

基于静脉血栓栓塞症(VTE)风险评分的综合措施干预 预防高龄 2 型糖尿病内科住院患者的应用效果

李美娜

西安交通大学第一附属医院老年内二科 陕西西安

【摘要】目的 探析基于静脉血栓栓塞症 (VTE) 风险评分的综合措施干预预防高龄 2 型糖尿病内科住院患者的应用效果。**方法** 回顾性分析 2018 年 6 月~2019 年 9 月本院老年内科住院的相关的 100 例糖尿病患者为研究对象, 根据患者不同年龄段分类, 每组 50 例, 参照组采取常规的护理方案, 研究组采取根据 VTE 风险评估的针对性护理措施。干预 2 周后, 比较两组患者的 Padua 评分和血糖水平。**结果** 研究组患者的 Padua 评分明显低于参照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组患者的空腹血糖和餐后 2 小时血糖水平也明显低于参照组患者 ($P < 0.05$)。**结论** 基于 VTE 风险评分的针对性干预能够明显降低高龄 2 型糖尿病内科住院患者的 VTE 发生风险, 改善血糖水平, 这一措施具有重要的临床应用价值。

【关键词】 静脉血栓栓塞症; 风险评分; 糖尿病; 综合措施干预; 高龄患者

【收稿日期】 2023 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 9 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230561

Effectiveness of a combination of measures based on venous thromboembolism (VTE) risk scores for interventions to prevent medical inpatient hospitalisation in elderly type 2 diabetic patients

Meina Li

Department of Geriatric Medicine, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the application effect of comprehensive measures based on the risk score of venous thromboembolism (VTE) intervention to prevent inpatients of elderly type 2 diabetes. **Methods** Retrospective analysis of 100 patients with diabetes hospitalized in the geriatric department of our hospital from June 2018 to September 2019 as the research object. According to the different age groups of patients, 50 cases in each group were classified. The reference group adopted a conventional nursing plan, and the research group adopted targeted care according to VTE risk assessment. Reasoning measures. After 2 weeks of intervention, the Padua score and blood sugar level of the two groups were compared. **Results** The Padua score of the patients in the study group is significantly lower than that of the patients in the reference group, and the difference is statistically significant ($P < 0.05$). The fasting blood glucose and 2 hours after meals of the patients in the study group were also significantly lower than those of the patients in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** Targeted intervention based on VTE risk score can significantly reduce the risk of VTE inpatients with advanced type 2 diabetes and improve blood sugar levels. This measure has important clinical application value.

【Keywords】 Venous thromboembolism; Risk score; Diabetes; Comprehensive intervention; Elderly patients

引言

静脉血栓栓塞症 (VTE) 是一种常见的血管疾病, 可分为深静脉血栓和肺血栓栓塞症两种类型。糖尿病患者由于肥胖、血糖血脂异常、心脑血管疾病等风险因素, 发生 VTE 的风险较高。Padua 评分表是一种广泛应用于内科住院患者的 VTE 风险评分工具, 可以帮助预测患者发生 DVT 和 PTE 的风险。

本研究旨在探究基于 Padua 评分的针对性干预措施在高龄 2 型糖尿病内科住院患者中的应用效果。通过个性化的预防措施制定, 如抗凝治疗、活动干预、药物治疗等, 可以降低 VTE 的发生率, 并提高医院的医疗护理质量。

研究结果将为解决高龄糖尿病患者的 VTE 风险以及有效预防措施提供指导依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2018 年 6 月~2019 年 9 月本院老年内科住院的相关的 100 例糖尿病患者为研究对象, 根据患者不同年龄段分类, 其中男 75 例, 女 25 例, 的平均年龄 (76.74 ± 14.21) 岁, 将这些患者随机分为参照组和研究组, 每组 50 例, 两组患者的一般资料差异没有显著统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 本研究经医院医学伦理委员会批准。①年龄 ≥ 70 周岁; ②住院时间超过 7 天; ④患者配合度高⑤入选者及家属均同意, 并签署了同意书。

排除标准包括: ①具有精神性疾病或完全无法正常与人沟通的患者; ②具有恶性肿瘤者; ③已参与参与其他研究的患者; ④具有相关药物过敏史的患者。

1.2 方法

参照组接受常规护理, 具体措施: ①患者入院后向患者介绍院内设施及医护人员, 帮助患者熟悉周边环境增强患者对医院的信任感; ②医护人员对患者提供心理疏导, 提供安慰和支持, 减轻患者的紧张和焦虑感; ③医护人员对患者提供用药指导包括用法、用量和不良反应等信息以便发现患者病情的变化, 并进行相应的处理; ④纪录患者生命体征进行并发症预防, 如体温、心率、呼吸频率和血压等; ⑤出院后电话随访, 了解患者的康复情况为患者提供必要的建议。

研究组在参照组基础上接受基于 VTE 风险评估表 (Padua 评分表) 的针对性护理, 具体措施: ①创建针对 VTE 风险评分的护理小组: 由 1 名主任医师、1 名护士长、1 名主治医师、5 名主责护士组成, 对组内成员在研究开始前进行系统化培训, 培训合格后方可上岗; ②在患者入院 24 小时内护理小组会对其进行 VTE 风险评估, 并根据评估结果制定个性化的预防措施。根据患者的 VTE 风险等级护理小组将制定相应的护理措施, 包括药物预防、活动干预、使用弹力袜等, 以减少患者的 VTE 风险。③根据 Padua 评分表评估相关因素: 护理小组将使用 Padua 评分表对患者的相关因素进行评估, 包括年龄、性别、手术类型、活动水平、既往病史等, 以确定患者的 VTE 风险等级。④护理小组还会对患者进行日常巡视和观察, 密切关注患者的卧床时间、活动情况、肢体严重水肿等症状变化。如发现患者出现深静脉血栓形成的症状, 如肿胀、发热或疼痛等, 则会立即进行相应的处理, 包括进行超声检查和及时使用血栓溶解剂。⑤定期对患者进行复评, 根据患者的病情变化和 VTE 风险等级的变化, 及时调整护理计划

和措施, 以保证患者得到最合理的护理。⑤健康教育。向病人及家属普及疾病相关信息, 比如糖尿病的成因、治疗方法、日常护理和静脉血栓的防范。采用问答方式与患者互动, 加强他们的记忆力, 或教育家属以提高护理水平。通过病友会、专题讲座等形式传授疾病知识。⑥初级预防。鼓励患者尽早开始床上运动, 包括踝关节旋转和关节屈伸。让患者缓慢抬起脚尖并保持 10 秒, 然后缓慢放下, 每小时进行 5 分钟的练习。对患者的下肢进行按摩, 每天三次, 每次 10 分钟, 指导患者收缩小腿肌肉, 并尽量早期进行地面活动; 确保患者每天饮水量约在 2,500 至 3,500 毫升, 防止脱水, 维持良好的血液循环; 改善生活方式, 戒烟酒, 遵医嘱用药, 控制血糖和血脂。③物理预防。每日检查患者肢体的皮肤颜色、温度、血液供应等情况, 使用抗栓弹性袜、间歇性充气加压装置、足底静脉泵等预防血栓。对于存在严重下肢动脉粥样硬化性缺血、心力衰竭、肺水肿、下肢 DVT、血栓性静脉炎、严重局部皮肤病变 (如皮炎、坏疽) 或近期手术及重度畸形的患者, 不建议使用上述物理预防方法。

1.3 观察指标

观察指标包括: (1) Padua 评分表, 用于评估患者 VTE 风险, 总分 ≥ 4 分为高风险; (2) 血糖水平, 包括 FPG、2hPG 和 HbA1c。

1.4 统计学分析

本次研究当中的所有数据均采用 SPSS21.0 统计软件进行处理, 计数资料采用率 (%) 表示, 组间资料数据用 χ^2 检验, 计量资料采用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间计量数据用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 Padua 评分

经过 14 天的护理后, 研究组患者的 Padua 评分明显低于参照组患者 ($P < 0.05$), 具体数据见表 1。

2.2 血糖水平

研究组患者的 FPG、2hPG、HbA1c 水平明显低于参照组患者 ($P < 0.05$), 具体数据见表 2。

3 讨论

Padua 风险模型被美国胸科医师协会指南推荐用于评估内科住院患者的静脉血栓栓塞 (VTE) 风险。在老龄糖尿病患者中, 心脏泵血能力减弱、血管弹性降低、血糖升高、血液粘稠度增加和血流速度变慢, 这些因素都显著增加了静脉血栓栓塞症 (VTE) 的风险。深静脉血栓 (DVT) 可能导致下肢疼痛和肿胀, 影响患者

正常活动,而肺血栓栓塞(PTE)的急性发作则可能危及生命。因此,重视高龄糖尿病患者的血管静脉血栓风险具有极高的临床价值。应用 Padua 评分系统评估这类患者的 VTE 风险,并根据评估结果实施针对性的干预,能有效降低血栓事件的发生率,并提升患者的生活

质量。

因此,更需要关注这些患者的风险,并采取适当的预防措施,如提高下肢、进行踝关节活动。除此之外,静脉血栓的物理预防方法还包括穿压力弹力袜和间断充气压力泵等。

表 1 参照组与研究组患者护理后 Padua 评分分析

项目	研究组	参照组	t 值/ χ^2	P 值
n	50	50	-	-
0 (n, %)	5 (10.00)	10 (20.00)	1.974	<0.05
1~3 (n, %)	19 (38.00)	23 (46.00)	1.974	<0.05
≥4 (n, %)	26 (52.00)	17 (34.00)	1.974	<0.05
平均 ($\bar{x} \pm s$)	3.19 ± 2.37	2.09 ± 2.1	3.963	<0.001

表 2 参照组与研究组患者干预前后血糖水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

指标	参照组		研究组	
	护理前	护理后	护理前	护理后
FPG/ (mmol · L ⁻¹)	9.47 ± 1.38	7.43 ± 1.02 ^b	9.72 ± 1.43	5.38 ± 0.78 ^{a, b}
2hPG/ (mmol · L)	14.37 ± 1.73	10.48 ± 1.13 ^b	14.02 ± 1.63	8.34 ± 0.85 ^{a, b}
HbA1c/%	10.45 ± 1.3	7.78 ± 1.28	10.45 ± 1.45	5.45 ± 1.12 ^{a, b}
t	1.024	2.367	1.031	2.974
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

这些护理措施可以有效改善高风险患者的状况,维持正常的血糖水平和凝血功能。Padua 风险评分量表可以全面筛查高龄患者的不良风险因素,并起到警示作用,指导有针对性的干预措施。在临床工作中,需要全面评估老年患者的身体状况,进行康复训练和营养支持,同时要求患者按时服药、调整消极心态,以改善其生活质量。使用 VTE 风险评分量表可以指导患者提高活动能力,养成良好的生活习惯,保持健康的生理机能和正常的血糖水平。APTT、PT、FIB 和 D-二聚体是评估机体凝血功能的重要指标。综上所述,基于 VTE 风险评分的针对性干预能够明显降低高龄 2 型糖尿病内科住院患者的 VTE 发生风险,改善血糖水平,这一措施具有重要的临床应用价值。

参考文献

[1] 付春玲,刘红英,郭英,等.基于静脉血栓栓塞症风险评分的综合措施干预高龄 2 型糖尿病住院患者静脉血栓的发生[J].上海预防医学,2023,35(4):320-325.

[2] 王有福,杨晗,胡明,等.肺癌患者并发静脉血栓栓塞症的危险因素分析[J].中华血管外科杂志,2019,4(3):164-168.

[3] 刘亚群,韩东岳,程兆忠.Caprini 和 Pauda 风险评估模型联合使用对筛选内科住院患者静脉血栓栓塞症的应用价值[J].中华临床医师杂志(电子版),2019,13(2):120-123.

[4] 陈淑玲,张建荣,黄艳芳,等.以智慧护理信息平台为基础构建 VTE 院内护理预警预控体系运作效果观察[J].中国医学创新,2021,18(2):104-108.

[5] 何秋立,孟娜娜,张蕊,等.肿瘤内科住院患者静脉血栓栓塞症危险因素及 2 种风险评估模型预测价值研究[J].社区医学杂志, 2023.

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