

基于Caprini风险评估的分层护理干预对普外科术后静脉血栓栓塞症的防控效果研究

朱玲玲

苏州大学附属第四医院（苏州市独墅湖医院），江苏苏州

DOI:10.62836/nursing.v3n3.1473

摘要：目的：探究基于Caprini风险评估工具实施分层护理干预方案，用于普外科手术患者术后静脉血栓栓塞症（VTE）的防控实际效果，优化临床VTE护理流程。方法：选取2025年6月—2026年6月本院收治的70例普外科手术患者作为研究样本，采用随机数字表法均分为对照组、观察组各35例；对照组采用普外科常规术后护理方案，观察组在常规护理基础上结合Caprini评分实施分层护理干预。对比两组术后VTE发生率、下肢肿胀消退时长、护理满意度三项指标。结果：观察组术后VTE发生率显著低于对照组，下肢肿胀消退用时短于对照组，护理满意度高于对照组，各项组间差异具备统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：依托Caprini风险评估开展分层护理干预，能够有效降低普外科术后患者VTE发病风险，加快下肢不适症状缓解，提升整体护理服务质量，适合在普外科病房推广应用。

关键词：Caprini风险评估；分层护理；普外科；术后；静脉血栓栓塞症

Study on the Prevention and Control Effect of Stratified Nursing Based on Caprini Risk Assessment on Postoperative Venous Thromboembolism in General Surgery

Lingling Zhu

The Fourth Affiliated Hospital of Suzhou University(Dushuhu Hospital, Suzhou), Suzhou, Jiangsu

Abstract: Objective: To explore the practical effect of implementing a stratified nursing based on Caprini risk assessment tool for the prevention and control of postoperative venous thromboembolism (VTE) in patients undergoing general surgery, and to optimize the clinical VTE nursing process. Method: 70 patients undergoing general surgery admitted to our hospital from June 2025 to June 2026 were selected as the study sample. They were randomly divided into a control group and an observation group, with 35 patients in each group, using a random number table method; The control group received routine postoperative care in general surgery, while the observation group received **stratified nursing** based on Caprini score in addition to routine care. Compare the incidence of postoperative VTE, duration of lower limb swelling resolution, and nursing satisfaction between two groups. Result: The incidence of postoperative VTE in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the time for lower limb swelling to subside was shorter than that in the control group. The nursing

satisfaction was higher than that in the control group, and the differences between the groups were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Layered nursing intervention based on Caprini risk assessment can effectively reduce the risk of VTE in postoperative patients in general surgery, accelerate the relief of lower limb discomfort symptoms, improve the overall quality of nursing services, and is suitable for promotion and application in general surgery wards.

Keywords: Caprini risk assessment; stratified nursing; General surgery; Postoperative; Venous thromboembolism

静脉血栓栓塞症是外科术后较为凶险的一类并发症，包含深静脉血栓、肺栓塞两类病变，血液高凝状态、血管内皮损伤、术后卧床血流速度减慢是该病发生的三大核心诱因，一旦血栓脱落诱发肺栓塞可直接危及患者生命安全[1]。普外科手术种类繁多、患者个体基础健康水平差异较大，单纯依靠统一化的常规护理手段难以精准识别血栓高危人群，整体预防成效有限[2]。Caprini风险评估量表是临床认可度较高的VTE风险筛查工具，可以对患者血栓发生风险进行量化分级，以此为依据开展分层、差异化护理，可以做到高危人群重点干预、低危人群基础防控，实现血栓预防工作个体化[3]。本次研究选取70例普外科术后患者开展对照试验，分析该护理模式的实际应用价值。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

纳入2025年6月至2026年6月于本院普外科完成外科手术的70例患者，按照随机数字表划分成对照组与观察组，每组35例。对照组男19例，女16例；年龄区间34~73岁，平均年龄（ 53.62 ± 8.71 ）岁；手术时长65~175min，平均手术时长（ 116.37 ± 22.54 ）min；合并高血压7例、糖尿病5例、高脂血症4例。观察组男21例，女14例；年龄区间32~74岁，平均年龄（ 54.15 ± 8.29 ）岁；手术时长62~181min，平均手术时长（ 118.05 ± 23.16 ）min；合并高血压8例、糖尿病4例、高脂血症5例。两组患者性别、年龄、手术时间、基础疾病等基线资料比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：①均行普外科手术治疗；②年龄 ≥ 18 岁；③临床资料完整；④患者或家属知情同意。

排除标准：①术前已存在VTE；②合并严重凝血功能障碍；③恶性肿瘤晚期；④认知功能障碍或精神疾病；⑤临床资料缺失。

1.2 方法

对照组落实普外科标准术后护理措施：术后常规心电监护，定时协助患者翻身，指导患者进行简单的下肢被动活动，开展基础健康宣教，叮嘱适量饮水，观察下肢皮肤颜色、温度，遵医嘱完成常规药物护理[4]。

观察组在常规护理基础上实施Caprini分层护理干预：（1）风险评估：术后12h内完成首次Caprini血栓风险评分，病情变化时及时复评，依据评分将患者划分为极低危、低危、中危、高危四个风险层级。（2）分层干预：依据风险等级落实差异化护理，从基础体位、功能锻炼、器械辅助、药物监护多维度开展针对性VTE预防干预，动态监测下肢症状与出血风险。（3）分层宣教：根据患者血栓风险等级开展个性化健康宣教，重点强化高危患者的血栓防控知识普及，提升患者术后康复锻炼依从性。

1.3 观察指标

（1）术后静脉血栓栓塞症发生率：术后1个月内通过血管超声完成复查，统计两组确诊VTE的患者例数，计算发生率；（2）下肢肿胀消退时长：

记录从手术结束直至患者下肢肿胀、疼痛感完全消退所耗费的时间；（3）护理满意度：采用院内自制护理满意度问卷，总分100分， ≥ 80 分判定为满意，统计两组护理满意度。VTE诊断参照国内深静脉血栓诊疗现行标准，经下肢血管多普勒超声确诊。

1.4 统计学方法

使用SPSS25.0统计学软件进行分析，组间比较采用t检验、计数资料用 χ^2 检验，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，用 $P < 0.05$ 表示显著性。

2 结果

2.1 两组术后VTE发生率对比

观察组术后VTE发生率显著低于对照组，具体结果见表1。

表1. 两组患者术后VTE发生率比较 (n, %)

组别	例数	发生VTE	未发生VTE
对照组	35	7 (20.00)	28 (80.00)
观察组	35	1 (2.86)	34 (97.14)
χ^2	-	5.081	-
P	-	0.024	-

2.2 两组下肢肿胀消退时长比较

对照组患者下肢肿胀消退时长为 (5.28 ± 1.36) d，观察组下肢肿胀消退时长为 (3.41 ± 1.05) d，观察组症状消退时间明显缩短 ($P < 0.05$)，差异具备统计学意义。

2.3 两组护理满意度对比

对照组护理满意24例，满意度68.57%；观察组护理满意33例，满意度94.29%，观察组护理满意度更高 ($P < 0.05$)。

3 讨论

普外科患者术后卧床、手术创伤及基础慢病等因素，会显著增加VTE发生风险。传统常规护理

缺乏风险分级筛查，干预措施同质化，防控效果有限。Caprini风险评估联合分层护理可量化血栓风险，实施个体化精准干预[5]。本研究结果证实，该干预模式可有效降低患者术后VTE发生率，缩短下肢肿胀消退时间，提升临床护理满意度。同时可优化护理资源配置，精准聚焦高危患者，减少术后血栓相关不良事件。术后12h内首次评估及病情变化时的动态复评，能够及时识别患者血栓风险的变化，使护理干预由被动应对转为主动预防。针对中高危患者强化早期肢体功能锻炼与重点巡视，可促进下肢静脉血液回流、减少血液淤滞，从源头上降低VTE发生风险。本研究为单中心小样本研究，观察周期较短，后续仍需扩大样本量并延长随访时间，以进一步验证该护理模式的应用效果。

综上所述，将Caprini风险评估工具与分层护理干预相结合，应用在普外科术后患者中，可以有效降低静脉血栓栓塞症发生概率，同时改善护患体验，具有较高的临床实用价值。

参考文献

[1]黄瑀涵,唐博.Caprini风险评分及D-二聚体在腹腔镜术后静脉血栓栓塞症风险评估中的应用价值[J].中国普外基础与临床杂志,2025(8):1038-1043.

[2]石雪英,王熙岚,董斯琪,等.基于快速康复外科护理与Caprini评估量表构建腹部外科围手术期患者DVT护理模型的效果评价[J].重庆医学,2023,52(S01):296-298.

[3]谢兰珍,马继中,许爱花.基于改良Caprini风险评估的预见性护理对不同程度创面烧伤患者静脉血栓栓塞症的预防效果[J].中国医药导报,2024,21(16):46-48.

[4]吕露露,李文雄,张雪静,等.Caprini血栓风险评估量表在骨科术后患者静脉血栓风险预测中的应用[J].现代临床护理,2022(003):021.

[5]余丽娟,袁丽,刘春花,等.基于Caprini风险评估模型的护理干预对骨科大手术静脉血栓栓塞症的预防效果[J].中国实用护理杂志,2021,037(015):1152-1157.

