

产科 VTE 高危患者规范注射达肝素注射液的护理效果

吾日古力·艾合买提

和田地区人民医院 新疆和田

【摘要】目的 将规范注射法应用于产科 VTE 高危患者达肝素注射液的注射中，统计学资料分析其应用效果。**方法** 纳入本院诊治的产科 VTE 高危患者 80 例，入院时间在 2022 年 1 月至 2022 年 6 月范围内，对注射达肝素注射液进行规范护理干预，获取护理干预前后注射部位的疼痛程度和皮下出血情况。**结果** 干预后，NRS 得分低于干预前 ($P<0.05$)。干预后，无出血百分比高于干预前，重度出血百分比低于干预前，数值间的差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 通过规范使用达肝素注射液，可以有效地减少产科 VTE 高危患者的疼痛和皮下出血，改善患者不良预后，从而提高患者的生存率和预后。

【关键词】 产科；VTE 高危患者；规范注射；达肝素注射液；护理效果

【收稿日期】 2024 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 3 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240067

Nursing effect of standard injection of heparin in high-risk obstetric patients with VTE

Gori Gouri Aihemaiti

Hotan District People's Hospital, Hotan, Xinjiang

【Abstract】 Objective To apply the standard injection method to the injection of daheparin injection in high-risk patients with VTE in obstetrics, and analyze its application effect with statistical data. **Methods** A total of 80 high-risk obstetric patients with VTE were included in our hospital, and the admission time was from January 2022 to June 2022. Standard nursing intervention was performed on the injection of daheparin injection, and the pain degree and subcutaneous bleeding at the injection site were obtained before and after the nursing intervention. **Results** After intervention, NRS score was lower than before intervention ($P<0.05$). After intervention, the percentage of no bleeding was higher than before intervention, and the percentage of severe bleeding was lower than before intervention, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The standard use of Daheparin injection can effectively reduce pain and subcutaneous bleeding in obstetric VTE high-risk patients, improve the poor prognosis of patients, and thus improve the survival rate and prognosis of patients.

【Keywords】 Obstetrics; Patients at high risk of VTE; Standard injection; Dapheparin injection; Nursing effect

达肝素钠注射液是一种常用的抗凝剂，广泛应用于各种血管内操作和心脏手术中，以预防血栓形成。然而，传统的达肝素钠注射方法存在一些问题，如注射过程繁琐、剂量不易控制和患者存在出血风险等。为了改善这些问题，并提高治疗效果，近年来出现了规范的注射法。规范注射法是指在传统的达肝素钠注射方法基础上进行的一系列技术调整和优化。例如，采用特定的注射器具，使注射过程更为简便和快速；使用微量注射泵，精确控制药物剂量；通过超声引导等技术手段，提高注射准确性和安全性；这些规范措施旨在提高药物的生物利用度、减少不必要的损伤和并发症发生的风险

险^[1-2]。一些初步的研究结果显示，规范注射法能够显著提高达肝素钠注射液的抗凝效果，并且减少了注射过程中的并发症风险，有望成为一种更为理想的抗凝治疗方式。

当前，关于规范注射法在达肝素钠注射液常规抗凝治疗中的应用效果的研究还相对较少，需要进一步深入的临床和实验研究来验证其疗效和安全性。本文旨在探讨规范注射法在产科 VTE 高危患者护理中的应用效果，期望能够为产科 VTE 高危患者护理提供新的思路和方法，并为推动产科 VTE 高危患者护理的智能化和个性化发展作出贡献。

1 临床资料

1.1 一般资料

纳入本院诊治的产科 VTE 高危患者 80 例，入院时间在 2022 年 1 月至 2022 年 6 月范围内，对注射达肝素钠注射液进行规范护理干预。纳入对象中，年龄 28~35 岁，均 (31.23±2.45) 岁。纳入标准：①产科 VTE 高危患者；②符合达肝素钠注射液常规抗凝治疗指南；③成年患者；④没有严重的生命威胁性疾病。排除标准：①存在严重的出血倾向或正在服用其他抗凝药物；②存在过敏反应或不良反应史，不能耐受达肝素钠注射液的患者；③有活动性出血疾病或近期手术史；④孕妇或哺乳期妇女；⑤有严重的心脏病、肝肾功能不全或其他重要器官功能障碍。

1.2 方法

常规注射法：确保患者舒适和安全，在脐周选择注射部位，并进行局部皮肤消毒；用左手紧捏选定的注射部位，以提供稳定的注射点；右手持注射器，将针栓以食指固定好，准备进行注射；将注射器的针头倾斜角度控制在 30°~40°之间，向选定的注射部位刺入皮肤，刺入时注意保持深度，一般为针梗的 2/3 长；注射前先回抽注射器，确认无回血，缓慢将药液注入注射部位；注射完成后，迅速拔出针头，并使用棉签迅速按压注射部位 3~5 分钟，以减少出血和渗漏的可能性。

予以规范注射法来对注射肝素钠注射液的 VTE 高危患者进行干预。确保患者舒适安全及确保注射器和针头的质量符合标准，在脐周选择注射部位，并按照标准步骤进行局部皮肤消毒；右手持注射器，注射器的针

头朝下，预留 0.1 mL 的空气；用左手食指及拇指提捏局部皮肤，形成褶皱，以提供一个稳定的注射点；针头垂直于皮肤，迅速快速地刺入皮肤，刺入时注意保持深度，一般为针梗的 2/3 长；注射前先回抽注射器，确认无回血，缓慢匀速地将药液注入注射部位，一般需要 5~15 秒钟完成；注射完成后，沿着进针方向迅速拔出针头；进针部位继续用左手提捏局部皮肤，大约持续 3 分钟，以减少出血和渗漏的可能性。

1.3 观察指标

①注射后立即通过数字分级法 (NRS) 评估患者的疼痛程度，分值 0~10 分，分数越高提示疼痛程度越明显^[3]。②注射后 12h 采用直尺测量出血范围，评估皮下出血情况，分别评估为轻度出血 (出血范围 <1 cm)、中度出血 (出血范围 1~2 cm)、重度出血 (出血范围 >2 cm)^[4]。

1.4 统计学方法

以上数值均计入 SPSS22.0 中，计量资料借助 ($\bar{x} \pm s$) 表述，以 t 检验获取结果；计数资料借助 % 描述，通过 χ^2 检验， $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理干预前后疼痛量表 NRS 得分比较

干预后，NRS 得分降低，表 1 显示数值间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 护理干预前后皮下出血情况比较

干预后，无出血百分比高于干预前，重度出血百分比低于干预前，表 2 显示数值间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 常规组、预见组疼痛量表 NRS 得分比较表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | NRS 得分 |
|------------|-----------|
| 干预前 (n=80) | 5.23±1.23 |
| 干预后 (n=80) | 4.01±1.01 |
| t | 3.428 |
| P | 0.002 |

表 2 护理干预前后皮下出血情况比较表 [n (%)]

| 组别 | 无出血 | 轻度出血 | 中度出血 | 重度出血 |
|------------|------------|------------|------------|------------|
| 干预前 (n=80) | 28 (35.00) | 8 (10.00) | 20 (25.00) | 24 (30.00) |
| 干预后 (n=80) | 56 (70.00) | 16 (20.00) | 8 (10.00) | 0 (0.00) |
| t | 4.912 | 0.784 | 1.558 | 7.059 |
| P | 0.027 | 0.376 | 0.212 | 0.008 |

3 讨论

产科 VTE 高危患者是指在孕产妇中存在罹患静脉血栓栓塞的风险较高的人群, 达肝素注射液是一种抗凝剂, 具有良好的抗凝作用, 可以有效地防止血栓的形成和扩展。但是, 它也会增加出血的风险。在注射过程中, 如果注射针头未正确放置或注射部位的血管受损, 可能导致出血。另外, 研究指出, 在注射过程中, 如果针头过浅或注射速度过快, 可能导致药物渗漏到皮下组织内, 而不是进入注射部位, 这可能会减少药物的吸收效果, 并导致治疗效果不理想^[5]。对于产科 VTE 高危患者, 规范注射达肝素注射液可以减少血栓相关并发症的风险, 如深静脉血栓形成、肺栓塞等。

本文对 VTE 高危患者在达肝素注射液注射过程中, 予以规范注射法干预, 结果显示, 干预后 NRS 得分降低, 且无出血百分比更高, 提示规范注射法可以显著降低患者的疼痛得分和改善出血。传统的达肝素注射液常在腹壁皮下注射, 但这种注射方式存在皮下渗漏和淤血的风险, 而对注射法进行规范干预, 可以减少这些风险^[6]。斜刺进针法在注射过程中涉及的部位相对较多, 一旦针头不慎刺入血管, 单纯的穿刺点压迫很难有效止血。此外, 腹部组织疏松且脂肪层较厚, 容易出血且自行止血能力较差, 因此更容易出现血肿。为此, 进一步优化和改良注射方法, 以最大限度地降低患者的痛苦并优化治疗效果。对注射方法进行干预措施主要包括将腹壁皮肤提起后垂直刺入, 相比常规的斜刺进针法, 这种方法对皮下局部组织的损伤更小, 可以避免出血情况的发生。根据相似研究可以看出, 垂直进针法相对于常规斜刺进针法, 刺入深度长 5~10mm, 可以将全部药液注入深部皮下组织, 既能够避免由于药液累积而导致局部组织硬结, 又可促进药物被机体充分吸收^[7]。并且, 王立辉等^[8]学者的报道结果显示, 注射法可以优化治疗效果, 并最大限度地减少并发症的发生。

我们认为, 规范注射法可以减轻患者疼痛和改善出血的作用机制主要包括以下几个方面: (1) 一是在注射过程中持续提捏皮肤, 形成褶皱可以有效扩大皮下间隙, 这样做的好处是可以松弛细小血管, 使药液更容易扩散并被机体组织吸收, 提高药效。(2) 二是改良注射法对局部损伤的小血管有一定的按压止血效果, 能够避免药物反流出注射孔道, 减少局部出血的风险。

(3) 三是垂直进针及拔针可以进一步降低对皮肤及附近组织的创伤, 减轻疼痛和出血情况。(4) 四是改良注射法在注射后不进行按压, 可以减轻药物产生的局部刺激。同时, 避免挤压毛细血管, 减少血管破裂引发

的局部瘀血。(5) 五是在注射时预留 0.1mL 空气并一同注射, 这样可以保证药物剂量的精准性, 防止药液溢出, 避免药液渗入皮下浅层或毛细血管中, 刺激末梢神经, 形成硬结、瘀斑、血肿等不良反应, 从而减轻患者痛苦。

在 VTE 高危患者注射肝素注射液的过程中, 可以考虑开展以下几点的护理干预: 一是可以不断探索使用其他部位(如上臂、大腿等)的可行性, 并比较不同部位在药物吸收和不良反应方面的效果; 二是研究可以评估不同类型、材质和尺寸的注射器和针头在达肝素注射液治疗中的应用效果, 并比较其对于患者舒适度和不良反应的影响。三是可以探索注射速度和注射针头角度与达肝素注射液吸收和药效的关系, 研究可以比较不同注射速度和角度对于药物吸收效果和不良反应的影响, 以确定最佳的注射方式。四是改良注射法在达肝素注射液常规抗凝治疗中的应用效果需要进行临床研究评估, 产科 VTE 高危患者在接受达肝素注射液治疗的过程中, 护理人员需要密切观察患者的用药情况和反应, 及时发现和处理可能出现的并发症。另外, 对于产科 VTE 高危患者, 在规范使用达肝素注射液的同时, 也要根据患者的具体情况进行个体化治疗, 包括根据患者的体重、孕周、血小板计数等因素, 调整达肝素注射液的剂量和使用方案, 以确保治疗效果和安全性。

综上所述, 在产科 VTE 高危患者的护理过程中选择正确规范的注射法通过扩大皮下间隙、按压止血、减轻创伤和疼痛、避免局部刺激和瘀血、药物剂量精准等机制, 能够提高注射效果, 减轻患者的痛苦和不良反应。

参考文献

- [1] 鄢灵俐,李力,江文静,等.改良注射法在达肝素钠注射液常规抗凝治疗中的应用效果及护理要点[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(27):194-195.
- [2] 鄢灵俐,李力,江文静,等.改良注射法在达肝素钠注射液常规抗凝治疗中的应用效果及护理要点[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(27):664-665.
- [3] 童黎静, 范梅.肝素封管对住院肿瘤患者 VTE 的预防效果分析[J].医药前沿, 2019, 9(3):102-103.
- [4] 秦雪松.护理干预对减少心绞痛患者低分子肝素钙皮下注射不良反应的效果[J].中国医药指南,2020,18(35): 164-165.
- [5] 张小妹,李娟,胡科兵,等.不同部位皮下注射低分子肝素钙

- 注射液对妇科复发性流产患者的临床效果研究[J].当代医学, 2021, 27(24):24-26.
- [6] 刘柳苑.分析低分子肝素钠和小剂量肝素在出血倾向患者血液透析中的应用效果及护理要点[J].北方药学, 2021, 18(3):16-17.
- [7] 杨秀妮,钟婕娟,崔育丽.高危孕产妇皮下注射低分子肝素钙皮下出血的危险因素分析及预防性护理措施探究[J].医学理论与实践, 2021, 34(14):2520-2522.
- [8] 王立辉,吴甫民,雷京红,等.密闭式肝素循环预冲在高危出血倾向患者血液透析治疗中的应用效果及护理[J].中国现代医药杂志, 2022, 24(12):76-78.

版权声明: ©2024 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