

肿瘤重症患者早期护理干预对深静脉血栓（DVT）的预防效果

王卓越, 俞娟, 钱晓丽, 陈志云, 杨文娟
南京市溧水区人民医院肿瘤内科, 江苏 南京 211200

摘要: 目的: 研究预防肿瘤重症患者发生深静脉血栓 (DVT) 的过程中使用早期护理干预的效果。方法: 选取66例肿瘤重症患者进行数据研究, 分组后, 每一组是33例, 研究组使用早期护理干预, 对照组使用常规护理, 将组间数据对比。结果: 对比对照组, 研究组 DVT 发生率明显更低, 护理满意度明显更高, $P < 0.05$ 。结论: 预防肿瘤重症患者发生 DVT 的过程中使用早期护理干预的效果理想。

关键词: 肿瘤重症; 早期护理干预; 深静脉血栓 (DVT); 预防效果

Preventive Effect of Early Nursing Intervention on Deep Vein Thrombosis (DVT) in Critically Ill Oncology Patients

Wang Zhuoyue, Yu Juan, Qian Xiaoli, Chen Zhiyun, Yang Wenjuan
Department of Medical Oncology, Lishui District People's Hospital, Jiangsu, Nanjing 211200

Abstract: Objective: To study the effect of using early nursing intervention in the process of preventing deep vein thrombosis (DVT) in critically ill oncology patients. Methods: 66 cases of oncology intensive care patients were selected for data study. After grouping, each group is 33 cases, the study group uses early nursing intervention, the control group uses routine care, and the data between the groups will be compared. Results: Compared with the control group, the incidence of DVT in the study group was significantly lower, and nursing satisfaction was significantly higher, $P < 0.05$. Conclusion: The use of early nursing intervention in the process of preventing the occurrence of DVT in patients with severe oncological diseases is ideal.

Key words: oncology critical illness; early nursing intervention; deep vein thrombosis (DVT); prevention effect

肿瘤重症患者是一群面临巨大生存压力的特殊群体, 其身体状况复杂多变, 容易受到多种并发症的困扰。其中, 深静脉血栓 (DVT) 作为一种常见但严重的并发症, 对患者的健康构成了极大威胁。因此, 通过早期护理干预来预防肿瘤重症患者发生 DVT, 成为当前医学研究的热点之一。肿瘤患者本身存在多种因素使其更容易患上 DVT, 包括恶性肿瘤的自身特性、长期卧床、手术后恢复期、化疗等多个因素^[1]。这些因素使得预防 DVT 成为肿瘤患者管理中的紧迫任务。随着医学技术的不断进步和对患者护理的深入研究, 越来越多的学者和临床医生开始关注早期护理干预对肿瘤重症患者 DVT 预防的效果。早期护理干预的理念是在患者处于疾病的早期阶段, 通过系统、全面的护理手段, 最大限度地减少患者发生 DVT 的风险。本文旨在深入探讨肿瘤重症患者早期护理干预对 DVT 的预防效果。

一、资料和方法

(一) 资料

选取66例肿瘤重症患者进行数据研究, 选取时间是2022年1-12月, 以抽签分组法进行患者划分, 每组33例。研究组: 男女是23/10, 年龄44-85 (61.66 ± 6.55) 岁, 对照组: 男女是22/11, 年龄43-84 (61.65 ± 6.51) 岁。对比两组组间数据发现 $P > 0.05$ 。

纳入标准: 患者的病情必须经过临床病理学检查明确诊断,

并且患者需明确并同意参与本研究。确保病例的准确性和研究的伦理合规性。

排除标准: 被排除的病例包括机体存在肺水肿、急性炎症性皮肤病和血栓性静脉炎的患者。此外, 对于机体患有不稳定性高血压疾病的患者, 以及已经安装人工心脏起搏器的患者, 也将被排除在研究范围之外。

(二) 方法

对照组使用常规护理, 每隔2小时, 护理人员应进行一次患者的身体翻身, 同时在翻身过程中指导患者进行适量的肢体被动训

练。为了避免患者机体温度过低引发静脉痉挛，导致血液淤积，护理人员需要采取有效的保暖干预措施。对于存在肢体水肿的患者，护理人员应适度抬高其肢体，有助于减轻水肿症状。在进行深静脉置管后，护理人员需全面观察患者的下肢情况，特别是注意观察有无异常症状。此外，在进行置管穿刺后，护理人员应及时关注患者的深静脉置管情况，确保置管的稳定性和安全性。

研究组使用早期护理干预，具体办法是：（1）Wells评分表的DVT可能性评估：患者入住ICU首日，利用Wells评分表详细评估DVT可能性。该评分表包括9个项目，总分范围为0到9分。若患者的评分达到或超过3分，则提示患者发生DVT的风险较高；评分为1到2分表示患者的DVT发生风险属于中等水平；评分为0分则提示患者DVT发生风险较低。对于每个评分项目，护理措施包括：定期检查患者下肢肿胀情况，记录程度，并使用压缩袜协助减轻肿胀。轻柔地进行下肢触诊，询问患者是否感到疼痛，如有疼痛，使用冷敷或按摩缓解。鼓励患者进行适度的下肢活动，同时监测活动时是否有不适，调整活动强度。详细了解患者的病史，根据病史采取相应的防范措施，包括使用抗凝药物。（2）肢体运动训练：①上肢训练。上抬、外展和内收动作：患者清醒时，通过示范和互动引导患者进行上肢运动，根据患者的体力状况逐渐增加运动强度。小橡胶球握拳和松拳训练：在护理人员的指导下，患者握住小橡胶球进行握拳和松拳练习，以促进手部血液循环。②下肢训练。机体足踝关节的屈伸运动：由康复专业人员协助进行床边康复，包括屈伸运动和旋转运动。足内外反转和环转运动：使用理疗辅助设备，进行下肢关节的各向运动，每天逐渐增加训练时间和次数。这些训练需要根据患者的具体情况进行调整，确保在患者能够接受的范围内进行。（3）四肢气压辅助治疗和IPC治疗：①四肢气压辅助治疗：根据患者病情，调整四肢气压辅助治疗的强度和频率，确保有效促进血液循环。定期检查气压治疗设备，确保设备正常工作。②IPC治疗：在IPC治疗前，仔细检查患者肢体皮肤状况，确保没有创伤或感染。采用间歇充气加压泵（IPC）进行治疗，旨在有效预防DVT的发生，每日进行3次，每次30分钟。IPC的参数设置为压力控制120mmHg（1mmHg=0.133kPa），充放气和维持时间均为10秒。在IPC治疗期间，与患者保持交流，关注患者的反馈，及时调整治疗参数，以确保患者的舒适度。（4）减少穿刺频率和静脉穿刺的注意事项：将需要抽血的项目集中在特定时间进行，减少患者频繁的穿刺经历。在进行静脉穿刺时，首选上肢静脉，采用一次性穿刺器材，减少感染风险。输液时，优先选择深静脉通道，确保药物迅速到达目标部位，减少局部刺激。护理人员在实施这些护理措施时需要注意患者的个体差异和病情变化，随时调整护理计划。同时，通过健康宣教，详细介绍DVT的高危因素、临床症状、危害以及预防措施等信息，提高患者对护理的依从性。

（三）效果判定

对比两组DVT发生率以及护理满意度。以自拟问卷测定（0-100分，60分以内为不满意）。

（四）数据检验

数据处理中使用SPSS25.0软件，以 $\bar{x} \pm S$ 表示计量资料，t

检验，以%表示计数资料， χ^2 检验， $P < 0.05$ ，有统计学意义。

二、结果

研究组DVT发生率明显更低，护理满意度明显更高，对比对照组， $P < 0.05$ 。

表1对比两组DVT发生率、护理满意度（%）

组别	DVT发生率	护理满意度
研究组（n=33）	0	32（96.96）
对照组（n=33）	6（18.18）	25（75.75）
χ^2	6.6000	6.3041
P	< 0.05	< 0.05

三、讨论

肿瘤重症患者往往伴随着多个因素，如肿瘤自身的炎症状态、癌症治疗导致的血液高凝状态、手术创伤、长时间卧床、营养不良等。这些因素共同促使了DVT的发生，成为肿瘤患者并发症的常见之一。肿瘤本身可释放出多种活性物质，促进凝血系统的激活，导致血液高凝状态，增加了血栓形成的风险。此外，放疗、化疗等治疗方式也可能损伤血管壁^[2]，使其更容易形成血栓。因此，肿瘤重症患者更容易陷入DVT的高危状态。

早期护理干预对于肿瘤重症患者的康复至关重要。这包括早期的康复体位，合理的液体管理，以及积极的肢体运动等。特别是对于DVT的预防，以下几个方面的早期护理干预尤为关键^[3]：对于长时间卧床的患者，通过定期翻身和改变体位，减少血液滞留，促进血液循环，降低DVT的发生风险。保持良好的水平平衡，避免过度脱水或过度液体负荷，维持血液稀释度，有助于预防血液高凝状态。对于患者，特别是手术后的患者^[4]，通过早期进行肢体活动，促进血流回流，减少血栓形成的可能性。根据患者的具体情况，可以考虑使用抗凝药物，如肝素，以降低DVT的风险。

分析肿瘤重症患者早期护理干预在DVT的预防中发挥着重要的作用^[5]，得出：肿瘤重症患者因其疾病特点及治疗过程中的多重干扰因素，更易发生DVT。早期护理干预对这一患者群体的康复至关重要。以下深入探讨肿瘤重症、早期护理干预和二者结合在DVT预防中的作用。

肿瘤重症患者面临着肿瘤本身及治疗引发的炎症状态、血液高凝风险、手术创伤、卧床长时间等多重挑战^[6]，这些因素共同增加了患者发生DVT的危险。肿瘤可释放活性物质，激活凝血系统，导致高凝状态。治疗过程中的手术和放疗也可能损伤血管，增加血栓形成风险。

护理人员通过全面评估患者，了解其病情和需求，制定个性化护理计划，有助于有针对性地进行护理。通过定期翻身、康复体位、主动或被动肢体运动等护理措施，改善患者血液循环，减少DVT风险。密切监测生命体征、血液凝结指标，早期发现DVT征兆，有助于及时调整护理方案。

临床实践证实^[7]，肿瘤重症患者早期护理干预对 DVT 预防的效果理想，价值高：定期进行 DVT 风险评估，根据结果调整护理方案，包括加强抗凝治疗、指导体位与运动。护理人员需不断监测患者生命体征、血液凝结指标等，根据患者个体差异及时调整护理方案。早期护理干预相对低成本，与 DVT 发生后的治疗费用相比更为经济。同时，这种策略更具可持续性，降低了医疗负担。通过减轻患者痛苦、提高治疗成功率和降低并发症风险，早期护理干预为患者的康复打下良好基础。总结以上得出，将肿瘤重症患者早期护理干预纳入护理实践的标准操作程序，对于提高患者生活质量、降低医疗负担具有积极意义。

本组实验得出：研究组 DVT 发生率明显更低，护理满意度明显更高，对比对照组， $P < 0.05$ 。具体分析得出：（1）DVT 发生率：研究组的 DVT 发生率明显更低，这表明早期护理干预对于预防 DVT 在肿瘤重症患者中具有积极效果。（2）护理满意度：研究组的护理满意度明显更高，这与早期护理干预的实施和效果直接相关。（3）统计学分析：明确指出 $P < 0.05$ ，表明在统计学上，研究组的结果具有显著差异，支持早期护理干预对于 DVT 预防的有效性。综上所述，肿瘤重症患者早期护理干预在 DVT 预防中发挥着不可替代的关键作用。

而相关文献也支持肿瘤重症患者早期护理干预在 DVT 预防中的积极效果^[8]。第一，DVT 发生率的研究支持：先前的研究可能已经发现了类似的结果，即在肿瘤重症患者中，实施早期护理干预可以显著降低 DVT 的发生率。这可能与护理措施中的有效血液循环促进和预防血栓形成的策略有关。第二，护理满意度的相关文献支持^[9]：有其他类似的研究证实了早期护理干预对患者护理满意度的积极影响。包括更好的患者信息交流、个性化的护理计划以及对患者需求的及时响应等方面，这些因素可能直接导致了更高的护理满意度。第三，统计学分析的支持：其他独立研究也进行了类似的统计学分析^[10]，结果显示 P 值小于 0.05，从而支持了早期护理干预在 DVT 预防中的显著效果。这种统计学上的显著性进一步强调了这项干预的实际临床价值。第四，综合结论：这些研究结果的综合结论是，肿瘤重症患者在早期引入系统的护理干预可以显著降低 DVT 的风险，并且这一措施能够提高患者对护理的满意度。这对于患者的生活质量和医疗负担都具有积极的影响。

总结以上得出，预防肿瘤重症患者发生 DVT 的过程中使用早期护理干预的效果理想，患者发生 DVT 的概率低，患者护理满意度明显提升，值得临床推广，临床应用价值很高。

参考文献：

- [1] 杨小元, 潘玄, 万玲. 风险预警机制下针对性护理对结直肠癌术后肠道功能恢复和深静脉血栓形成的影响 [J]. 吉林医学, 2023, 44(12): 3616-3620.
- [2] 郑丽容. 基于前馈控制体系下的集束化护理策略对口腔癌术后下肢深静脉血栓形成的影响 [J]. 医学理论与实践, 2023, 36(23): 4091-4093.
- [3] 杨妮妮, 鹿岁岁, 杜超侠等. 5A 康复护理模式结合阶梯式超前护理模式预防长期卧床患者深静脉血栓的效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(33): 154-157.
- [4] 武利凤. 预见性护理干预预防脑梗死患者下肢深静脉血栓形成的效果 [J]. 吉林医学, 2023, 44(11): 3227-3230.
- [5] 居佩佩, 刘艳, 叶飞等. 术中干预对腹部恶性肿瘤术后并发下肢深静脉血栓的预防效果 [J]. 血管与腔内血管外科杂志, 2023, 9(10): 1255-1259.
- [6] 李亚静, 张敏. 细节护理结合踝泵运动对脊柱肿瘤患者术后深静脉血栓的预防效果观察 [J]. 临床研究, 2023, 31(10): 177-180.
- [7] 谢红云, 华玉珠, 张霞. 基于预警机制的全程系统护理预防妇科恶性肿瘤腹腔镜术后 DVT 效果观察 [J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(12): 115-117.
- [8] 徐瑾媛, 马丽洁, 师晓波. 早期护理干预对卒中重症患者预防深静脉血栓形成的作用 [J]. 吉林医学, 2023, 44(7): 1994-1997.
- [9] 梁思柳. 早期护理干预对卒中重症病人预防深静脉血栓形成的作用分析 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(12): 78-81.
- [10] 董承彩, 陈布泽, 王海红等. 自我管理宣教结合血栓弹力图对预防卵巢癌患者术后深静脉血栓的效果 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(07): 1090-1095.