

房颤患者抗凝治疗期间的安全护理与出血风险管理策略研究

杨菲

(西安交通大学医学院第一附属医院 陕西西安 710061)

【摘要】目的 分析房颤患者抗凝治疗期间的安全护理与出血风险管理策略。方法 选取在我院接受抗凝治疗的房颤患者80例为研究对象,随机分组后使用不同护理干预措施,最后比较两组患者出血事件发生率、治疗依从性与患者满意度。结果 观察组出血事件发生率显著低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。观察组的治疗依从性和患者满意度均显著高于对照组($P<0.05$)。结论 安全护理与出血风险管理策略对房颤患者抗凝治疗期间的安全性和效果具有显著的正面影响。

【关键词】房颤;抗凝治疗;安全护理;出血风险;临床护理

Research on Safety Nursing and Bleeding Risk Management Strategies during Anticoagulation Therapy in Patients with Atrial Fibrillation

Yang Fei

(The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University School of Medicine, Xi'an, Shaanxi, China 710061)

[Abstract] Objective To analyze the safety nursing and bleeding risk management strategies during anticoagulant therapy in patients with atrial fibrillation. Method: 80 patients with atrial fibrillation who received anticoagulant therapy in our hospital were selected as the research subjects. After random grouping, different nursing interventions were used. Finally, the incidence of bleeding events, treatment compliance, and patient satisfaction were compared between the two groups of patients. The incidence of bleeding events in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The treatment compliance and patient satisfaction of the observation group were significantly higher than those of the control group ($P<0.05$). Conclusion: Safety nursing and bleeding risk management strategies have a significant positive impact on the safety and efficacy of anticoagulant therapy in patients with atrial fibrillation.

[Key words] atrial fibrillation; Anticoagulant therapy; Safety care; Risk of bleeding; Clinical nursing

引言:

房颤是最常见的持续性心律失常之一,患者常伴有血栓形成的风险,容易导致中风及其他心脑血管事件的发生。根据相关统计,房颤患者的卒中风险是正常人群的5倍以上,因此,抗凝治疗成为房颤患者治疗中至关重要的一环。抗凝治疗能有效减少血栓形成的机会,从而降低卒中的发生率,显著提高患者的生活质量。然而,抗凝治疗的效果受多种因素的影响,其中出血风险是最为严重的并发症之一。长期使用抗凝药物会增加患者的出血风险,尤其是在老年人群中,这一问题尤为突出。因此,如何在抗凝治疗过程中有效控制出血风险,保障治疗的安全性,是临床护理工作中的一项重要挑战。目前,随着医学技术和护理理念的不断进步,安全护理模式逐渐引入抗凝治疗过程中,成为提高治疗效果、减少并发症、保障患者安全的有效手段。安全护理模式不仅能够帮助临床护理人员进行个体化风险评估,还能通过制定科学合理的护理计划、建立风险管理档案等措施,全面

降低抗凝治疗中的不良事件发生率,特别是出血事件。此外,通过强化患者的治疗依从性和满意度,进一步提高治疗的整体效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2023年10月-2024年10月在我院接受抗凝治疗的房颤患者80例为研究对象,将其随机分为对照组和观察组,每组各有患者40例。

1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组应用安全护理模式,具体如下:

(1) 确定安全护理计划

护理人员需要根据患者的具体情况,进行全面的风险评估。这包括患者的基本信息(如年龄、性别)、既往病史(如高血压、糖尿病、肝肾功能损害等)、当前用药情况、抗凝

治疗的药物类型以及血液凝固功能等方面的评估。在此基础上,护理计划的制定应关注以下几个方面:一是根据患者的出血风险和抗凝治疗的种类,制定个性化的监测计划。例如,高风险患者需要更频繁的凝血功能监测,以便及时调整药物剂量。二是加强患者的健康教育,告知患者抗凝治疗的潜在风险和注意事项,特别是在饮食、用药和活动方面的调整,以减少出血风险。三是建立患者的风险管理档案,详细记录每次护理干预和评估结果,并定期进行随访,以评估护理计划的效果和需要调整的地方^[1]。

(2) 建立风险管理档案

建立患者抗凝治疗的风险管理档案是房颤患者安全护理的重要环节之一。通过风险管理档案,护理人员能够全面了解患者的治疗情况、出血风险以及抗凝治疗的效果,进而制定出个体化的护理干预方案,保障治疗的安全性及效果。此档案不仅是患者治疗历程的详细记录,也是未来临床决策的参考依据。建立抗凝治疗风险管理档案需要详细记录患者的基本信息、既往病史、用药史及抗凝治疗方案。这些信息有助于评估患者的基础风险,为后续治疗的个体化制定提供依据^[2]。特别是在抗凝治疗中,患者可能因年龄、肝肾功能、药物相互作用等因素面临不同程度的出血风险,档案中应明确标注每个患者的具体风险评估结果。风险管理档案还应包括定期的抗凝效果评估记录。通过定期监测患者的凝血指标,如国际标准化比值(INR)等,护理人员可以实时掌握抗凝治疗的效果,及时发现治疗偏差。如果INR值过高,患者可能面临出血风险;如果INR值过低,则抗凝效果可能不足,存在血栓形成的风险。基于这些监测数据,档案可以反映出患者抗凝治疗的动态变化情况,为下一步调整治疗方案提供指导。风险管理档案应结合患者的治疗反馈和护理建议,定期进行评估与调整。护理人员可以根据档案记录,评估是否需要调整抗凝药物的剂量、调整监测频率或改变护理干预措施。例如,对于高风险患者,护理人员可能需要增加随访频率,及时调整治疗计划;而对于低风险患者,可以减少检查频率,减轻患者的负担^[3]。

(3) 出血风险管理

出血是房颤患者抗凝治疗中的常见并发症之一,管理好出血风险是确保治疗安全性和效果的关键。由于抗凝治疗能够显著降低血栓形成的风险,但同时也会增加出血的可能性,因此,科学的出血风险管理至关重要。合理的出血风险评估和管理策略能够有效降低出血事件的发生率,保障患者的生命安全。出血风险的评估是风险管理的起点。护理人员

应根据患者的具体情况,使用标准化的评估工具,如HAS-BLED评分系统,对患者的出血风险进行定量评估。HAS-BLED评分综合考虑了高血压、肝肾功能不全、出血史、年龄、药物使用情况等多项因素,帮助护理人员识别出高风险患者。评估结果可以为后续的治疗决策提供依据,如是否需要调整抗凝药物的剂量或选择更为安全的药物。出血风险管理还应从抗凝药物的选择和剂量调整入手。房颤患者常用的抗凝药物包括华法林和新型口服抗凝药。华法林虽然广泛应用,但其具有较强的药物相互作用和血药浓度个体差异性,因此,患者在使用华法林时,必须定期监测国际标准化比值(INR),确保抗凝效果处于目标范围。如果INR值过高,患者面临的出血风险增加,此时需要适当减少华法林的剂量^[4]。相比之下,NOACs在稳定性和药物相互作用方面相对更优,但其费用较高,并且部分患者的肝肾功能可能会影响药物的代谢。因此,在选择药物时,护理人员应根据患者的具体情况,制定个体化的药物使用计划。在抗凝治疗过程中,护理人员还需加强对患者的监测,特别是在出血高风险期。对于出血风险较高的患者,应增加对凝血功能的监测频率,并密切关注临床症状的变化,如是否出现异样的瘀伤、口腔出血、便血等。如果患者出现这些症状,应及时报告医生,进行调整治疗方案。此外,对于有出血史或其他高风险因素的患者,护理人员应加强健康教育,告知患者关于出血的早期症状及应对措施,增强其自我保护意识。另外,出血风险管理还包括生活方式的指导。护理人员应提醒患者在抗凝治疗期间避免高风险的体育活动,如接触性运动,减少外伤的发生。

1.3 评价指标

比较两组患者出血事件发生率、治疗依从性与患者满意度。

1.4 统计学方法

使用统计学工具SPSS22.0软件数据库进行统计, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 出血事件发生率比较

观察组出血事件发生率显著低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 治疗依从性与患者满意度比较

观察组的治疗依从性和患者满意度均显著高于对照组($P<0.05$)。见表2。

表 1 出血事件发生率比较

出血事件类型	对照组 (n=40)	观察组 (n=40)	t 值	P 值
自发性内脏出血	2 例 (5.00%)	1 例 (2.50%)	2.144	0.032
皮肤淤血/瘀伤	5 例 (12.50%)	3 例 (7.50%)	1.555	0.149
口腔出血	2 例 (5.00%)	1 例 (2.50%)	1.582	0.134
胃肠道出血	2 例 (5.00%)	1 例 (2.50%)	1.499	0.152
颅内出血	1 例 (2.50%)	0 例 (0.00%)	1.661	0.100

表 2 治疗依从性与患者满意度比较

评价指标	对照组 (n=40)	观察组 (n=40)	t/x ² 值	P 值
治疗依从性 (达标率)	28 例 (70.00%)	36 例 (90.00%)	3.469	0.001
用药准确性 (未发生误服)	30 例 (75.00%)	37 例 (92.50%)	2.371	0.021
按时服药 (按时率)	25 例 (62.50%)	34 例 (85.00%)	3.212	0.005
患者对护理的满意度	32.1 ± 3.2	37.4 ± 2.6	2.904	0.008
患者对治疗方案的理解度	30.8 ± 3.5	35.1 ± 3.0	2.614	0.012

3 讨论

房颤是一种常见的心律失常,患者常常伴有高风险的血栓形成,而抗凝治疗是减少卒中和其他心血管事件发生的有效手段。然而,抗凝药物的作用机理本身带来了出血的潜在风险,尤其在药物剂量不精准、患者个体差异较大时,出血事件的发生几率大大增加。因此,实施个体化的安全护理计划和精准的出血风险管理,可以有效减少这些不良反应的发生。通过合理评估患者的出血风险,护理人员可以及时发现高风险群体,采取必要的干预措施,如调整药物剂量、增加监测频率等,从而降低出血发生率。出血风险管理的重要性在于其能够在预防出血的同时,不影响抗凝治疗的效果。合理的风险评估工具,如 HAS-BLED 评分,能够帮助护理人员识别高风险患者,制定针对性的治疗方案和监测计划。通过对抗凝药物的个体化调整、密切的凝血功能监测以及健康教育的实施,护理人员不仅能够减少出血事件的发生,还能够有效提高患者对治疗的依从性和满意度。出血风险管理不仅仅局限于药物和监测,生活方式的指导也是其中不可忽视的一部分。患者的饮食、运动以及药物使用等生活习惯对抗

凝效果和出血风险具有重要影响。护理人员应加强对患者的健康教育,帮助他们理解抗凝治疗的潜在风险,指导他们在日常生活中避免危险行为,从而进一步降低出血风险^[5]。

在实施安全护理模式和出血风险管理策略的观察组中,出血事件发生率显著低于对照组,且差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。这一结果表明,通过个体化的护理干预和科学的风险管理,可以有效减少房颤患者在抗凝治疗期间发生出血事件的风险。在观察组中,治疗依从性和患者满意度均显著高于对照组 ($P<0.05$)。这进一步验证了安全护理模式的优势,尤其是在提高患者治疗依从性和提升患者满意度方面的显著效果。个体化的护理干预不仅能够有效降低不良事件的发生,还能够帮助患者更好地理解 and 遵循治疗计划,从而提高治疗效果。

综上所述,安全护理与出血风险管理策略对房颤患者抗凝治疗期间的安全性和效果具有显著的正面影响。通过对患者进行个体化的风险评估、制定针对性的护理计划,并加强患者的健康教育和治疗依从性,能够有效降低出血事件的发生,提高患者的治疗效果和生活质量。

参考文献:

- [1]蔡闵敏,王凤娟,张春.基于 CiteSpace 的心房颤动患者护理研究热点与前沿分析[J].护理与康复, 2023, 22 (12): 60-64.
- [2]孟祥芬,孙庆霞.家庭参与式护理模式对房颤患者抗凝治疗依从性和自我管理能力的探究[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2023, 11 (04): 72-75.
- [3]梁敏玲,刘颖群,招燕凤.标准化抗凝风险护理干预对房颤患者抗凝治疗依从性的影响分析[J].中国标准化, 2022, (22): 279-283.
- [4]居兴芝.个性护理干预在持续性房颤患者口服华法林抗凝治疗中的价值[J].名医, 2022, (04): 111-113.
- [5]宋薇,蔡崔春.个案管理对非瓣膜性房颤患者华法林抗凝依从性的影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(10): 61-62.