

骨科静脉血栓栓塞症预防护理的知信行现状调查及障碍因素分析

夏子皓

南京医科大学第四附属医院，江苏南京
DOI:10.62836/nursing.v3n2.1184

摘要：目的：调查骨科静脉血栓栓塞症（VTE）预防护理的知信行现状，分析影响康复护理落实的障碍因素，为制定精准化护理干预方案提供参考。方法：从2025年1月至10月，挑选出160名在我院接受治疗的患者，并随机划分到观察组和对照组，每组80名。对照组接受了标准的骨科护理，而观察组则在此之上进行了VTE的预防性专项护理。两组的治疗周期都是两周。采用VTE预防护理知信行总分作为唯一的比较标准，对比两组在干预前后的得分和改善状况，并通过回归分析确定关键的阻碍因素。结果：在干预前，两组的知信行总分并无显著的统计学差异（ $P>0.05$ ）。经过干预，观察组的总分和改善差值都明显超过了对照组（ $P<0.05$ ）。多因素分析显示，文化程度初中及以下、中重度术后疼痛、未接受专项宣教、护理人员指导不足是影响知信行水平的独立障碍因素（ $P<0.05$ ）。结论：骨科患者VTE预防护理知信行水平整体偏低，规范化专项护理可有效提升其水平，临床需针对核心障碍因素优化护理策略。

关键词：骨科；静脉血栓栓塞症；预防护理；知信行；障碍因素

Investigation on Knowledge, Attitude and Practice of Prevention and Nursing of Venous Thromboembolism in Department of Orthopedics and Analysis of Obstacle Factors

Zihao Xia

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

Abstract: Objective: To investigate the current situation of knowledge, attitude and practice of prevention nursing of venous thromboembolism (VTE) in Department of orthopedics, and analyze the obstacles affecting the implementation of rehabilitation nursing, so as to provide reference for the formulation of precise nursing intervention scheme. Methods: from January to October 2025, 160 patients in our hospital were selected and randomly divided into observation group and control group, with 80 patients in each group. The control group received standard orthopedic nursing, while the observation group received preventive special nursing of VTE on this basis. The treatment cycle of the two groups was two weeks. The total score of VTE preventive nursing knowledge, attitude and practice was used as the only comparison standard. The scores and improvement status of the two groups before and after the intervention were compared, and the key obstacles were determined by regression analysis. Results:

Before intervention, there was no significant difference in the total score of KAP between the two groups ($P>0.05$). After intervention, the total score and improvement difference of the observation group were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$). Multivariate analysis showed that the education level of junior high school and below, moderate and severe postoperative pain, not receiving special education, and insufficient guidance of nursing staff were the independent obstacle factors affecting the level of knowledge, attitude and Practice ($P<0.05$). Conclusion: The overall level of knowledge, attitude and practice of VTE prevention nursing in orthopedic patients is low, and standardized special nursing can effectively improve its level, so it is necessary to optimize the nursing strategy according to the core obstacle factors in clinical practice.

Keywords: Orthopedics; Venous thromboembolism; preventive care; knowing, believing and doing; obstacle factors

静脉血栓栓塞症是骨科围手术期高发的严重并发症，手术创伤、术后长期卧床会大幅提升发病风险，不仅延缓康复，还可能引发肺栓塞危及生命，规范预防护理是降低风险的关键[1]。知信行理论是评估健康护理行为的核心模型，患者对VTE预防的知识、信念及行为执行，直接决定护理落实效果[2,3]。目前临床VTE预防护理执行不到位，患者知信行水平参差不齐，明确现状及核心障碍因素，对优化护理方案意义重大。本研究开展对照调查，分析现状与障碍因素，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院骨科160例住院患者，随机分为观察组、对照组各80例。观察组男43例、女37例，平均年龄（ 52.17 ± 8.42 ）岁；对照组男41例、女39例，平均年龄（ 51.64 ± 7.89 ）岁。两组基线资料比较无统计学差异（ $P>0.05$ ），具有可比性，本研究经医院医学伦理委员会批准。纳入标准18：至75岁，选择进行骨科手术，意识清晰并愿意配合研究，没有VTE病史、凝血功能问题或精神疾病，自愿参与并签署知情同意书。排除标准：患有严重的心肝肾疾病、正在怀孕的女性、中途退出或者信息不完整的患者。

1.2 方法

对照组实施骨科常规护理：入院后开展基础健康宣教，告知术后康复注意事项，遵医嘱完成病情监测、基础护理操作，不进行VTE预防专项指导，干预周期2周。

观察组在常规护理基础上实施规范化VTE预防护理：入院24h内开展VTE专项宣教，通过图文手册讲解预防知识；术后指导踝泵运动、下肢抬高，协助穿戴弹力袜；每日评估疼痛并给予镇痛干预，同步监督预防行为执行，每周2次知识巩固，干预周期2周，两组护理时长、频次一致。

1.3 观察指标

采用自制VTE预防护理知信行量表评估，量表含知识、信念、行为3个维度，总分80分，得分越高知信行水平越好，量表Cronbach's α 系数为0.872，信效度良好。仅以知信行总分为唯一对比指标，干预前后各评估1次，记录得分及改善差值，同步调研分析障碍因素。

1.4 统计学方法

使用SPSS25.0软件进行分析，并以平均值±标准差的形式展示计量数据，通过t检验对组间进行比

表1. 两组干预前后VTE预防护理知信行总分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分, n=80)

组别	例数	干预前	干预后	改善差值
观察组	80	53.26±4.12	73.24±4.86	20.01±2.35
对照组	80	52.87±4.35	62.15±5.73	9.28±1.86
t值		0.526	12.358	24.762
P值		>0.05	<0.001	<0.001

较。在障碍因素的分析中,运用了多因素Logistic回归方法,当 $P < 0.05$ 时,表示这种差异具有统计学上的意义。

2 结果

2.1 两组干预前后知信行总分比较

在干预前,两组的知信行总分并无显著差异($P > 0.05$);在干预后,两组的得分都比干预前有所提高,并且观察组的总分和改善差值都明显超过了对照组,这种差异在统计学上是有意义的($P < 0.05$),详见表1。

2.2 知信行障碍因素分析

Logistic回归分析结果揭示,初中及以下的文化程度、术后疼痛的中重度、未接受VTE专项教育、护理人员的指导不足,是导致患者在VTE预防护理知识和行为上表现不佳的主要障碍因素($P < 0.05$)。

3 讨论

骨科患者术后活动受限,VTE发生风险显著升高,患者知信行水平不足是预防护理效果不佳的重要原因。本研究显示,干预前两组患者知信行总分均偏低,提示临床VTE预防宣教与管理存在不足。观察组经规范化护理后知信行水平提升明显优于对照组,说明系统宣教、行为指导与疼痛管理可有效提高患者认知,规范预防行为,改善整体知信行水平。

本研究明确四大障碍因素:低文化程度患者理

解能力较弱,宣教效果差;术后疼痛降低患者配合度;缺乏专项宣教导致认知不足;护理指导不足影响预防行为落实。在临床实践中,应根据以上因素进行个性化的教育,加强对疼痛的管理,并将VTE预防纳入日常护理中,以提高护理人员的专业技能,并提升预防护理的质量[4,5]。

综上所述,骨科患者VTE预防护理知信行水平整体偏低,规范化VTE预防专项护理可显著提升其知信行总分,文化程度偏低、术后中重度疼痛、缺乏专项宣教、护理指导不足是核心障碍因素。临床应针对性制定干预对策,强化健康宣教与护理管理,提升VTE预防护理质量,保障患者康复安全。

参考文献

- [1] 刘彩凤,王金明.手术科室住院患者静脉血栓栓塞症预防知信行调查及影响因素分析[J].医药前沿,2023,13(7):127-129.
- [2] 张雨婧,杨珠英,林尊友.临床护士对静脉血栓栓塞症预防的知信行现状调查[J].中国卫生标准管理,2024,15(19):170-175.
- [3] 柳清霞,王薇,孙育红.手术室护士围手术期预防静脉血栓栓塞症知信行现状的调查与分析[J].中华现代护理杂志,2021,27(28):3809-3815.
- [4] 陈慧娟,孔祥燕,王泠,等.骨科患者静脉血栓栓塞症分级预防方案的构建[J].中华护理杂志,2020,55(7):994-1001.
- [5] 张淑琳,陈洁,张瑞昕,等.骨科患者静脉血栓栓塞症预防健康教育效果评价指标体系的构建及验证[J].现代医药卫生,2026,42(2):441-445.

