

体位护理在预防手术室脑肿瘤患者压力性损伤中的作用研究

王秀英

遂宁市中心医院 四川遂宁

【摘要】目的: 评析、检验手术室脑肿瘤患者压力性损伤预防, 将体位护理作为干预措施的临床意义。方法: 2018年05月到2021年07月, 纳入脑肿瘤患者, 总计80例。抽签法将患者分至不同组别。其中40例选入参照组, 以常规护理为干预方案。其余40例作为试验组研究对象, 常规护理基础上, 联合体位护理。检验指标即两组压力性损伤发生情况、护理满意度评分、干预前后心理状态评分、治疗依从性。结果: (1) 压力性损伤发生情况分析显示, 试验组总发生率比参照组低, $P < 0.05$ 。(2) 护理满意度评分显示, 试验组护理态度、护理效率、护理舒适度等评分均较参照组高, $P < 0.05$ 。(3) 干预前后心理状态评分显示, 干预前, 两组SAS评分、SDS评分等分布较为均衡, $P > 0.05$ 。干预后, 试验组各项心理状态评分下降, 且较参照组低, $P < 0.05$ 。(4) 治疗依从性指标显示, 试验组总依从率比参照组高, $P < 0.05$ 。结论: 预防手术室脑肿瘤患者压力性损伤预防中, 采用体位护理方案, 临床有效性值得肯定。一方面, 患者压力性损伤发生概率下降, 心理压力缓解。另一方面, 患者治疗依从性提升, 护理满意程度更高。

【关键词】 脑肿瘤; 压力性损伤; 手术室; 体位护理; 临床价值

Research on the role of posture nursing in preventing pressure injury of brain tumor patients in operating room

Xiuying Wang

Suining Central Hospital, Suining, Sichuan

【Abstract】 Objective To evaluate and test the clinical significance of postural nursing as an intervention in the prevention of pressure injury in patients with brain tumor in operating room. **Methods** From May 2018 to July 2021, a total of 80 patients with brain tumor were enrolled. Patients were divided into different groups by lottery. Among them, 40 cases were selected as the reference group, and routine nursing was used as the intervention program. The other 40 patients were treated as the experimental group, based on conventional nursing, combined nursing. The test indexes were the occurrence of stress injury, nursing satisfaction score, psychological state score before and after intervention, and treatment compliance. **Results** (1) the total incidence of stress injury in experimental group was lower than that in reference group, $P < 0.05$. (2) Nursing satisfaction score showed that nursing attitude, nursing efficiency and nursing comfort scores of the experimental group were higher than those of the reference group, $P < 0.05$. (3) Psychological status score before and after intervention showed that SAS score and SDS score were evenly distributed in the two groups before intervention, $P > 0.05$. After intervention, psychological state scores of experimental group decreased, and lower than that of the reference group, $P < 0.05$. (4) Treatment compliance index showed that the total compliance rate of experimental group was higher than that of reference group, $P < 0.05$. **Conclusion** In the prevention of pressure injury in patients with brain tumor in operating room, the clinical effectiveness of postural nursing program is worth affirming. On the one hand, the occurrence probability of patients' stress injury decreased, and psychological stress was relieved. On the other hand, patients' treatment compliance was improved and nursing satisfaction was higher.

【Keywords】 Brain tumor; Pressure injury; The operating room. Posture nursing; Clinical value

脑肿瘤疾病可发生在各个年龄阶段,并且男性发生概率较女性高。现阶段,临床对该病发生机制仍存在较大争论^[1]。头痛、意识障碍等为脑肿瘤常见症状。临床治疗以手术方式为主。但是受多种因素影响,患者发生压力性损伤的可能性较高,进而影响其预后效果^[2-3]。为此,予以患者手术室体位护理干预非常必要。本研究选入 80 例脑肿瘤患者,对体位护理应用其中的临床意义进行分析、研究,报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

实验对象选入时间,2018 年 05 月到 2021 年 07 月。所有入选者均为脑肿瘤手术患者,共 80 例。抽签法分组。参照组 40 例(男 23 例+女 17 例)。34 岁至 64 岁为年龄区间。均值(48.96±2.94)岁。试验组 40 例(男 22 例+女 18 例)。35 岁至 65 岁为年龄区间。均值(48.74±2.47)岁。对两组基线资料进行统计、分析,可见分布均衡, $P>0.05$,研价值存在。

选入要求:(1)首次手术患者。(2)知情本实验患者。

排除根据:(1)认知功能障碍患者。(2)既往存在压力性损伤史患者。

1.2 方法

参照组:运用常规护理方案。护理人员对患者进行疾病知识教育,指导其健康饮食。

试验组:以常规护理方案为基础,增加体位护理,内容所述如下:

(1)术前:护理人员与患者积极沟通,向其说明预防压力性损伤的重要性、压力性损伤发生概率、预防策略等,并让患者做足心理准备。同时,加强对患者的心理疏导,使其保持平和心态。此外,护理人员还应对患者手术风险进行评估。

(2)术中:根据手术要求,协助患者摆放正确体位。为提高患者术中舒适度,还使用硅胶床垫。同时,在患者受压部位下方垫置海绵垫。手术过程中,可根

据患者实际情况,对其进行体位调整,并做好保暖工作,进而加快血液循环。

(3)术后:患者麻醉苏醒后,可帮助其按摩手术受压部位,并密切观察受压部位血供情况,了解该部位温度变化。

1.3 观察指标

(1)检验、评析两组压力性损伤发生情况。根据严重程度,将其分为 4 个等级。局部皮肤出现感染、坏死,且有脓性物质流出,则为 4 级。局部皮肤仅有发热、麻木、红肿等表现,则为 1 级。

(2)统计、分析两组护理满意度评分。包括三个方面内容,即护理态度、护理效率、护理舒适度。每项均为 100 分。总分越高,则证明护理满意度越高。

(3)对两组干预前后心理状态评分进行统计学处理。包括焦虑、抑郁两个维度。患者所得分数低,表示其心理状态好。

(4)研究、测定两组治疗依从性。患者依从性评分采取百分制形式。非常依从:80 至 100 分。比较依从:60 至 80 分。不依从:低于 60 分。

1.4 统计学方法

本研究数据处理、研究,采用 SPSS21.0 软件。两组护理满意度评分、干预前后心理状态评分属于计量资料,以 $(\bar{x} \pm s)$ 形式表示,应用 t 检验。两组压力性损伤发生情况、治疗依从性属于计数资料,以(%)形式表示,应用 χ^2 检验。结果显示, $P<0.05$,统计意义存在。

2 结果

2.1 评估两组压力性损伤发生情况

压力性损伤发生情况分析显示,试验组总发生率比参照组低, $P<0.05$ 。(详情见表 1)

2.2 评估两组护理满意度评分

护理满意度评分显示,试验组护理态度、护理效率、护理舒适度等评分均较参照组高, $P<0.05$ 。(详情见表 2)。

表 1 评估两组压力性损伤发生情况[n (%)]

组别	例数 (n)	1 级	2 级	3 级	4 级	总发生率
试验组	40	1 (2.50%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)
参照组	40	4 (10.00%)	2 (5.00%)	1 (2.50%)	0 (0.00%)	7 (17.50%)
χ^2						5.0000
P						0.0253

表2 评估两组护理满意度评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	护理态度	护理效率	护理舒适度
试验组	40	91.62±1.27	90.52±1.59	92.05±1.36
参照组	40	83.49±1.32	82.16±1.43	83.55±1.28
χ^2		28.0708	24.7249	28.7846
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.3 评估两组干预前后心理状态评分

干预前, 试验组、参照组 SAS 评分依次为 (47.38±6.54) 分、(47.42±6.49) 分。T 值为 0.0274, P 值为 0.9782。试验组、参照组 SDS 评分依次为 (46.87±6.72) 分、(47.16±6.33) 分。T 值为 0.1986, P 值为 0.8430。

干预后, 试验组、参照组 SAS 评分依次为 (34.63±3.53) 分、(40.42±3.48) 分。T 值为 7.3874, P 值为 0.0000。试验组、参照组 SDS 评分依次为 (32.17±3.74) 分、(39.05±3.37) 分。T 值为 8.6432, P 值为 0.0000。

干预前后心理状态评分显示, 干预前, 两组 SAS 评分、SDS 评分等分布较为均衡, $P>0.05$ 。干预后, 试验组各项心理状态评分下降, 且较参照组低, $P<0.05$ 。

2.4 评估两组治疗依从性

试验组: 非常依从: 28 例, 占比 70.00%。比较依从: 10 例, 占比 25.00%。不依从: 2 例, 占比 5.00%。总依从率: 95.00% (38/40)。

参照组: 非常依从: 19 例, 占比 47.50%。比较依从: 13 例, 占比 32.50%。不依从: 8 例, 占比 20.00%。总依从率: 80.00% (32/40)。

治疗依从性指标显示, 试验组总依从率比参照组高, $P<0.05$ 。

3 讨论

脑肿瘤疾病属于临床常见疾病。该病治疗多采用手术方式, 但是由于手术时间较长, 因此出现皮肤损伤、手术压力性损伤的概率较高^[4]。通常情况下, 术后 1 至 3 小时为压力性损伤的高发阶段。相较于其他疾病患者而言, 脑肿瘤患者多伴有肢体功能障碍、肌肉萎缩等^[5-6]。在此情况下, 若手术时间较长, 则患者发生压力性损伤的概率将会提升, 进而影响患者康复进程, 增加其身体负担、心理负担。为此, 采取体位护理干预非常必要。

体位护理开展以基础护理为前提, 涉及到患者手

术前、中、后三个阶段。术前健康教育、心理疏导, 能够提升患者对压力性损伤的认知, 使其做好心理准备。同时, 对患者发生风险进行评估, 能够及时调整护理方案。而术中协助患者摆放正确体位, 可有效减少压力性损伤发生概率, 并且有利于提升患者术中舒适度。另外, 通过予以患者术中保温措施, 可促进手术顺利进行^[7-8]。术后对患者皮肤情况进行观察, 能够及时判断是否发生压力性损伤, 进而采取有效干预措施。本实验结果显示, 试验组压力性损伤发生率比参照组低, 护理态度、护理效率、护理舒适度等评分均较参照组高, 试验组治疗依从性比参照组高, $P<0.05$ 。干预前, 两组 SAS 评分、SDS 评分等分布较为均衡, $P>0.05$ 。干预后, 试验组各项心理状态评分下降, 且较参照组低, $P<0.05$ 。

总而言之, 脑肿瘤患者护理中, 以手术室体位护理为干预措施, 可有效预防压力性损伤发生, 在促进患者治疗效果提升方面作用显著。同时, 患者心理状态改善, 治疗依从性提高。

参考文献

- [1] 李婧. 护理干预对老年高血压脑出血患者术中压力性损伤发生率的影响[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(12): 1530-1531.
- [2] 高飞. 胃肠道手术患者术中压力性损伤的影响因素及预防措施[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2020, 19(06): 57-58.
- [3] 王萍, 彭琦琦, 卜金枝, 等. 风险管理模式在老年压力性损伤患者护理中的应用价值[J]. 中国当代医药, 2020, 27(35): 213-217.
- [4] 陈珍梅, 柯艺灵, 蔡艺敏. 预见性护理对神经外科手术患者压力性损伤防范的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(29): 151-155.
- [5] 左艳凤, 王彦荣, 单世景. 体位护理干预在预防手术室脑

- 肿瘤患者压力性损伤中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2020, 26(16):3.
- [6] 赵一,吴疆,林双宏,等. 三时段护理模式在骨科老年手术患者术中急性压力性损伤预防中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(20),53-56.
- [7] 曹珊. 观察在脑卒中偏瘫的早期康复护理中采用抗痉挛体位摆放的临床效果以及对压力性损伤的预防作用[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020(50):2.
- [8] 戴芳, 徐晓蕾, 刘舒. 手术室患者术中压力性损伤危险因素分析及护理对策[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(2):3.

收稿日期: 2022年8月11日

出刊日期: 2022年9月28日

引用本文: 王秀英, 体位护理在预防手术室脑肿瘤患者压力性损伤中的作用研究[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 125-128

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220233

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS