

基于 Caprini 风险评估量表针对性护理模式在宫颈癌患者术后风险的影响

张欣, 陈丽君

南方医科大学第十附属医院东莞市人民医院 广东东莞

【摘要】目的 重点研究临床宫颈癌患者接受基于 Caprini 风险评估量表针对性护理模式对患者术后存在风险的影响。**方法** 研究时间为 2022 年 7 月到 2022 年 12 月, 研究对象为我院宫颈癌患者 (68 例), 患者均确认接受宫颈癌手术后, 利用电脑随机抽取均分为两组, 并实施不同的护理干预, 研究组接受基于 Caprini 风险评估量表针对性护理模式 (34 例)、参照组接受院内常规护理 (34 例), 鉴于护理方式不同, 获取两组研究数据, 进行组间对比, 判定护理效果。**结果** 两组并发症发生率研究组低于参照组; 护理后患者下肢静脉血流速率 (腓静脉、股静脉) 研究组高于参照组; 凝血功能指标 (D-D、PLT、PT) 及生活质量评分 (身体质量、运动能力、心理功能、社会职能) 研究组各项评分优于参照组; 两组数据对比体现出明显差异性 ($P < 0.05$)。**结论** 基于 Caprini 风险评估量表针对性护理模式有助于改善患者血液高凝状态, 促使宫颈癌患者术后降低下肢深静脉血栓等并发症发生率, 提高生活质量, 进而患者满意度提升, 具有较高的应用价值, 建议推广。

【关键词】 Caprini 风险评估量表; 针对性护理; 宫颈癌; 深静脉血栓

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230253

The effect of targeted care mode based on Caprini Risk Assessment Scale on postoperative risk in patients with cervical cancer

Xin Zhang, Lijun Chen

The Tenth Affiliated Hospital of Southern Medical University, Dongguan People's Hospital, Dongguan, Guangdong

【Abstract】Objective To study the impact of clinical cervical cancer patients receiving targeted care mode based on Caprini risk assessment scale on their postoperative risk. **Methods** The study period was from July 2022 to December 2022. The subjects were cervical cancer patients (68 cases) in our hospital. After all patients were confirmed to receive cervical cancer surgery, they were randomly selected by computer and divided into two groups, and different nursing interventions were implemented. The study group received targeted care mode based on Caprini risk assessment scale (34 cases), and the reference group received in-hospital routine care (34 cases). In view of different nursing methods, the two groups of research data were obtained and compared between groups to determine the nursing effect. **Results** The complication rate of the study group was lower than that of the reference group. The lower limb venous blood flow rate (popliteal vein, femoral vein) in the study group was higher than that in the reference group after nursing. Coagulation function index (D-D, PLT, PT) and quality of life score (physiological function, physical function, psychological function, social function) of the study group were better than those of the reference group; The comparison between the two groups showed significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted care model based on Caprini risk assessment scale can help improve blood hypercoagulability of patients, reduce the incidence of complications such as lower extremity deep vein thrombosis in patients with cervical cancer after surgery, improve quality of life, and thus improve patient satisfaction, which has high application value and is recommended to be popularized.

【Keywords】 Caprini risk assessment Scale; Targeted care; cervical cancer; Deep vein thrombosis

在妇科疾病中, 宫颈癌是女性生殖系统发生率相对较高的恶性肿瘤之一, 给患者机体和心理均带来巨大的影响, 而且根据相关统计, 患病年龄逐渐年轻化,

这也引起了社会各界的广泛关注^[1]。宫颈癌临床主要以手术治疗为主, 不过患病后受到病痛折磨、手术的应激反应, 患者心理、生理等均会构成严重影响。更为

严重的是患者术后易出现下肢深静脉血栓, 如果下肢深静脉血栓形成, 未得到及时有效的处理, 会导致下肢功能障碍或者肺栓塞, 因此积极防治宫颈癌根治术后下肢深静脉血栓非常重要^[2]。

本文重点研究临床宫颈癌患者接受基于 Caprini 风险评估量表针对性护理模式对患者术后存在风险的影响, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间为 2022 年 7 月到 2022 年 12 月, 研究对象为我院宫颈癌患者 (68 例), 患者均确认接受宫颈癌手术后, 均分为两组, 研究组: 年龄范围 30-64 岁, 均值 (47.33±2.16) 岁; 参照组: 年龄范围 28-64 岁, 均值 (46.53±2.25) 岁; 将各项患者基础资料对 P 值>0.05, 具有可比性。

纳入标准: 由我院诊治的宫颈癌且需要进行宫颈癌根治术的患者, 年龄均>18 岁; 患者均自愿参与本次研究, 且全程积极配合; 无交流障碍, 无精神病史, 可清楚表达自身现状。

排除标准: 排除中途退出者; 临床资料不完整者; 合并其他种类者; 患者或家属不同意本次研究者; 对治疗时所用药物过敏者。

1.2 方法

参照组: 常规护理, 即健康教育、饮食指导、疼痛干预、用药指导等。

研究组: 在常规护理基础上, 基于 Caprini 风险评估量表针对性护理模式, 首先组建一支专业的护理团队, 并对其进行 Caprini 风险评估量表相关知识的学习, 深入了解后, 通过考核上岗^[3]。

(1) 风险评估评分: 术后评估, 分为低危风险 (0-2 分)、中危风险 (3-4 分)、高危风险 (≥5 分)。

(2) 针对不同风险程度患者采用针对性的护理干预:

①低危风险者: 注重一般预防和机械预防, 包括健康教育、被动下肢运动和主动踝关节泵运动。健康教育是指在手术前通过知识讲座、床边教育等形式介绍下肢深静脉血栓形成相关内容, 督促其戒烟限酒, 每日饮水 1500-2500ml, 做好双下肢保暖; 双下肢被动运动是指术后返回病房后, 指导家属帮助患者按摩双下肢内外肌, 2-3min/次, 3-5 次/d^[4]; 踝关节泵主动运动是指引导患者在清醒后进行踝关节屈曲、伸展、内翻和旋转运动。每次完成 15-20 套练习, 3-5 次/d。

②中危风险患者, 在一般预防和机械预防的基础

上增加物理预防和药物预防, 包括医用弹力袜、空气波压力治疗、药物治疗。医用弹力袜: 首先选择模型, 采用软皮尺测量患者小腿最粗位置的周径, 根据测量结果指导其选择并穿戴合适的抗血栓压力袜, 每天穿戴 2 次, 每次 2 h。空气波压力治疗采用空气波压力处理仪^[5]。嘱患者放松、平躺, 取尺寸合适的腿套, 置于双下肢, 连接到主机上, 并使用双排气管从远到近充气。安全气囊完全充气后, 所有安全气囊都会自动排气^[6]。几秒钟后, 重复上述步骤, 将压力水平调整 2-3 级, 根据患者的实际情况逐渐加压, 压力设置为 40~60mmHg, 1 次 / 持续半小时, 两次/天。

③高危风险者, 在低危风险、中危风险预防措施的基础上选用抗凝药物低分子肝素 0.4 mL 皮下注射, 1 次/d。采取的方式是术后 24 小时后皮下注射, 坚持用药 7-10 d^[7]。

1.3 判断标准

观察两组并发症发生率、护理前后患者凝血功能指标及生活质量评分, 并将获得数据作为判定临床护理效果的依据。

1.4 统计学方法

纳入此次研究中的 68 例患者涉及到的计量资料数据都进行 t 值来进行检验, ($\bar{x} \pm s$)、(n%) 表示, 组间比对用单因素方差来检验, 两组所有数据均采用统计学软件 SPSS20.0 来计算, 显示 P<0.05, 说明此次纳入研究的数据之间有明显差别, 可以进行此次试验统计学对比, 若无意义时, 则会显示出 P 值超过 0.05。

2 结果

2.1 统计两组患者并发症发生率 (n=34)

研究组: 疼痛 1 例 (2.94%)、下肢肿胀 1 (2.94%)、皮下淤血 1 (2.94%)、下肢静脉血栓形成 0 (0.00%), 总发生率 3 (8.82%); 参照组: 疼痛 3 例 (8.82%)、下肢肿胀 2 (5.88%)、皮下淤血 2 (5.88%)、下肢静脉血栓形成 2 (5.88%), 总发生率 9 (26.47%); 两组数据对比可见差异较大 (P<0.05)。

2.2 统计两组护理前后患者凝血功能指标及生活质量评分 (n=34), 如下

3 讨论

由于宫颈癌早期的症状不太明显, 这也是容易被忽视的主要原因之一, 宫颈癌发展到晚期会给患者身体带来一系列的伤害, 如子宫, 部分患者会切除子宫保住生命, 这也促使患者无法生育^[8]。还会累积患者多个部位, 出现下肢水肿、尿频、尿急、尿痛、淋巴水肿等等严重危害患者身体健康的症状^[9]。

表 1 对比两组患者护理前后凝血功能指标及生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

条目	研究组 (n=34)		参照组 (n=34)	
	护理前	护理后	护理前	护理后
PLT ($\times 10^9/L$)	193.39 \pm 40.31	162.67 \pm 43.28	195.40 \pm 42.36	183.69 \pm 40.47
PT (s)	11.25 \pm 0.36	9.78 \pm 0.62	11.02 \pm 0.41	10.38 \pm 0.36
身体质量 (分)	62.17 \pm 2.39	84.33 \pm 2.63	62.15 \pm 2.78	71.45 \pm 2.23
运动能力 (分)	60.28 \pm 2.42	85.35 \pm 2.31	60.14 \pm 2.47	71.54 \pm 2.18
社会职能 (分)	54.36 \pm 2.28	80.76 \pm 2.34	54.47 \pm 2.33	70.64 \pm 2.29
生理功能 (分)	58.43 \pm 2.41	82.65 \pm 2.15	58.48 \pm 2.33	70.42 \pm 2.66

目前, 宫颈癌根治术是治疗早中期宫颈癌的主要方法。但由于手术时间长, 下肢长期处于被动状态, 血流缓慢^[10]。随着时间的推移, 患者肌肉力量下降, 血液反流力增加, 从而诱发下肢深静脉血栓形成。随着血栓相关研究的深入, 在了解血栓发生危险因素的基础上, 血栓风险评估工具在临床上得到了广泛的应用。其中, capryini 血栓风险评估量表的出现, 使临床血栓风险评估更加便捷。研究证实, 该量表可降低患者致残率和下肢深静脉血栓的发生率。

综上所述, 基于 Caprini 风险评估量表针对性护理模式有助于改善患者血液高凝状态, 促使宫颈癌患者术后降低下肢深静脉血栓等并发症发生率, 提高生活质量, 进而患者满意度提升, 具有较高的应用价值, 建议推广。

参考文献

- [1] 陈敏. 基于 Caprini 血栓风险评估量表的分级护理在重症脑出血术后昏迷患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(6): 166-168.
- [2] 李璐, 苏斌斌, 王娜. 基于 Caprini 深静脉血栓形成风险评估表的预防性护理干预在重症脑出血术后昏迷患者中的应用[J]. 保健医学研究与实践, 2022, 19(12): 115-119.
- [3] 吕丽娜. Caprini 风险评估模型联合分级护理模式对重症脑出血术后昏迷患者 LEDVT 风险的影响[J]. 临床研究, 2021, 29(8): 152-153.
- [4] 吴艳, 张冬梅, 王秀娟, 等. Caprini 血栓风险评估模型联合分级护理干预对胸腔镜肺癌切除术后患者静脉血栓形成的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(10): 2529-2535.
- [5] 王茂花. Caprini 血栓风险评估模型的循证护理联合医用弹力袜干预对妇科腹腔镜术后患者 DVT 发生率的影响[J]. 中外医学研究, 2022, 20(14): 104-107.
- [6] 高健慧, 姚菲, 刘艳红, 等. 基于 Caprini 血栓风险模型的分级护理对泌尿系统肿瘤术后下肢深静脉血栓的预防效果及影响因素研究[J]. 全科护理, 2021, 19(33): 4714-4720.
- [7] 莫雪晴, 邹圣洁. 基于 Caprini 风险评估模型的护理模式对降低脊柱术后患者 DVT 发生率的临床效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(61): 266-268.
- [8] 周玲, 何乐乐, 耿方舟. Caprini 血栓风险评估联合集束化护理对腹腔镜下广泛性全子宫切除术患者术后下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 医疗装备, 2022, 35(1): 174-176.
- [9] 王敏, 陆彩萍, 王晓倩, 等. Caprini 血栓风险评估联合集束化护理对腹腔镜下广泛性全子宫切除术病人术后下肢深静脉血栓形成的影响[J]. 全科护理, 2021, 19(3): 383-385.
- [10] 袁娜, 李慧玲, 郑晓雪. 基于 Autar 血栓风险评估量表的针对性护理模式对老年宫颈癌患者术后下肢深静脉血栓风险的影响[J]. 河南医学研究, 2022, 31(14): 2645-2648.

版权声明: ©2023 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