综合 ICU 患者 DVT 预防流程的探讨

Discussion on DVT Prevention Process of Comprehensive ICU Patients

付小佳 陈军军 王甸容

Xiaojia Fu Junjun Chen Dianrong Wang

成都上锦南府医院
中国·四川 成都 610000
Chengdu Shangjin Nanfu Hospital,
Chengdu, Sichuan, 610000, China

【摘要】为了探讨运用适合综合 ICU 患者 DVT 预防处理流程,降低和避免肺栓塞发生率,对入住 ICU>24h 的患者进行了 DVT 预防流程处理。结果显示,使用该 DVT 预防流程的患者共 128 人,其中,发生血栓 26 例,血栓消失 2 例,好转 22 例,0 人发生肺栓塞。由此得出,该 ICU 患者 DVT 预防处理流程对于 ICU 血栓管理更加有效,早期的筛查和干预对减少血栓发病率有至关重要的作用,使得肺栓塞的发病率大大减少,值得广泛在 ICU 推广应用。

【Abstract】In order to explore the application of DVT prevention process for patients with integrated ICU, and to reduce and avoid the incidence of pulmonary embolism, DVT prevention process is carried out for patients who stayed in ICU for more than 24 hours. The results show that 128 patients used the DVT prevention process, of which 26 had thrombus, 2 had thrombus disappearance, 22 had improvement, and 0 had pulmonary embolism. It is concluded that the process of DVT prevention and treatment for ICU patients is more effective for thrombosis management. Early screening and intervention play an important role in reducing the incidence of thrombosis, which greatly reduces the incidence of pulmonary embolism. It is worthy of wide application in ICU.

【关键词】深静脉血栓预防;护理;肺栓塞

【Keywords】prevention of deep venous thrombosis; nursing; pulmonary embolism

【DOI】10.36012/pmr.v1i2.550

1 引言

DVT 是 ICU 常见静脉回流障碍性疾病,好发于下肢深静脉,其病情隐匿复杂多变,重者引起肺栓塞可导致死亡^[1-3]。但因病情、预防及护理方法和检查手段的不同,DVT 在 ICU 患者中的发生率差异很大(5%~90%)。由于 ICU 大部分患者处于镇静或昏迷状态,且 DVT 本身症状隐匿,大多数无明显症状,故实际发生率可能更高。机械通气、镇静和肌松、手术和中心静脉置管等有创操作都是导致 DVT 发生的高风险因素,但同时手术、凝血障碍、血小板减少和应用抗血小板药物等又会导致出血风险增加。故 ICU 患者同时面临血栓、出血和肾功能不全的风险,决定如何预防 DVT 在临床工作中有着很大挑战^[4-6]。虽然 DVT 的预防在国际上已有多个指南,但目前尚缺乏针对综合 ICU 患者 DVT 预防的指南标准。针对以上难点,我科根据临床实际情况制定了一套 DVT 预防流程,对 2016 年

6 月—2016 年 8 月收治患者进行 DVT 预防,取得较好效果,现报道如下。

2 临床资料

本组筛查共 128 人,其中,男 84 例,女 44 例,年龄为 29~91 岁,神经外科 105 例,神经内科 2 例,骨科 1 例,心外科 6 例,普外科 5 例,呼吸内科 2 例,消化科 6 例,胸外科 1 例,入住时间均>48h。运用我科制定的 DVT 预防流程进行预防、筛查、治疗和护理,采用血管超声进行筛查和复查,发生血栓 26 例,其中下肢血栓 22 例,治疗后血栓消失 2 例,好转 22 例,0 人发生肺血栓。

3 方法

对入住 ICU 时间>48h 的患者进行 caprini 表评估,将风险分为>4 分及<4 分。评分>4 分的患者无抗凝药物使用禁忌

症者采用药物性及机械性预防措施,有抗凝药物使用禁忌症者采用机械性预防措施;血栓风险 <4 分采用机械性预防措施;对入住 >7 天患者均进行四肢血管超声筛查,结果阳性者血栓部位停止机械性预防措施,采用抗凝药物治疗,结果为阴性则持续原有预防措施,10~14天后进行复查,血栓消失者标记为高危患者,治疗措施改为上述预防性措施,血栓未消失者持续原有治疗性措施^[7-8]。

4 护理

4.1 预防性护理

①对入住ICU >48 h的患者进行评估,将机械通气、昏迷及镇静等患者均纳入血栓发生高危的对象,每班重点观察下肢皮温、色泽及有无肿胀。无特殊禁忌症者,抬高床头的同时抬高下肢 $20^{\circ}\sim 25^{\circ}$,膝下垫一软枕,注意保暖,控制室温在 22°C ,2h翻身,减轻对下肢静脉和髂静脉的压迫^[9]。②下肢运动锻炼,鼓励有部分自理能力患者做主动运动,帮助昏迷及无自理能力的患者进行运动,如膝关节的伸屈,举腿等活动。③使用医用弹力袜:弹力袜是预防血栓最为安全方便且经济适用的方法,一般选择一级低压的弹力袜,压力为 $15\sim 25\text{mmHg}$,促使静脉血流回流心脏,防止下肢静脉淤血。使用医用弹力袜时应每班交接时取下,检查皮肤状况并即刻重新穿上(间隔时间应小于 30min),每两小时应检查弹力袜是否在合适位置。④气压泵血液循环驱动:文献已证实机械预防方法对骨科、神经科和普外科等多科患者有效且安全^[10],可减少DVT的发生,而不增加出血风险。入院第2日开始使用双下肢气压泵进行预防,1天3次,每次 30min ,调节工作压强 $10\sim 20\text{kPa}$,从踝、小腿、膝盖、大腿顺序间歇性充气、放气,反复施加压力和释放压力。⑤避免在下肢静脉输液,术中留置深静脉导管术后尽早拔除,减少DVT风险,留置锁骨下深静脉尽量保持 24h 持续输液,防止血栓形成,偏瘫肢体禁止输液。

4.2 治疗性护理

①一般发病14天以内应绝对卧床休息,防止一切使静脉压增高的因素,避免栓子脱落,并抬高患肢 $20^{\circ}\sim 30^{\circ}$ 或高于心脏水平 $20\sim 30\text{cm}$,膝关节屈曲 15° ,以利于下肢静脉回流,减轻水肿。②严禁气压治疗、按摩、推拿患肢,保持大便通畅,避免用力,以免造成腹压突然增高致血栓脱落,避免碰撞患肢,翻身时动作不宜过大。③给予高维生素、高蛋白、低脂饮食,忌食辛辣肥厚之品,多饮水,以免增加血液黏度,加重病情。④预防并发症:密切观察患者有无胸闷、胸痛样发作及呼吸困难、窒息感、咳嗽、咯血,下肢深静脉血栓患者一旦出现上述情况,首要考虑肺栓塞可能,应立即急救处理及抗凝治疗等。⑤使用

抗凝药物的注意事项:抗凝治疗首选低分子肝素,临床疗效观察表明低分子肝素钙具有明显的抗凝血因子Xa活性,抗凝血因子IIa或抗凝血酶的活性较低,低分子肝素钙可抑制体内、外血栓和动静脉血栓的形成,但不影响血小板聚集和纤维蛋白原与血小板结合,发挥抗栓作用时,出血风险较小。但抗凝治疗期间仍应定期复查凝血试验,观察有无出血倾向,如发现切口渗血,牙龈出血、鼻黏膜出血、皮下淤血瘀斑及气道出血等及时处理。

5 结语

一项多中心前瞻性队列评估了315例创伤后失血性休克病人延迟起始预防对DVT发生率的影响,25%的病人在损伤后48h开始预防,另25%的病人在损伤后至少7天内没有预防,结果早期预防组病人发生DVT的风险是5%,而延迟预防组病人发生DVT的风险增加3倍,故DVT管理的重点在于预防及早期的诊断。因此,如何运用一套完整的且适合于综合ICU患者的DVT预防流程去管理血栓是人们努力的方向,通过运用我科制定的ICU血栓预防流程进行血栓管理,早期的预防和及早发现使用抗凝治疗对减少我科DVT发病率起到了较好效果,也使得肺栓塞的发病率大大减少,值得广泛在ICU推广应用。

参考文献

- [1] 中华医学重症医学分会.ICU病人深静脉血栓形成预防指南[J].中国实用外科杂志,2009,29(10):793-797.
- [2] 张晓勤,何丹,黎嘉嘉,等.Caprini血栓风险评估量表评估重症住院患者静脉血栓栓塞风险的有效性研究[J].四川大学学报(医学版),2015,46(5):732-735.
- [3] 刘铭,刘蔚.奥扎格雷钠联合低分子肝素治疗下肢深静脉血栓54例分析[J].中国误诊学杂志,2008(19):4690-4691.
- [4] 史小英,何乃宁.分级弹力袜联合气压泵预防深静脉血栓形成的护理[J].当代医学,2014,20(4):114-115.
- [5] 张萍.综合性护理预防心肌梗死患者下肢深静脉血栓[J].继续医学教育,2019(7):106-107.
- [6] 侯黎莉,孙唯琚,姚丽文.医用弹力袜在预防肿瘤病人术后深静脉血栓形成中的应用研究[J].护理研究,2008(11):984-985.
- [7] 钟爱娟,钟衬珠,韩嘉雯,等.气压治疗仪预防脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓形成效果分析[J].内科,2018,13(5):791-792.
- [8] 姜光财,王忠平.低分子肝素钙预防下肢骨折术后深静脉血栓形成临床疗效观察[J].局解手术学杂志,2012,21(5):533-534.
- [9] 许欣.注射克赛引起皮下出血的预防性护理[J].中国实用护理杂志,2006(33):15.
- [10] 杨鑫玲.下肢深静脉血栓形成导致肺栓塞的临床诊治探讨[J].中国实验诊断学,2013,17(4):749-750.