

肿瘤内科住院患者静脉血栓栓塞症危险因素分析及临床护理应急处理

李 嫒, 舒林利

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 诱发静脉血栓栓塞症的危险因素较多, 为提高患者生存质量, 分析肿瘤内科住院患者静脉血栓栓塞症危险因素, 加强对静脉血栓栓塞症的识别, 对护理应急对策作进一步探究。**方法** 研究筛选出共 40 例确诊为静脉血栓栓塞症的肿瘤内科住院患者为研究对象入甲组, 均于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间进入本院就治疗, 选取同时期 40 例未发生静脉血栓栓塞症的肿瘤内科住院患者入乙组与甲组作对照研究, 收集患者基础信息及检查指标, 通过进行单因素分析、多因素 Logistic 回归分析, 筛选静脉血栓栓塞症形成的独立危险因素, 并制定对应护理处置对策。**结果** 肺栓塞症状占 61.54%, 深静脉血栓症状占 51.85%, 制动 (>3d)、心功能不全史、甲状腺功能减退史为静脉血栓栓塞症的危险因素 $P < 0.05$, Logistic 回归分析显示 BMI 升高、D-二聚体水平、Padua 风险评分 ≥ 4 分为独立危险因素, $P < 0.05$ 。**结论** 通过分析肿瘤内科住院患者静脉血栓栓塞症的危险因素, Padua 风险评分可较好反映患者静脉血栓栓塞症危险等级, 进而为实施有效的临床护理应急处理措施提供依据。

【关键词】 肿瘤内科; 住院患者; 静脉血栓栓塞症; 危险因素; 临床护理

Analysis of risk factors of venous thromboembolism in inpatients of oncology department and emergency treatment of clinical nursing

Man Li, Linli Shu

Union Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan City, Hubei Province

【Abstract】Objective There are many risk factors inducing venous thromboembolism. In order to improve the quality of life of patients, we analyzed the risk factors of venous thromboembolism in hospitalized patients in oncology department, strengthened the identification of venous thromboembolism, and further explored the emergency nursing countermeasures. **Methods** A total of 40 inpatients in the tumor department diagnosed as venous thromboembolism were selected as the study object, and all of them were admitted to our hospital from January 2021 to January 2022. Forty inpatients in the tumor department who did not have venous thromboembolism in the same period were selected as the control study group B and group A, and the basic information and examination indicators of patients were collected through single factor analysis. Multivariate logistic regression analysis was used to screen the independent risk factors of venous thromboembolism and formulate corresponding nursing countermeasures. **Results** Pulmonary embolism symptoms accounted for 61.54%, deep vein thrombosis symptoms accounted for 51.85%, immobilization (>3 days), history of cardiac insufficiency, history of hypothyroidism were risk factors for venous thromboembolism ($P < 0.05$), Logistic regression analysis showed that increased BMI, D-dimer level, Padua risk score ≥ 4 were independent risk factors ($P < 0.05$). **Conclusion** By analyzing the risk factors of venous thromboembolism in hospitalized patients in the department of oncology, Padua risk score can better reflect the risk level of venous thromboembolism in patients, and thus provide a basis for the implementation of effective clinical nursing emergency response measures.

【Key words】 Department of oncology; Inpatient; Venous thromboembolism; Risk factors; clinical nursing

静脉血栓栓塞症在临床上是比较常见的一种并发症,也是住院患者常见并发症和重要的死亡原因之一^[1]。静脉血栓栓塞症是由于静脉内血栓形成,静脉血流速度缓慢,血液处于高凝状态,引起静脉血液回流障碍,包括深静脉血栓形成和肺血栓栓塞^[2-3]。肿瘤内科住院患者,病情复杂多变,由于患者需长期卧床休息,不利于血液循环,并发静脉血栓栓塞症的风险较高。其形成涉及的危险因素较多,风险较大,为了达到早预防、早发现、早治疗的目的,需确定静脉血栓栓塞症发生的独立危险因素,从而制定针对性的临床护理应急处置对策。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出共 80 例肿瘤内科住院患者为研究对象,均于 2021 年 1 月至 2022 年 1 月期间进入本院就诊治疗,收集患者基础信息及检查指标,采用 Padua 预测评分标准进行危险度分级,通过进行单因素分析、多因素 Logistic 回归分析,筛选静脉血栓栓塞症形成的独立危险因素。甲组患者男 19 例,女 21 例;患者年龄(41-80)岁,均值(66.27±8.31)岁;纳入:无既往静脉血栓栓塞症史、完善下肢深静脉超声及 CTPA 明确诊断。乙组患者男 22 例,女 18 例;患者年龄(42-82)岁,均值(66.93±8.85)

1.2 资料收集与方法

(1) 收集资料。

收集内容包括性别、年龄、BMI、既往病史(高血压史、糖尿病史)、吸烟史、实验室检查指标(红细胞、D-二聚体)、甲状腺功能减退、制动(>3d)、静脉曲张、心功能不全、Padua 评分≥4 分。

(2) 单因素分析方法。分析上述资料是否为静脉血栓栓塞症发生的影响因素,将相关危险因素代入 Logistic 回归分析,分析静脉血栓栓塞症发生的独立危险因素^[4]。

1.3 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x} \pm s, \%$)代替,差别比照运用 χ^2 检测,单因素分析得到的差异有统计学意义,因素采取多因素 Logistic 回归分析若比照结果 $P < 0.05$,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 甲组首发症状

肺血栓栓塞的主要临床特征,13 例中呼吸困难最多 8 例占 61.54%。静脉血栓栓塞的主要临床特征,27 例,肢体肿胀最多 14 例占 51.85%。

2.2 两组患者临床资料比较 见表 1

表 1 两组患者临床资料比较 ($\bar{x} \pm s, n, \%$)

项目	甲组 (n=40)	乙组 (n=40)	χ^2/t 值	P
男性	19 (47.50)	22 (55.00)	0.503	0.477
年龄 (岁)	66.27±8.31	66.93±8.85	-0.241	0.805
BMI (kg/m ²)	25.19±2.92	22.43±2.06	4.447	<0.001
吸烟史	26 (65.00)	32 (80.00)	2.895	0.092
红细胞 ($\times 10^{12}/L$)	3.49±0.65	3.62±0.67	-0.863	0.385
D-二聚体 (mg/L)	2.38±0.19	1.85 ± 0.22	11.612	<0.001
高血压	10 (25.00)	11 (27.50)	0.073	0.786
糖尿病	6 (15.00)	5 (12.50)	0.129	0.728
甲状腺功能减退	16 (40.00)	7 (17.50)	4.432	0.037
制动 (>3d)	16 (40.00)	6 (15.00)	5.795	0.018
静脉曲张	7 (17.50)	4 (10.00)	1.126	0.283
心功能不全	9 (22.50)	3 (7.50)	4.124	0.041
Padua 评分≥4 分 (高危)	27 (67.50)	10 (25.00)	12.587	<0.001

2.3 静脉血栓栓塞症发病风险的 Logistic 回归分析
B、SE、Wald、P、OR、95%CI:

(1) Padua 评分≥4 分
4.042、1.875、4.661、0.032、5.047、1.450-19.866

(2) BMI

1.063、0.520、4.107、0.041、2.895、1.033-8.078

(3) D-二聚体

0.023、0.009、5.916、0.018、1.023、1.002-1.037

3 讨论

3.1 Logistic 回归分析静脉血栓栓塞症形成危险因素

BMI 升高、Padua 评分 ≥ 4 分、D-二聚体增高是静脉血栓栓塞症形成的独立危险因素。

3.2 静脉血栓栓塞症发生后临床护理应急处置措施

(1) 疑诊肺血栓栓塞患者, 需立即由呼吸内科肺血栓栓塞小组会诊, 疑诊深静脉血栓形成的患者由血管外科会诊, 急性大面积肺血栓栓塞患者由麻醉科、ICU、呼吸内科肺血栓栓塞小组会诊^[5]。

(2) 肺血栓栓塞急性期患者需绝对卧床休息, 避免发生血栓脱落的危险, 严密观察患者心电监护及吸氧情况。患者生命体征稳定后, 鼓励患者主动运动, 促进血液循环^[6]。

(3) 下肢静脉血栓。根据患者病情鼓励患者下床活动, 卧床时抬高患肢高于心脏, 向患者提供弹力袜, 并指导患者对弹力袜进行正确的穿戴。

(4) 抗凝或溶栓药物要严格遵医嘱使用, 检测凝血功能, 观察出血症状^[7]。

(5) 评估患者心理状态, 与患者积极进行深入沟通, 给予患者心理支持, 改善患者负性心理问题, 增强治疗信心。

3.3 处理好抗凝或溶栓导致出血等并发症。

(1) 抗凝或溶栓后, 若有引流量增多, 颜色加深, 气紧、心率加快、血红蛋白下降等情况, 考虑可能存在创面出血。

(2) 对疑诊出血者, 停用抗凝药, 立即检查血常规、凝血功能、胸部 CT, 必要时输血, 注射鱼精蛋白拮抗, 对进行性出血、凝固性出血, 需紧急手术探查止血或清创^[8-9]。

(3) 使用抗凝药后, 仔细观察患肢皮肤颜色、体温、牙龈、穿刺部位有无出血点、意识、瞳孔等变化^[10]。

(4) 尽量减少侵入性操作, 穿刺后对穿刺点施压止血, 若有严重出血情况立即使用弹力绷带压迫止血。

(5) 加强宣教, 用简明的语言, 配以图片或短视频等, 为患者讲述静脉血栓栓塞症的先关知识, 介绍静脉血栓栓塞症的常见病因、临床表现、危害性与防治措施等。

(6) 护理人员及时评估患者心态情况, 与患者积极进行深入沟通, 鼓励、倾听、安慰等心理疏导, 改善患者紧张、焦虑的负性心理问题, 增强治疗信心。

参考文献

- [1] 王华,王雪梅,张恒姣,等. 肺癌并发静脉血栓栓塞症的危险因素分析[J]. 医药前沿,2020,10(22):48.
- [2] 孙晓芳,高岚,李晓芳,等. 不同年龄段消化系统恶性肿瘤合并静脉血栓栓塞症患者临床特征分析[J]. 中华实用诊断与治疗杂志,2022,36(1):76-79.
- [3] 甘荷霞,张秀萍,李芳,等. 恶性肿瘤住院患者静脉血栓的相关危险因素分析[J]. 中外医疗,2021,40(29):85-88.
- [4] 李云鹏. 内科住院癌症患者静脉血栓栓塞症风险评估工具验证研究[D]. 湖南:南华大学,2020.
- [5] 门学千,李贺明,董茜,等. 肿瘤内科住院患者静脉血栓危险因素分析及现有风险评估模型预测价值研究[J]. 中国实用内科杂志,2019,39(8):694-697.
- [6] 杨贵丽,郑海燕,毛燕,等. 肺癌化疗病人输液港相关血栓形成的影响因素分析及护理对策[J]. 蚌埠医学院学报,2022,47(9):1272-1275.
- [7] 陈柯菡,张玉萍. 规范实施静脉血栓栓塞症(VTE)预防的优质护理体会[J]. 健康必读,2021(12):106.
- [8] 陈柯菡,张玉萍. VTE 监测和早期预防护理对结肠癌术后静脉血栓的预防效果[J]. 健康必读,2021(8):73.
- [9] 段欢. 人性化护理在重症静脉血栓栓塞症患者中的应用[J]. 临床医学工程,2020,27(12):1677-1678.
- [10] 门学千,李贺明,董茜,等. 肿瘤内科住院患者静脉血栓危险因素分析及现有风险评估模型预测价值研究[J]. 中国实用内科杂志,2019,39(8):694-697.

收稿日期: 2022 年 10 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 李嫚, 舒林利. 肿瘤内科住院患者静脉血栓栓塞症危险因素分析及临床护理应急处置[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(8):85-87

DOI: 10.12208/j.jmm.202200489

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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