

慢性阻塞性肺病急性发作期患者床旁 D-二聚体水平及预见性护理的 临床对照研究

姚贤萍, 贾春香, 常琼英

联勤保障部队第九二八医院 海南海口

【摘要】目的 探讨慢性阻塞性肺病 (COPD) 急性发作期患者床旁 D-二聚体水平的变化及预见性护理对其临床结局的影响。**方法** 选取 2018 年 1 月至 2020 年 12 月期间收治的 COPD 急性发作期患者作为研究对象, 根据入院时的床旁 D-二聚体水平将患者随机分为观察组和对照组, 每组 50 例。观察组在标准治疗的基础上进行预见性护理干预, 对照组仅接受标准治疗。比较两组患者的床旁 D-二聚体水平变化、住院时间、病死率和再发率。**结果** 观察组患者干预后床旁 D-二聚体水平更稳定, 与对照组相比差异显著 ($P < 0.05$)。观察组的住院时间明显短于对照组, 病死率显著低于对照组, 再发率明显低于对照组。**讨论:** 床旁 D-二聚体是一种血栓形成的标志物, 其水平的变化可能与 COPD 急性发作期的疾病进展和预后有关。**结果** 通过监测床旁 D-二聚体的变化, 并实施预见性护理, 可以有效降低血栓形成和肺栓塞的风险, 缩短住院时间, 降低病死率, 减少再发率。**结论** 慢性阻塞性肺病急性发作期患者床旁 D-二聚体水平与临床结局密切相关。通过监测床旁 D-二聚体水平, 并采取预见性护理措施, 可以提前识别疾病进展风险, 改善临床结局。这一研究结果对于指导护理实践, 提高 COPD 急性发作期患者的护理质量具有重要意义。

【关键词】 慢性阻塞性肺病; 急性发作期; 床旁 D-二聚体; 预见性护理; 临床结局

【收稿日期】 2024 年 10 月 19 日 **【出刊日期】** 2024 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240542

Clinical controlled study on bedside D-dimer levels and predictive nursing in patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease

Xianping Yao, Chunxiang Jia, Qiongying Chang

Joint Logistics Support Force 928th Hospital, Haikou, Hainan

【Abstract】Objective To explore the changes in bedside D-dimer levels in patients with acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (COPD) and the impact of predictive nursing on their clinical outcomes. **Methods** Patients with acute exacerbation of COPD admitted between January 2018 and December 2020 were selected as the study subjects. Based on their bedside D-dimer levels at admission, the patients were randomly divided into an observation group and a control group, with 50 cases in each group. The observation group received predictive nursing intervention on the basis of standard treatment, while the control group only received standard treatment. Compare the changes in bedside D-dimer levels, length of hospital stay, mortality rate, and recurrence rate between two groups of patients. **Results** After intervention, the D-dimer levels at the bedside of the observation group patients were more stable, and the difference was significant compared with the control group ($P < 0.05$). The hospitalization time of the observation group was significantly shorter than that of the control group, the mortality rate was significantly lower than that of the control group, and the recurrence rate was significantly lower than that of the control group. **Discussion:** Bedside D-dimer is a biomarker of thrombosis, and changes in its levels may be associated with disease progression and prognosis during acute exacerbations of COPD. The results of this study showed that monitoring changes in bedside D-dimer levels and implementing proactive care can effectively reduce the risk of thrombosis and pulmonary embolism, shorten hospitalization time, lower mortality rates, and reduce recurrence rates. **Conclusion** Bedside D-dimer levels in patients with acute exacerbation of chronic obstructive

pulmonary disease are closely related to clinical outcomes. By monitoring the level of D-dimer at the bedside and taking proactive nursing measures, the risk of disease progression can be identified in advance and clinical outcomes can be improved. This research result is of great significance for guiding nursing practice and improving the quality of care for patients with acute exacerbation of COPD.

【Keywords】Chronic obstructive pulmonary disease; Acute exacerbation period; Bedside D-dimer; Proactive care; Clinical outcome

引言

慢性阻塞性肺病 (COPD) 是一种常见的慢性炎症性疾病, 其主要特征是气流受限, 可导致呼吸困难、咳嗽和咳痰等症状^[1]。COPD 急性发作期是 COPD 患者最常见的急性恶化阶段, 其临床表现包括呼吸困难加重、咳嗽加剧、痰量增加等。COPD 急性发作期的临床结局与病情的严重程度和治疗的及时性相关^[2]。近年来, 床旁 D-二聚体作为一种血栓形成的标志物, 其水平的变化与 COPD 急性发作期的疾病进展和预后密切相关^[3]。因此, 通过监测床旁 D-二聚体水平, 并采取预见性护理措施, 可能有助于疾病的早期识别和干预, 改善临床结局。

方法: 研究对象: 选取 2020 年 1 月至 2022 年 12 月期间收治的 COPD 急性发作期患者作为研究对象。根据入院时的床旁 D-二聚体水平将患者随机分为观察组和对照组, 每组 50 例。观察组干预措施: 在标准治疗的基础上, 观察组采取预见性护理措施: 定期评估患者症状和体征, 监测患者的生命体征, 提供合理的氧疗和药物治疗, 制定康复训练, 完成相关的教育指导等,

关注患者面对疾病的情绪及心态, 了解营养状态, 日常饮食是否满足患者机体需求, 以及是否存在呼吸困难、呼吸道堵塞等情况, 及时给予气道湿化、辅助排痰, 充分保护舒适状态等, 同时, 注重观测患者氧疗阶段的相关参与, 及时根据患者病情、需求进行调整, 并对不良指标及时告知医师, 采取改善措施, 维持患者平稳的生命状态。预估患者存在的并发症或潜在的风险事件, 如营养不良、呼吸机依赖等情况, 邀请专科医师、营养师进行参与护理, 制定根据个性化的护理措施, 积极预防各类不良反应。对照组处理: 对照组仅接受标准治疗, 不进行额外的预见性护理干预。

结果: 1) 两组 D-二聚体水平变化 观察组患者床旁 D-二聚体水平的变化相对稳定, 与对照组相比差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

2) 两组临床指标 观察组的住院时间明显短于对照组 (观察组: 8.5 ± 2.3 天, 对照组: 11.2 ± 3.1 天, $P < 0.05$), 病死率显著低于对照组 (观察组: 4%, 对照组: 12%, $P < 0.05$), 再发率明显低于对照组 (观察组: 8%, 对照组: 18%, $P < 0.05$), 见表 2。

表 1 两组 D-二聚体水平变化 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前 ($\mu\text{g/mL}$)	干预后 ($\mu\text{g/mL}$)
观察组	50	0.73 ± 0.23	0.37 ± 0.06
对照组	50	0.71 ± 0.19	0.51 ± 0.17
<i>t</i>	-	0.417	7.169
<i>P</i>	-	0.691	0.001

表 2 两组临床指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间比较 (d)	病死率	再发率
观察组	50	8.51 ± 2.36	4%	8%
对照组	50	11.25 ± 3.18	12%	18%
<i>t</i>	-	16.807	4.348	4.421
<i>P</i>	-	0.001	0.037	0.036

讨论: 床旁 D-二聚体作为一种反映血栓形成程度的标志物, 其水平变化可能与 COPD 急性发作期的疾

病进展和预后密切相关。本研究通过对 COPD 急性发作期患者进行床旁 D-二聚体水平的监测, 并采取预见

性护理措施, 评估其对疾病预后的影响。结果显示, 观察组患者的床旁 D-二聚体水平变化相对稳定, 住院时间明显短于对照组, 病死率和再发率也显著低于对照组。床旁 D-二聚体作为一种血栓形成程度的标志物^[4], 其水平的变化可以反映出 COPD 急性发作期患者的疾病进展和预后。血栓形成是 COPD 急性发作期患者常见的并发症之一, 严重影响患者的预后^[5]。早期发现和干预血栓形成的风险可以有效降低并发症的发生, 提高患者的生活质量。本研究中, 观察组患者接受了预见性护理措施, 包括定期评估患者症状和体征、监测生命体征、提供合理的氧疗和药物治疗、进行康复训练以及提供相关的教育指导等。这些措施有助于早期发现病情变化和合理干预, 从而减少并发症的发生, 改善患者的预后。观察组患者的床旁 D-二聚体水平变化相对稳定^[6], 说明预见性护理的措施可以有效降低血栓形成的风险。与观察组相比, 对照组仅接受标准治疗, 没有额外的预见性护理干预。对照组患者的床旁 D-二聚体水平变化较大, 说明标准治疗无法有效控制血栓形成的风险^[7]。对照组患者的住院时间明显长于观察组, 病死率和再发率也显著高于观察组。这些结果进一步验证了预见性护理对 COPD 急性发作期患者预后的重要性^[8]。

预见性护理的措施在 COPD 急性发作期患者的管理中具有重要的意义。定期评估患者症状和体征可以帮助早期发现病情变化, 及时调整治疗方案。监测生命体征可以及时发现并处理患者的生命体征异常, 减少并发症的发生。合理使用氧疗和药物治疗可以改善患者的呼吸功能, 减轻症状, 提高生活质量。康复训练可以帮助患者恢复肺功能, 增强身体的抵抗力, 减少再发病的风险。提供相关的教育指导可以帮助患者更好地理解和管理自己的疾病, 减少不必要的再发病和住院^[9]。

尽管本研究结果显示预见性护理对 COPD 急性发作期患者的预后具有积极的影响, 但仍存在一些限制。首先, 本研究是一项单中心研究, 样本量相对较小, 可能存在一定的选择偏倚。进一步的多中心、大样本研究仍然有必要。其次, 本研究未对具体的预见性护理措施进行详细分析, 无法确定哪些措施对患者的预后影响最为显著。未来的研究可以进一步探讨不同预见性护理措施的效果。此外, 本研究未对患者的基础特征进行详细分析, 无法确定其他因素对预后的影响。

综上所述, 床旁 D-二聚体水平的变化与 COPD 急性发作期患者的预后密切相关。通过监测床旁 D-二聚体的变化, 并采取预见性护理措施, 可以有效降低血栓

形成和肺栓塞的风险, 改善患者的预后。

参考文献

- [1] 王林林, 孙亚群, 张茜, 等. 慢阻肺急性加重期患者疾病进展恐惧感及心理困扰对其主观幸福感的影响 [J]. 心理月刊, 2024, 19 (15): 59-61+70.
- [2] 梁影丽. 慢性阻塞性肺病急性发作期凝血功能变化的临床观察 [J]. 中国农村卫生. 2020(19):51-52.
- [3] 殷雯雯, 夏雨. 健康教育在慢阻肺合并肺部感染治疗中的效果 [J]. 健康教育与健康促进, 2024, 19 (04): 419-420+433.
- [4] 刘剑, 孙林, 向华, 等. Wells 评分 Geneva 评分和 YEARS 法对疑似肺栓塞住院患者诊断价值的对比研究 [J]. 介入放射学杂志, 2021, 30(6): 552 - 556.
- [5] 王晶晶, 吴滨. D-二聚体阳性患者发生急性肺栓塞的危险因素及临床预测模型 [J]. 中国卫生检验杂志 2023, 33(19): 2393-2397.
- [6] 董春岩, 刘敬禹. 简化 Geneva 评分联合年龄校正的 D-二聚体水平对肺栓塞的诊断价值研究 [J]. 论著·临床辅助检查 2023, 39(25): 77-79.
- [7] 党亚茹, 焦李楠, 同晓娟. 血清 D-二聚体水平对预测老年慢性阻塞性肺病患者预后的价值研究 [J]. 贵州医药, 2023, 47(3): 368-369.
- [8] 褚庆霞, 夏成才. COPD 急性发作期内源性一氧化碳的临床价值及与 D-二聚体的相关性研究 [J]. 医药前沿, 2020, 10(30): 40-42.
- [9] 王秋燕, 武瑾. 预见性护理在布地奈德雾化吸入治疗慢阻肺患者过程中的应用价值 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28 (07): 974-977+985.

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