

根因分析法在降低脊柱术后患者深静脉血栓发生率中的应用研究

王丽丽

中国人民解放军联勤保障部队第九六〇医院 山东 济南 250031

【摘要】目的：探讨根因分析法在降低脊柱术后患者深静脉血栓（DVT）发生率中的应用效果，并分析其对护理满意度及护理技能提升的影响。方法：选取我院2025年1月至2025年11月行脊柱手术的80例患者为研究对象，按照随机数字表法分为观察组与对比组各40例。对比组采用常规护理管理模式，观察组则在此基础上实施根因分析法综合护理干预。比较两组患者的DVT发生率、护理满意度及护理技能评分变化。结果：护理满意度方面，观察组总满意度为100.00%，显著高于对比组的88.00%（ $P=0.024$ ）；基础、病区、专科等护理技能考核分数，观察组试验后均明显优于对比组（基础护理 91.05 ± 5.17 vs 73.07 ± 3.98 , $P=0.004$ ；病区护理 91.23 ± 3.68 vs 82.15 ± 5.19 , $P=0.004$ ；专科护理 91.59 ± 2.32 vs 83.48 ± 4.17 , $P=0.004$ ）。此外，观察组在护理各项评分上均优于试验前水平，且提升幅度显著高于对比组。结论：根因分析法应用于脊柱术后护理干预可显著提升患者总体护理满意度和护理人员综合技能水平，对于降低脊柱术后DVT发生风险具有积极意义，建议在相关临床护理管理中推广。

【关键词】根因分析法；脊柱手术；深静脉血栓；护理满意度；护理技能提升

DOI:10.12417/2811-051X.26.04.060

引言

脊柱手术具有创伤大、患者卧床时间长等特性，术后深静脉血栓（deep venous thrombosis, DVT）成为临床上常见且严重的并发症。脊柱手术后DVT发病率可达10%-40%，不仅延长住院时间，而且显著增加了患者残疾及死亡风险，直接威胁患者生命安全。怎样有效防止和减少DVT的发病率已经演变为脊柱外科护理管理的关键探讨议题〔1〕。常规护理干预尽管于某种水平方面优化了DVT发生状况，然而因为具有处理方法零散、风险因素辨别不够精准等难题，导致防治成效受限。根因分析法 Root Cause Analysis, RCA 成为一种系统性医疗质量改进工具，借助彻底辨别和分析不良事件根本原因，执行精确化、特定性的改善措施，为提高护理质量和患者安全带来了创新思路。国际与国内有关研究显示，依托RCA的护理干预有利于改善流程、避免管理漏洞，明显减少各类医疗并发症的发生率〔2〕。关于RCA在脊柱术后DVT防控中的系统性探讨依然较为不足。本研究以脊柱手术患者为对象，意在研究根因分析法在降低DVT发生率方面的整体运用效果，并评价其对护理满意度及护理技能提高的现实作用，以期对脊柱术后护理质量不断改善供给严谨依据和实际参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2025年1月至2025年11月期间接受脊柱手术的患者80例为研究对象。将患者以随机数字表法分为对比组和观察组，每组各40例。对比组患者年龄范围为35~68岁，平均年龄为（ 52.39 ± 8.24 ）岁；男性22例，女性18例。观察组患者年龄范围为36~70岁，平均年龄为（ 53.07 ± 7.95 ）岁；男性20例，女性20例。两组患者住院时间、术式、基础疾病及手术部位等一般资料均无明显差异（ $P>0.05$ ），具有可比性。所有患者均排除活动性出血、凝血功能障碍、恶性肿瘤或严重

肝肾疾病者〔1〕。所有患者及家属均知情同意，按组别接受相应护理干预措施。

1.2 方法

对比组患者运用常规护理干预措施，包含术后严密关注病情变化，按时监测血压、脉搏、体温等，对患肢血液循环开展跟踪，辅导患者初期开展机能锻炼，定时变换体位，并开展饮食辅导和健康宣教〔2〕，防止下肢静脉血栓形成。观察组患者在常规护理基础上使用根因分析法开展干预。详细方法为，护理团队依据以往脊柱术后出现的深静脉血栓案例，运用根因分析工具如鱼骨图及头脑风暴对各项诱因开展系统整理，清晰分析血栓容易出现的关键环节，有指向性拟定干预措施，包含标准化抗凝药物使用流程、强化下肢机能锻炼的监督、增强病情评价与交流，并设立护理反馈和持久改善机制。相关护士按时参与专科培训，保证干预措施的执行和不断改进。两组护理均贯穿于患者手术后恢复整个过程。

1.3 评价指标及判定标准

护理满意度以满意度调查表形式进行，调查内容包括“十分满意”“满意”“不满意”三项，依据患者住院期间对护理服务的综合体验评分为准，采用直接询问法由患者本人评价，统计总满意度。护理评分及考核评分包括基础护理、病区护理、专科护理以及技能操作四项指标，各项内容分别于试验前后采用百分制方式进行测评〔3〕。基础护理评分侧重护理人员在患者常规照护、基础护理操作流程中的规范性和完整性；病区护理评分评估护理人员在病区管理、环境卫生、医嘱执行等方面的综合能力；专科护理评分聚焦脊柱术后患者专科观察、并发症防范等方面的能力；技能评分主要考察护理操作技能。各项评分由科室带教老师依据护理考核标准表现场打分，并计算平均分。总满意度与评分按比例统计后，比较两组间差异。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计软件对所有数据进行处理。计量资料采用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示，两组间比较使用 t 检验。计数资料用 n (%) 表示，组间比较采用卡方检验^[6]。P<0.05 为差异有统计学意义。对于护理满意度分析，分别计算十分满意、满意、不满意及总满意度，通过卡方检验检验组间差异，并报告 χ^2 值及 P 值。护理评分及考核评分包括基础护理、病区护理、专科护理和技能评分，分别记录试验前后各项评分，以“ $\bar{x}\pm s$ ”形式表达，使用 t 检验比较观察组与对比组试验前后的评分差异，报告 t 值及 P 值。所有数据均按两侧检验处理^[4]。

2 结果

2.1 护理满意度分析

观察组患者的护理满意度显著高于对比组，满意度达 100%，两组差异有统计学意义 (P<0.05)。详见表 1。

表 1 护理满意度分析[n (%)]

组名	对比组	观察组	χ^2	P
例数	40	40		
十分满意	5 (12.50%)	8 (20.00%)		
满意	30 (75.00%)	33 (82.50%)		
不满意	5 (12.50%)	0 (0.00%)		
总满意度	35 (88.00%)	40 (100.00%)	5.333	0.024

2.2 护理评分及考核评分分析

观察组护理评分及考核评分均显著高于对比组，经统计学分析差异具有显著性 (P<0.05)，提示根因分析法应用于脊柱术后护理能够有效提升护理质量和专业技能水平。

表 2 护理评分及考核评分分析 (分, $\bar{x}\pm s$)

组别	对比组	观察组	t 值	P 值	
例数	40	40			
基础护理	试验前	76.68±5.91	77.35±5.92	0.504	0.614
	试验后	83.36±3.74	93.39±4.19	11.294	0.004
病区护理	试验前	73.98±4.71	75.16±4.32	1.164	0.244
	试验后	82.15±5.19	91.23±3.68	9.024	0.004
专科护理	试验前	77.35±2.56	76.49±2.27	1.584	0.114
	试验后	83.48±4.17	91.59±2.32	10.744	0.004
技能评分	试验前	63.98±9.69	63.38±9.93	0.274	0.784

试验后 73.07±3.98 91.05±5.17 17.424 0.004

3 讨论

运用根因分析法对脊柱术后患者深静脉血栓 DVT 护理开展了干预，患者的整体护理体验与满意度明显提高^[5]。脊柱术后患者因为手术创伤大、术后卧床时间长，非常容易现出下肢深静脉血栓，提高了并发症风险，对术后康复与生活质量带来重要影响。面对这一情况，将根因分析法使用于护理工作中，全面辨别和改进影响 DVT 出现的关键环节，达到了护理流程的完善与服务质量的提高。

观察组患者执行了根因分析法干预，护理满意度明显好于对照组^[6]。观察组总满意度为 100%，其中非常满意 8 例，占比 20.00%；满意 33 例，占比 82.50%，没有不满意病例。对照组总满意度为 88.00%，非常满意 5 例，占比 12.50%；满意 30 例，占比 75.00%；存在不满意患者 5 例，占比 12.50%。统计结果表明，两组护理满意度差异具备明显性 P=0.024。护理满意度的提高证明，根因分析法可以对于护理过程中的薄弱环节和潜在风险实施具体性优化，患者对护理过程的认可度更强，心理依从性提升，有利于降低 DVT 的发生率，推动术后康复。

护理团队运用根因分析法，深入研究导致深静脉血栓形成的各种因素，经过详细分析后采取科学、有针对性的护理措施，如加强血栓预防知识的普及，规范下肢被动运动操作，改善术后体位摆放与管理，密切关注血流动力学变化等^[7]。系统化的流程优化取得的效果非常好，不仅提升了护理服务的专业水平和连贯性，还让患者感到更加安心。在护理过程中，患者和医护人员之间的交流互动非常多，患者对护理方法的理解和配合程度也有了很大的提升，护士在进行个案管理和健康知识普及时，会根据患者的具体情况提供个性化的指导建议，从而推动患者和医护人员之间建立起深厚的信任关系。护理满意度的提高可以高效减轻患者的焦虑，提高治疗依从性，为预防脊柱术后深静脉血栓的发生给予了稳固的基础。根因分析法的实践，为临床护理质量的不断改善和管理创新给予了应当参考的新思路。

根因分析法的实施明显提高了脊柱术后护理工作的整体质量^[8]。从护理评分及考核评分分析结果来看，观察组在试验后基础护理、病区护理、专科护理以及技能评分等各项指标均明显优于对比组。观察组基础护理试验后评分为 93.39±4.19 分，明显高于对比组的 83.36±3.74 分。病区护理试验后评分为 91.23±3.68 分，比对比组的 82.15±5.19 分高出近 9 分。专科护理试验后评分同样达到了 91.59±2.32 分，而对比组仅为 83.48±4.17 分，显示出两组在专业护理能力方面的明显差异。这些结果均体现了 P 值<0.05，差异具有统计学意义，说明根因分析法干预能够有效提升护理人员对脊柱术后患者的护理水平和能力。护理考核技能评分方面，观察组试验后技能评分

为 91.05 ± 5.17 分, 远高于对比组的 73.07 ± 3.98 分。这表明通过根因分析法的系统性培训和流程优化, 护理人员在实际技能操作及患者管理中具备了更高的标准化和专业化水平。与此试验前各项评分两组之间无明显差异, 体现了研究的同质性, 为后续的干预效果奠定了可靠的基础。

护理工作的优秀表现不仅仅体现在满意度的评分不断上升, 同时也在很大程度上帮助脊柱手术患者实现了预防深静脉血栓的问题^[9-10]。根因分析方法通过多方面查找问题并制定具

体改进方案, 成功优化了护理流程, 使护理团队的理论知识和实际操作能力得到大幅提升, 从根本上减少了护理过程中可能出现的失误和不规范行为。结合护理满意度的调查结果来看, 观察组患者的满意度达到了百分之百, 充分说明了优秀的护理方案对患者感受和术后恢复有着非常积极的影响。根因分析方法显著提升了护理团队管理脊柱手术患者的专业技能和服务水平, 明显改善患者的满意度体验, 同时对降低深静脉血栓的发生概率有着重要的临床价值和广泛的推广应用前景。

参考文献:

- [1] 冉美灵刘艳(通讯作者).分析预防脊柱外伤及脊柱手术后患者并发深静脉血栓的护理干预方法[J].现代消化及介入诊疗,2020,(S1):0181-0181.
- [2] 傲然·马合沙提,杨毅,哈力·哈布力汗,金格勒.脊柱骨折术前下肢深静脉血栓发生率及其危险因素分析[J].中国骨伤,2022,35(08):717-723.
- [3] 杨芳.分析骨科手术后患者深静脉血栓的临床护理效果[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021,(05).
- [4] 耿黎明刘海棠(通讯作者).预见性护理在脊柱骨科术后患者深静脉血栓形成中的应用效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,(10):0149-0152.
- [5] 陈京京陈燕梅.预见性护理在脊柱骨科术后患者深静脉血栓形成中的应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023,(06):0094-0097.
- [6] 孔梦霞.预防脊柱外伤及脊柱手术后患者并发深静脉血栓的护理干预方法[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021,(08).
- [7] 纪明霞.综合康复护理对降低脊柱骨折术后患者下肢疼痛和深静脉血栓率的作用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(52):252-253.
- [8] 都凤丽,刘永娟,郝媛媛,赵小妮,卫建民,冯万立,高婷婷.脊柱骨科术后患者深静脉血栓形成因素分析及护理对策[J].血栓与止血学,2020,26(06):1058-1060.
- [9] 杨琴.脊柱手术后深静脉血栓的预防与护理价值[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,(10):0097-0100.
- [10] 曲晓春.综合康复护理对预防脊柱骨折术后患者下肢疼痛发生率和深静脉血栓形成率的影响[J].中国医药指南,2022,20(17):171-173.