

循证护理在脑肿瘤患者术后压疮与深静脉血栓预防中的实践与效果评价

闫翠鸣

(十堰市太和医院神经肿瘤疾病诊疗中心 湖北十堰 442000)

【摘要】目的：探讨循证护理在脑肿瘤患者术后压疮与深静脉血栓（DVT）预防中的应用效果，为临床护理提供参考。方法：选取本院2022年1月—2023年12月收治的120例脑肿瘤手术患者，按随机数字表法分为观察组和对照组，各60例。对照组采用常规护理模式预防压疮与DVT，观察组实施循证护理干预。比较两组患者术后压疮、DVT发生率及护理满意度。结果：观察组术后压疮发生率为3.33%，显著低于对照组的13.33%；观察组DVT发生率为1.67%，低于对照组的10.00%，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。观察组护理满意度为96.67%，明显高于对照组的83.33%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：循证护理通过科学检索证据、结合患者个体情况制定针对性干预方案，能有效降低脑肿瘤患者术后压疮与DVT发生率，提升护理满意度，值得临床推广应用。

【关键词】循证护理；脑肿瘤术后；压疮预防；深静脉血栓预防；效果评价

Practice and effectiveness evaluation of evidence-based nursing in the prevention of postoperative pressure ulcers and deep vein thrombosis in patients with brain tumors

Yan Cuiming

(Shiyan Taihe Hospital Neuro Tumor Disease Diagnosis and Treatment Center, Shiyan City, Hubei Province 442000)

[Abstract] Objective: To explore the application effect of evidence-based nursing in the prevention of postoperative pressure ulcers and deep vein thrombosis (DVT) in patients with brain tumors, and provide reference for clinical nursing. Method: 120 patients undergoing brain tumor surgery admitted to our hospital from January 2022 to December 2023 were randomly divided into an observation group and a control group, with 60 cases in each group, using a random number table method. The control group received conventional nursing care to prevent pressure ulcers and DVT, while the observation group received evidence-based nursing interventions. Compare the incidence of postoperative pressure ulcers, DVT, and nursing satisfaction between two groups of patients. Result: The incidence of postoperative pressure ulcers in the observation group was 3.33%, significantly lower than the 13.33% in the control group; The incidence of DVT in the observation group was 1.67%, which was lower than the 10.00% in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). The nursing satisfaction rate of the observation group was 96.67%, significantly higher than that of the control group (83.33%), and the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Evidence based nursing can effectively reduce the incidence of postoperative pressure ulcers and DVT in brain tumor patients and improve nursing satisfaction by scientifically searching for evidence and developing targeted intervention plans based on individual patient conditions. It is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] Evidence based nursing; Postoperative brain tumor; Pressure ulcer prevention; Prevention of deep vein thrombosis; effect evaluation

1.资料与方法

1.1 研究对象

选取本院2022年1月—2023年12月收治的脑肿瘤手术患者120例，纳入标准：经影像学及病理检查确诊为脑肿瘤，行择期手术治疗^[1]；年龄18~75岁；意识清楚，能配合

护理操作；患者及家属知情同意并签署知情同意书。排除标准：术前已存在压疮、DVT或皮肤破损^[2]；合并严重心肝肾疾病、凝血功能障碍；术后出现严重并发症需转入重症监护室持续监护者；精神疾病患者^[3]。按随机数字表法分为观察组和对照组，各60例。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性，详见表1。

表1 两组患者一般资料对比 (n=60)

指标	观察组	对照组	χ^2/t 值	P 值
性别 (例)	男 32, 女 28	男 30, 女 30	0.133	0.715
年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	52.3 \pm 10.5	53.1 \pm 11.2	0.386	0.700
手术时间 (h, $\bar{x} \pm s$)	3.8 \pm 1.2	3.9 \pm 1.3	0.412	0.681
术后卧床时间 (d, $\bar{x} \pm s$)	7.2 \pm 2.1	7.5 \pm 2.3	0.734	0.464
肿瘤类型 (例)	胶质瘤 35, 脑膜瘤 18, 其他 7	胶质瘤 33, 脑膜瘤 20, 其他 7	0.258	0.879

1.2 护理方法

对照组采用常规护理模式预防压疮与 DVT^[4]: 术后定时协助患者翻身 (每 2 小时 1 次), 保持皮肤清洁干燥; 给予气垫床支持, 指导患者进行简单肢体活动; 常规进行饮食指导, 告知压疮与 DVT 预防的相关知识; 遵医嘱监测生命体征及肢体情况^[5]。

观察组实施循证护理干预, 具体步骤如下^[6]:

(1) 成立循证护理小组: 由 5 名护理人员组成, 其中主管护师 2 名、护士 3 名, 均接受循证护理相关培训。明确研究问题: 如何通过科学护理干预降低脑肿瘤患者术后压疮与 DVT 发生率^[7]。

(2) 检索与评价证据: 通过计算机检索相关护理研究文献、临床实践指南, 围绕脑肿瘤患者术后压疮与 DVT 的危险因素 (如卧床时间长、肢体活动受限、血液高凝状态等)、有效预防措施等进行证据收集。对检索到的证据进行真实性、可靠性及适用性评价, 筛选出高质量证据。

(3) 制定个性化护理方案: 结合筛选的证据及患者个体情况 (如年龄、身体状况、手术类型等), 制定针对性护理方案: ①压疮预防: 采用 Braden 量表^[8]估患者压疮风险, 高风险者 (评分 ≤ 12 分) 增加翻身频率至每 1 小时 1 次, 使用减压敷料保护骨隆突处; 保持床单位整洁, 避免摩擦刺激; 指导患者进行床上主动翻身训练, 无法主动配合者给予被动体位调整; 加强营养支持, 根据患者营养状况补充蛋白质、维生素及矿物质。②DVT 预防: 采用 Caprini 风险评估模型^[9]评估 DVT 风险, 中高危者 (评分 ≥ 3 分) 遵医嘱使用弹力袜或气压治疗装置 (每日 2 次, 每次 30 分钟); 术后 6 小时指导患者进行踝泵运动 (每组 10~15 次, 每日 3~4 组), 逐步增加肢体活动量; 避免下肢静脉穿刺, 监测下肢周径、皮肤温度及颜色变化; 遵医嘱给予抗凝药物者, 密切观察出血倾向。

(4) 护理实施与监测: 严格按照护理方案落实各项措施, 小组每周召开会议, 评估护理效果, 及时调整护理方案; 加强与患者及家属的沟通, 提高其护理依从性。

1.3 观察指标

(1) 压疮发生率: 术后住院期间根据《压疮诊疗与护理实践指南》^[10]判断压疮发生情况, 记录压疮发生例数及分级。

(2) DVT 发生率: 通过彩色多普勒超声检查确诊 DVT, 记录发生例数。

(3) 护理满意度: 采用自制护理满意度量表 (Cronbach's α ^[11]系数为 0.86) 进行评价, 包括护理态度、护理专业性、干预效果等维度, 总分 100 分, ≥ 90 分为非常满意, 70~89 分为满意, < 70 分为不满意。满意度 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者术后压疮与 DVT 发生率对比

观察组术后压疮发生率、DVT 发生率均显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表2 两组患者术后压疮与 DVT 发生率及护理满意度对比 (n=60, %)

指标	观察组	对照组	χ^2 值	P 值
压疮发生率	2 (3.33)	8 (13.33)	4.904	0.027
DVT 发生率	1 (1.67)	6 (10.00)	3.927	0.048
护理满意度	58 (96.67)	50 (83.33)	6.171	0.013
其中: 非常满意	36 (60.00)	25 (41.67)		
满意	22 (36.67)	25 (41.67)		
不满意	2 (3.33)	10 (16.67)		

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组护理满意度为 96.67%, 明显高于对照组的 83.33%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 2。

3. 讨论

脑肿瘤患者术后常因卧床时间长、肢体活动受限、手术创伤导致的应激反应等因素, 成为压疮与 DVT 的高发人群, 不仅影响患者康复进程, 还可能增加医疗负担, 因此采取科学有效的预防护理措施尤为重要^[12]。

常规护理模式多基于护理人员的临床经验实施干预, 缺

乏针对性和科学性,难以满足患者的个性化需求。循证护理作为一种以证据为基础的护理模式,通过系统检索、评价临床证据,结合患者个体情况制定护理方案,有效弥补了常规护理的不足^[3]。本研究中,观察组通过成立循证护理小组,明确研究问题后检索高质量证据,针对脑肿瘤患者术后压疮与DVT的危险因素制定个性化干预措施:采用专业评估量表精准识别高风险患者,实施分层护理;通过减压设备、个性化翻身计划等措施减少压疮危险因素;借助弹力袜、气压治疗、早期肢体功能锻炼等手段改善下肢血液循环,降低DVT发生风险^[14]。

结果显示,观察组术后压疮发生率(3.33%)、DVT发生率(1.67%)均显著低于对照组(13.33%、10.00%),说明循证护理能有效降低两种并发症的发生风险。这一结果与循证护理的科学性密切相关,其通过整合最新研究证据,避免了护理操作的盲目性,使干预措施更具针对性和有效性。

参考文献:

- [1]侯庭宏.脑肿瘤出血的临床特点及手术治疗研究[J].临床医药文献电子杂志,2014,1(10):1700-1701.2014.10.128.
- [2]吴惠波,费晓钰,仲小君,等.脑肿瘤患者深静脉血栓风险预测模型的构建与验证[J].脑与神经疾病杂志,2025,33(10):644-648.
- [3]高思思.脑肿瘤患者合并肺栓塞的临床特征、高危因素及抗凝现状分析[D].湖北医药学院,2025.2025.000228.
- [4]李佩,彭东东,全林超.全面护理在脑肿瘤患者术后护理中的应用效果观察[J].中国社区医师,2025,41(15):127-129.
- [5]李丽.脑肿瘤患者术后深静脉血栓形成的风险因素分析与机制研究[D].新疆医科大学,2023.2023.000034.
- [6]周元,陶伏莹.脑肿瘤患者围术期深静脉血栓预防的最佳循证护理实践[C]//中国医师协会,中国医师协会神经外科医师分会.第十六届中国医师协会神经外科医师年会摘要集.[出版者不详],2022:1125-1135.2022.033345.
- [7]蔡雪芳.探讨应用PDCA循环管理降低肿瘤压疮高风险患者的压疮发生率的效果分析[J].中华肿瘤防治杂志,2019,26(S1):279+281.
- [8]Shuwei H, Yimiao W, Lilin C, et al. Effectiveness of Caprini risk stratification-guided nursing in preventing postoperative deep vein thrombosis among patients with lower limb fractures[J].Medicine, 2025, 104(40): e44394-e44394.DOI: 10.1097/M D.00000000000044394.
- [9]Erdem T. Beyond pressure injuries: the prognostic potential of the Braden scale in elderly heart failure patients in intensive care unit—a commentary[J].European journal of cardiovascular nursing, 2025, DOI: 10.1093/EURJCN/ZVAF177.
- [10]邵美红,崔竹,陈宁,等.围术期压疮认知现状的调查研究——评《压疮诊疗新进展与实践》[J].中国医学装备,2020,17(06):211-212.
- [11]Madadzadeh F, Bahariniya S. Tutorial on internal consistency assessment by Cronbach's alpha and McDonald's omega[J]. Perioperative Care and Operating Room Management, 2025, 41100568-1005682025.100568.
- [12]陈丹丹,李荣青,韩瑾,等.脑肿瘤患者症状群的研究进展[J].河北医药,2024,46(15):2363-2368.
- [13]罗明月,李雅洁,张书萌,等.实施科学整合框架在循证护理实践中应用的范围综述[J].护理学杂志,2025,40(12):119-124.
- [14]Özdemir Erdoğan, Yılmaz Turgay, Özdemir Pinar, 等. An atypical presentation of NSCLC in a nonsmoker: Shoulder pain and upper extremity DVT: A case report[J].Medicine, 2025, 104(45): e45965-e45965.00000000000045965.
- [15]循证支持的预见性护理在脑肿瘤患者中的应用价值[C]//中国医师协会,中国医师协会神经外科医师分会.第十五届中国医师协会神经外科医师年会摘要集.[出版者不详],2020:373-377.

同时,观察组护理满意度(96.67%)高于对照组(83.33%),表明循证护理注重患者个体需求,通过专业、细致的护理服务,提升了患者的就医体验,增强了护患信任。

在循证护理实施过程中,护理人员的专业能力和执行力至关重要^[15]。本研究通过组建专项护理小组并进行循证护理培训,提高了护理人员的证据检索、评价及应用能力,确保了护理方案的有效落实。此外,加强与患者及家属的沟通,及时解答疑问、给予心理支持,也有助于提高患者的护理依从性,保障护理效果。

综上所述,循证护理在脑肿瘤患者术后压疮与DVT预防中具有显著效果,能有效降低并发症发生率,提升护理满意度,符合临床护理的发展趋势,值得进一步推广应用。在今后的临床实践中,可结合更多临床证据和患者实际情况,不断优化护理方案,进一步提高护理质量。