[3]，手突然夹不住筷都要及时报告医生进一步检查诊断治疗，预防静脉血栓栓塞症住院全程安全管理非常重要，恶性肿瘤患者出院也要注意饮食，适当运动，对恶性肿瘤病人生活质量提高有着积极作用，提高恶性肿瘤病人生活质量，我们呼吸神经内科全体医人员不断学习静脉血栓管理新理念不断提高肺癌，肝癌，乳腺癌预防静脉血栓栓塞症安全管理治疗管理水平，为肺癌，肝癌，乳腺癌患者治疗护理服务不断提高肺癌，肝癌，乳腺癌患者生活质量

参考文献：

- [1] 嵇绍兵，张松丽. 肿瘤患者长期 PICC 置管后静脉血栓形成的风险因素与预见性护理对策[J]. 新疆医学，2023，53（01）：91-94.
- [2] 刘迎春，戴欣怡，郭桂，周良凤，王惠芬，魏永婷. 恶性肿瘤患者下肢深静脉血栓形成术中物理预防的最佳证据总结[J]. 护理学杂志，2022，37（23）：46-49.
- [3] 何思慧，黄秋瑜，王虹. 规范化护理对肝胆胰恶性肿瘤患者术后下肢静脉血栓形成的影响[J]. 中西医结合护理（中英文），2022，8（11）：169-171.
- [4] 鲁乔丹，王磊，邓海波，徐园，王晓杰，孙建华，朱丽筠，安然逊，周新艺，王钰，马玉芬. 深静脉血栓形成患者健康相关生活质量评估工具的研究进展[J]. 中华护理杂志，2022，57（22）：2791-2795.