

骨科围手术期患者 VTE 的风险因素识别与综合护理干预措施研究

张耀荣, 陈蓉

新疆巴音格楞蒙古自治州人民医院 新疆巴音格楞蒙古自治州

【摘要】目的 探讨骨科围手术期患者 VTE 的风险因素识别与综合护理干预的应用效果。**方法** 选取我院 2020 年 2 月至 2022 年 1 月期间治疗的 80 例骨科围手术期患者, 分为两组, 2020 年 2 月至 2021 年 1 月治疗的患者为对照组采取常规基础护理, 发现 VTE 的发生率较高, 影响了护理质量, 2021 年 2 月开始到 2022 年 1 月治疗的患者为观察组, 引入风险识别, 针对 VTE 的风险因素, 实施综合护理干预。**结果** 护理后观察组 SDS、SAS、VAS 评分较低以及 DVE 的发生率较低, 护理满意较高, 优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对骨科围手术期患者进行 VTE 的风险因素识别, 并针对相关因素实施综合护理干预, 能有效减少静脉血栓栓塞症的发生。

【关键词】 围手术期; VTE; 风险因素识别; 综合护理

Identification of risk factors and comprehensive nursing intervention measures for VTE in orthopedic perioperative patients

Yaorong Zhang, Rong Chen

Xinjiang Bayin rang Mongolian Autonomous Prefecture People's Hospital,
Bayin rang Mongolian Autonomous Prefecture, Xinjiang

【Abstract】Objective to explore the effect of risk factor identification and comprehensive nursing intervention of VTE in perioperative orthopaedic patients. **Methods** a total of 80 orthopaedic patients were divided into two groups during the period from February 2020 to January 2022 in our hospital. The patients treated from February 2020 to January 2022 in our hospital were given routine basic nursing care as the control group. The incidence of VTE was higher, the quality of care was influenced by the introduction of risk identification and comprehensive care interventions targeting the risk factors of VTE in the observation group of patients treated from 2021 to January 2022. **Results** After nursing, the scores of SDS, SAS and VAS in the observation group were lower, the incidence of DVE was lower, and the nursing satisfaction was higher, which was better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Identifying the risk factors of VTE in perioperative patients of orthopaedics and implementing comprehensive nursing intervention for related factors can effectively reduce the occurrence of venous thromboembolism.

【Keywords】 Perioperative; VTE; Risk factor identification; Comprehensive care

静脉血栓栓塞症 (VTE) 是因静脉血流缓慢、静脉血管损伤、血液的凝固性增高等原因, 导致血液在静脉内异常凝结, 静脉血管完全或部分阻塞, 甚至导致血栓的形成^[1]。尤其是手术导致的创伤、应激和下肢制动, 是 VTE 形成的重要因素。本次研究主要分析骨科围手术期患者 VTE 的风险因素识别与综合护理干预的应用效果。报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 80 例患者进行研究, 通过对照研究模式分组

对比 (根据护理方式进行分组), 参选者均为骨科围手术期患者, 2020 年 2 月至 2022 年 1 月期间在院进行治疗, 设置对照组和观察组, 且两组患者人数一致各 40 例。对照组性别例数男 22 例, 所占比例 55%, 女 18 例所占比例 45%; 观察组性别例数男 26 例, 所占比例 65%, 女 14 例所占比例 35%, $\chi^2 = 2.083$, $p = 0.149$, 差异不大 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规基础护理; 观察组采用 VTE 危险因素评估量表对患者进行评估, 了解到老年患者的体

质较年轻人差, 新城代谢慢, 机体恢复较慢, 卧床时间较长, 缺乏运动导致 VTE 的发生风险高。此外肥胖患者会加重下肢负担, 影响血液循环, 损伤下肢血管, 出现 VTE。患者的负面情绪影响主动性, 配合度不强, 缺乏防患意识, 加重 VTE 的发生风险。不良的饮食习惯, 导致血管壁易堆积脂质, 血液变黏稠, 血流速度变慢 VTE 的风险增加。术后疼痛是应激反应的一个重要表现, 应激状态下免疫功能有所下降, 凝血功能异常, 以致血栓形成和肌张力升高不利于活动。因此针对这些相关因素实施针对性的 VTE 预防综合性护理, 具体方法如下:

(1) 心理护理: 对患者的心理健康状态进行评估, 若有抑郁、焦虑等负面情绪发生时及时进行疏导, 并耐心聆听患者的内心需求, 并引导患者建立积极向上的治疗心态, 提高依从性。同时对患者及其家属进行 VTE 的相关知识普及包括发病原因、临床表现以及护理注意事项取得家属的信任, 加强患者对疾病的认识, 缓解因对疾病认识不足而产生的负面情绪, 提高患者的防患意识, 主动积极的配合治疗。

(2) 预防措施: 术前对护理人员加强护理人员对 VTE 发生意识, 积极治疗合并症, 降低高危率。术中尽量减少不必要的环节, 缩短手术时间, 避免止血带长时间使用, 预防压力过高, 保证术中彻底止血, 避免术后使用止血药。术后加强患者的观察尤其是多个 DVT 发生因素的合并患者应作为重点观察对象, 观察患者的下肢是否有疼痛、肿胀、皮肤表面温度升高、皮肤颜色是否呈紫红色, 是否伴有发热、心率加快、双下肢相应平面周径是否相差 0.5cm 以上, 若患者发生 DVT 后静脉瘀滞而浅静脉充盈而肢体肿胀, 应每日测量双下肢肢体周径 2 次, 动态监测各指标的变化, 给予患者抗凝药物。

(3) 早期功能锻炼: 在患者病情允许的情况下, 协助患者翻身, 指导患者正确体位, 帮助患者进行踝泵运动, 被动按摩患肢比目鱼肌及腓肠肌, 促进血液循环。

(4) 疼痛护理: 对患者疼痛情况进行综合评估, 明确疼痛的性质和部位, 对疼痛部位采取热敷或者温水浸泡, 通过热敷或者温水浸泡, 促进血液循环, 利于疼痛的好转。同时病房内播放轻音乐转移患者注意力。此外对于疼痛难忍的患者给予一定的止痛药物。

(5) 饮食护理: 饮食清淡、少吃油腻、辛辣等食物, 多吃新鲜的水果蔬菜, 禁烟酒, 保持大便通畅, 利于下肢静脉血液回流。

1.3 观察指标

在两组患者护理前采取 SDS 抑郁自评量表、SAS 焦虑自评量表以及 VAS 疼痛评分表了解患者的心理以及生理的健康状况, 护理后在次采取 SDS、SAS 量表以及 VAS 评分进行心理和疼痛评估, 了解患者负面情绪改善和疼痛缓解情况。并记录护理后 DVE 的发生情况, 做好护理满意度的调查, 发放本院自制问卷表, 并进行统计。

1.4 统计学方法

分析软件: SPSS17.0 统计学软件。计量资料: 均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$), 数据对比检验: t 值。计数资料: 百分率 (%), 数据对比检验: χ^2 值。统计学意义: P 值, 有意义: $P < 0.05$; 无意义: $P > 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者护理前后抑郁、焦虑评分比较

观察组 ($n=40$), 护理前 SDS (52.02 ± 2.25) 分、护理后 SDS (37.07 ± 2.86) 分、护理前 SAS (52.65 ± 2.53) 分、护理后 SAS (38.23 ± 2.53) 分。

A 组 ($n=40$), 护理前 SDS (52.06 ± 2.63) 分、护理后 SDS (42.24 ± 3.04) 分、护理前 SAS (52.43 ± 2.45) 分、护理后 SAS (44.24 ± 2.46) 分。

($t=0.073$, $p=0.942$; $t=7.834$, $p=0.001$; $t=0.395$, $p=0.694$; $t=10.772$, $p=0.001$) 比较显示: 观察组护理后 SDS、SAS 评分较对照组低 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理前后的 VAS 评分比较

观察组 ($n=40$), 护理前 (4.56 ± 0.18) 分, 护理后 (2.83 ± 0.16) 分。

对照组 ($n=40$), 护理前 (4.37 ± 0.23) 分, 护理后 (3.76 ± 0.74) 分。

($t=4.114$, $p=0.001$; $t=7.769$, $p=0.001$) 比较显示: 观察组护理后 VAS 评分较对照组低 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者护理后 DVE 的发生情况以及护理满意度比较

两组患者护理后观察组 DVE 的发生率为 2.5%, 护理满意为 95% 明显优于对照组 DVE 的发生率为 17.5%, 护理满意为 80%, ($P < 0.05$), 见表 1。

3 讨论

静脉血栓栓塞症 (VTE) 包括深静脉血栓和肺栓塞, 患者临床表现为患肢肿胀、疼痛, 活动后加重, 时有发热、心率快等, 部分患者会出现呼吸困难、胸闷、休克等, 严重威胁到患者的生命健康安全^[2]。因此针对骨科围手术期患者还需采取相应的护理措施, 帮助患者更好的康复。

表 1 观察组和对照组护理后 DVE 和护理满意度的情况比较[n, (%)]

组别	例数	DVE	非常满意	比较满意	不满意	总满意度
观察组	40	1 (2.5)	28 (70)	10 (25)	2 (5)	95
对照组	40	7 (17.5)	24 (60)	8 (20)	8 (20)	80
χ^2	-	12.500	2.198	0.717	10.286	10.286
p	-	0.001	0.138	0.397	0.001	0.001

常规的基础护理发现 VTE 的发生认然较高, 影响护理质量, 针对于此对骨科围手术期患者采用 VTE 危险因素评估量表进行评估, 了解到 VTE 的发生因素与年龄、卧床时间、运动、肥胖、心理、VTE 的了解、疼痛、饮食习惯等因素有关, 并针对性的这些因素采取综合护理, 科学合理的开展护理工作, 提高护理质量, 帮助患者消除顾虑, 建立良好的治疗心态, 提高患者依从性, 并进行 VTE 相关知识普及, 加强患者对疾病的认识, 缓解因对疾病认识不足而产生的负面情绪, 配合治疗^[3]。并在术前、术中、术后做好 VTE 的预防措施, 减少 VTE 的发生, 针对 DVT 的发生患者, 对双下肢肢体周径进行动态监测, 并给予抗凝药物治疗^[4]。对患者进行早期功能锻炼, 协助患者翻身, 帮助患者被动运动, 按摩患肢比目鱼肌及腓肠肌, 促进血液循环, 并给予弹力袜辅助治疗。同时对患者的疼痛进行评估, 了解患者的疼痛性质, 针对性的采取护理措施, 并在饮食方面进行指导, 帮助患者建立良好的饮食习惯, 患者接受度高^[5]。本次临床试验研究结果表明, 观察组 SDS、SAS、VAS 评分以及 DVE 的发生率较低, 护理满意度较高, 优于对照组, 有统计学意义 (P<0.05)。

综上所述, 对骨科围手术期患者进行 VTE 的风险因素识别, 并针对相关因素实施综合护理干预, 能有效减少静脉血栓栓塞症的发生, 值得临床推广。

参考文献

[1] 任晓佳, 刘俊卿, 耿晓晴等. 基于可得数据的乳腺癌患者静脉血栓栓塞症风险因素识别及预测模型构建[J]. 南京医科大学学报(自然科学版), 2021, 41(09): 1392-1395+1424.

[2] 曹虹, 张楠楠, 晁爱军等. 加速康复背景下老年髌部骨折患者围手术期医院感染的影响因素分析[J]. 中国实用护理杂志, 2021, 37(22): 1695-1702.

[3] 雷秀花. 骨科 2 型糖尿病患者围手术期胰岛素治疗的综合护理干预效果评价[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(18): 145-146.

[4] 孙斐. 综合护理干预在骨科预防下肢深静脉血栓中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(03): 242+245.

[5] 阙红侠. 骨科患者开展综合护理干预对其围手术期疼痛的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(49): 76+80.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 28 日

引用本文: 张耀荣, 陈蓉, 骨科围手术期患者 VTE 的风险因素识别与综合护理干预措施研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 153-155
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220242

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS