

# 基于循证的 VTE 护理预防方案在骨科手术病人中的应用

赵丽梅

兴安盟人民医院骨关节运动医学科

**【摘要】**目的：探讨基于循证的 VTE 护理预防方案在骨科手术病人中的应用。方法：选取 2022.3-2023.6 我院收治的骨科患者 240 例进行研究，随机分为两组，对照组行常规护理，观察组实施基于循证的 VTE 护理预防方案，比较两组病人 VTE 健康知识知晓率、VTE 预防依从率、VTE 评估及时率、VTE 风险评估准确率、VTE 发生率及病人满意率。结果：观察组各项对比指标均优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：以循证支持为基础的 VTE 护理方案能够提高骨科手术病人的治疗依从性，确保 VTE 风险评估的准确性，减少患者静脉血栓栓塞的实际发生率，使患者对护理工作更加满意。

**【关键词】**循证理论；静脉血栓栓塞；护理预防方案；骨科

静脉血栓栓塞是由于静脉血流减慢而导致的一种血栓，会导致静脉腔出现阻塞现象，从而引发人体出现病变，是一种具有致死风险的疾病。骨科手术结束之后，患者需要长时间的卧床，在这期间患者的静脉血流会逐渐减慢，因此骨科手术患者也是静脉血栓栓塞的一种高危发人群。静脉血栓栓塞不但会增加患者的痛苦，增加住院的时间，还会使患者死亡率增高。有关研究明确指出，在患者围术期对其进行有效的护理和预防，能够有效减少 VTE 的实际发生风险。因此可以使用循证理念对 VTE 高危人群进行评估，并对其进行早期的护理和干预，有效减少 VTE 的发生。因此本研究对以循证护理为基础的 VTE 护理方案在骨科手术病人中的实际应用进行探究，具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取 2022.3-2023.6 我院收治的骨科患者 240 例进行研究，纳入标准：所有患者均需要进行骨科手术治疗，在手术之前通过 B 超检查显示患者不存在血栓症状，手术结束之后患者的意识清楚，患者自愿参与本研究。排除标准：存在较为严重的心脏功能障碍，在手术之后存在出血的风险，对抗血栓药物存在过敏性病史。两组患者资料完全，可以为研究提供参考依据。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组患者采取常规护理措施。

#### 1.2.2 观察组

以对照组为基础对观察组患者进行以循证为基础的 VTE 护理预防方案，具体内容如下。

##### 1.2.2.1 成立行政干预小组

组内成员需要包括专业的骨科主治医师，护理主管以及责任护士，小组内的成员需要对相关文件进行有效检索，从中获取 VTE 预防相关内容，为骨科手术患者静脉血栓栓塞预防提供支持。

##### 1.2.2.2 护理方案构建

###### 1.2.2.2.1 入院评估

患者入院 24 小时之内，需要使用 caprini 血栓风险评估模型对其进行血栓风险评估，当危险因素发生变化时，需要进行再次评估。假设 VTE 的 D 二聚体检测呈现阴性，应当排除急性 VTE 的可能性，在必要时，需要对患者进行超声或者静脉造影检查。同时需要根据自身风险的评分对患者进行相应的干预和治疗，在低危时对其进行机械预防，中危时使用药物预防，同时也可以联合机械预防干预 7~10 天。对于高危病人来说，在手术结束之后可以使用抗凝药物，对其进行 28~35 天的治疗。

###### 1.2.2.2.2 入院教育

在对患者进行干预之前，护理人员需要向患者和家属进行口头或者

书面的健康教育，使患者能够对 VTE 的评估方法以及出血之后可能存在的风险产生充分的了解，应为患者讲解预防静脉血栓栓塞的相关措施。其次可以举办与静脉血栓栓塞相关的知识讲座，提高患者对疾病的重视程度。同时可以在医院内部的宣传栏上张贴与静脉血栓栓塞相关的海报，使患者能够掌握静脉血栓栓塞的相关症状以及临床表现，提高患者对疾病的认知和理解。

###### 1.2.2.2.3 预防措施

**基础预防：**手术结束之后需要让患者早期进行腿部锻炼，让患者家属为其进行双腿按摩，按摩时间应能持续 15~20 分钟，每天进行 2~3 次的按摩。

**物理预防：**在对患者进行物理预防时，需要排除患者的禁忌症，满足患者的实际需求，需要把硬件设施的完善。如果在物理预防过程中出现并发症，需要帮助患者脱去弹性袜，并做好记录工作。如果没有禁忌症，需要在手术结束之后使用便携式 IPC，如果患者下床活动，则可以停止使用。在患者的双腿上使用 IPC，每天需要使用 18 个小时，在使用过程中，需要确保腿套充气管在腿套的外表面，有效预防皮肤损伤，同时需要重视病人的保暖工作，病人在下床行走之前，护理人员需要及时拆除装置，有效预防患者跌倒。在设备使用之后需要做好消毒处理，有效预防交叉感染发生。其次，需要确保 IPC 的使用正确，如果使用方法不当，护理人员需要对患者进行有效指导，让其正确地使用 IPC 进行辅助治疗。对于弹性袜的选择来说，需要根据说明书中的内容对患者的腿围进行测量，来选择合适的弹性袜。同时护理人员需要为患者演示弹性袜的穿透方法，使患者能够掌握弹性袜的正确使用方法。护理人员应当嘱咐患者尽量全天时间都穿着弹性袜，直到患者的活动量保持稳定为止。在弹性袜辅助治疗期间，护理人员需要对患者的皮肤进行检查，确保患者腿部皮肤的卫生，有效预防患者出现腿部肿胀症状。护理人员需要为患者及家属讲解弹性袜的使用方法以及清洁方法，使其能够做好弹性化的保养工作，确保弹性袜使用的实际效果。

**药物预防：**在用药之前需要对患者的肝肾功能进行有效评估，对不存在用药禁忌的患者进行抗血栓药物治疗。在对患者使用低分子量肝素抗凝时，需要在手术之前或者术后 12 个小时开始。药物使用之后需要做好评估工作，及时检查患者的身体状况，有效减少出血等并发症的发生，在患者出现异常情况时需要及时告知主治医师。

###### 1.2.2.2.4 出院前教育

护理人员需要告知患者与静脉血栓栓塞有关的各种不良事件以及相关症状，以此来降低疾病的发生率。同时需要让患者掌握疾病预防的重要作用以及相关知识，让患者在手术早期进行身体运动，以此来有效预防静脉血栓栓塞的发生。在患者的病症治疗过程中，护理人员需要对患者进行有效的指导和关注，确保患者用药期间的安全，为患者的身体康

复提供支持。

#### 1.2.2.2.5 护理文书记录

护理人员需要对患者所使用药物的名称, 剂量以及具体时间进行详细记录, 针对静脉血栓栓塞可能存在的风险记录其主要影响因素, 用药以及相关预防禁忌。详细记录患者所使用物品的主要类型和尺寸, 以此来有效预防各种不良事件的发生。同时需要做好健康教育宣传工作, 帮助患者解决病症预防和身体康复过程中遇到的问题, 同时需要对患者护理过程中的各种皮肤问题进行有效观察, 为患者的身体治疗提供全面保障。

#### 1.3 观察指标

对两组病人 VTE 健康知识知晓率、VTE 预防依从率、VTE 评估及时率、VTE 风险评估准确率、VTE 发生率及病人满意率进行比较。

#### 1.4 统计学方法

以 SPSS22.0 统计学软件进行数据的处理和分析。

### 2 结果

#### 2.1 两组 VTE 健康知识知晓情况比较

通过实施预防治疗之后, 观察组患者的 VTE 健康知识知晓情况明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

表 1 VTE 健康知识知晓情况比较

组别	例数	VTE 评估	VTE 基础护理	VTE 饮食	物理预防	遵医用药
观察组	120	117 (97.50)	118 (98.33)	116 (96.67)	118 (98.33)	117 (97.50)
对照组	120	102 (85.00)	103 (85.83)	105 (87.50)	102 (85.00)	104 (86.67)
$X^2$		11.742	12.860	6.916	13.964	9.659
P		<0.001	<0.001	0.008	<0.001	0.002

表 2 VTE 预防依从情况比较

组别	例数	饮食	物理防治措施	早期活动	遵医用药
观察组	120	118 (98.33)	117 (97.50)	118 (98.33)	119 (99.17)
对照组	120	106 (88.33)	105 (87.50)	106 (88.33)	108 (90.00)
$X^2$		9.653	8.648	9.653	9.841
P		0.002	0.003	0.002	0.002

表 3 VTE 评估及时情况、VTE 风险评估准确情况、VTE 发生情况及满意度

组别	例数	VTE 评估及时	VTE 风险评估准确	VTE 发生情况	满意度
观察组	120	118 (98.33)	117 (97.50)	3 (2.50)	116 (96.67)
对照组	120	104 (86.67)	105 (87.50)	12 (10.00)	106 (88.33)
$X^2$		11.772	8.648	5.760	6.006
P		<0.001	0.003	0.016	0.014

#### 2.2 两组 VTE 预防依从情况比较

通过实施预防治疗之后, 观察组患者的 VTE 预防依从情况明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

#### 2.3 两组 VTE 评估及时情况、VTE 风险评估准确情况、术后 7d 内 VTE 发生情况及满意度比较

通过实施预防治疗之后, 观察组患者的 VTE 评估及时、风险评估准确、VTE 发生情况及满意度优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

### 3 讨论

多数骨科手术患者对静脉血栓栓塞的认知存在不足, 导致疾病预防的依从性较弱, 会增加患者术后的疾病发生风险。对患者进行物理预防是预防静脉血栓栓塞的一种有效方法, 让患者穿戴弹性袜或者组织患者进行踝泵训练, 能够促进患者下肢的血液循环, 有效预防疾病发生。但受患者自身认知以及医疗设备配备等多种因素的影响, 导致物理预防方法难以落实。为提高患者自身对 VTE 预防知识的认知和治疗依从性, 本研究以循证理念为基础, 查阅大量文献并进行整理, 制定相关的预防措施, 研究显示观察组患者的疾病预防知识以及预防性明显优于对照组, 说明以循证为基础对骨科手术患者进行 VTE 护理预防能够提高患者的预防依从性和疾病知识的认知。其关键在于这种预防方案的重点在于对患者进行健康宣传教育, 让患者在入院之时提高自身对危机疾病的风险防范意识, 进而强化风险预防依从性。同时对骨科手术患者进行有效的评估和管理, 能够帮助护理人员对患者术后可能存在的危险因素以及 VTE 高危病人进行识别, 并采取针对性的措施进行预防, 最大限度地降低 VTE 发生的可能性。本研究显示观察组的评估准确率高于对照组, 说明以循证为基础的护理方案, 能够提高评估准确性。其主要原因是在改善研究当中对 VTE 的风险评估流程进行了优化, 由多个医护人员对患

者实际情况进行联合评估, 使多方人员都参加到静脉血栓栓塞的评估和预防当中, 以此来有效缩短评估时间, 提高积分评估的实效性。同时此种评估方法能够增加医护人员的沟通和协作, 进而使评估结果更加准确。本项研究中对对照组患者术后发生静脉血栓栓塞的发生率和计划文献一致, 观察组的实际发生率低于对照组, 说明使用循证护理预防方案能够减少患者的发病率。其主要原因是此种预防方案可以对患者进行术前评估, 并对其进行有效的教育和培训, 使患者的治疗异常性得到提升, 加之抗血栓药物的使用能够起到良好的疾病预防效果。而且观察组患者对护理工作满意度高于对照组, 说明对骨科患者的 VTE 预防行为进行有效规范可以降低 VTE 的发生情况, 促进患者的身体康复。

综上所述, 将以循证为基础的 VTE 护理预防方案应用在骨科手术患者的治疗当中能够有效预防 VTE 发生的可能性, 提高患者对护理工作的满意度。但是本研究并不是同期的对照研究, 实际研究结果会存在偏差, 在后续研究当中需要扩大样本数量进行对照研究, 以此来确保研究结果的科学性和准确性。

#### 参考文献:

- [1] 王梦诗, 陈秋琴. 基于循证的 VTE 护理预防方案在骨科手术病人中的应用[J]. 2023, 9 (19): 3482-3485.
- [2] 丁洋, 鲁玉宝, 郭佳敏, 等. 骨科下肢大型手术后静脉血栓栓塞事件的发病及预防现状[J]. 2020, 7 (7): 59-60, 69.
- [3] 郭芳, 王凡, 李晓梅, 等. VTE 监测和早期护理干预在骨科手术患者预防深静脉血栓中的作用[J]. 2020, 20 (95): 279-280.
- [4] 朱雅, 金莉雅, 陈玉梅, 等. 三位一体共管模式在骨科大手术患者围术期静脉血栓栓塞症预防中的应用[J]. 2021, 37 (8): 739-743.