

手术室改良体位护理对长时间侧卧位患者压疮及舒适度的影响

雷月园

中国人民解放军联勤保障部队第923医院 广西南宁

【摘要】目的 针对长时间侧卧位患者，探究手术室改良体位护理对其压疮及舒适度的影响。**方法** 将我院2021年1月~2022年1月收录的86例患者进行研究，分组后以常规护理与手术室改良体位护理，将应用效果（舒适度、疼痛情况、压疮情况以及护理满意度）进行比较。**结果** 观察组干预后的身体舒适、心理舒适、生理舒适以及整体舒适评分高于对照组，对比有差异（ $P<0.05$ ）。观察组干预后的VAS以及VRS评分低于对照组，对比有差异（ $P<0.05$ ）。观察组的压疮平均面积小于对照组，同时压疮发生率（6.67%）低于对照组（40.00%），对比有差异（ $P<0.05$ ）。观察组的护理满意度（97.67%）高于对照组（83.72%），对比有差异（ $P<0.05$ ）。**结论** 手术室改良体位护理能提高长时间侧卧位患者的舒适度，减轻术后疼痛，防止压疮出现，改善护理体验，值得地方推广。

【关键词】 手术室改良体位护理；侧卧位；压疮；舒适度

Influence of modified position nursing in operating room on pressure ulcers and comfort in patients with long time lateral decubitus

Yueyuan Lei

No. 923 Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, China

【Abstract】 Objective: To explore the influence of improved posture nursing in the operating room on pressure ulcers and comfort in patients with long time lateral decubitus. **Methods:** A total of 86 patients enrolled in our hospital from January 2021 to January 2022 were studied. After grouping, the application effects (comfort, pain, pressure ulcers and nursing satisfaction) were compared between conventional nursing and improved posture nursing in the operating room. **Results:** The physical comfort, psychological comfort, physiological comfort and overall comfort scores of the observation group were higher than those of the control group after intervention ($P<0.05$). VAS and VRS scores in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The average area of pressure ulcers in the observation group was smaller than that in the control group, and the incidence of pressure ulcers in the observation group (6.67%) was lower than that in the control group (40.00%). The nursing satisfaction of the observation group (97.67%) was higher than that of the control group (83.72%), and there was a difference in comparison ($P<0.05$). **Conclusion:** Improved posture nursing in the operating room can improve the comfort of patients with long-term lateral decubitus, reduce postoperative pain, prevent pressure ulcers, improve the nursing experience, worthy of local promotion.

【Keywords】 Operating Room Improved Posture Nursing; Lateral Position; Pressure Sores; Comfort

长时间侧卧位容易的导致出现压疮等的情况，为保证患者手术治疗的整体效果，需采取有效的护理，来改善整体的预后^[1]。本次研究通过我院收录的86例患者为对象，分析手术室改良体位护理的实用性，阐述至下文。

1 资料与方法

1.1 临床资料

收录我院2021年1月~2022年1月总计86例患者为对象，分为两组各43例，两组的一般资料如表1所示，具有可比性（ $P>0.05$ ）。

1.2 纳入标准

纳入标准：年龄皆符合>18岁；符合医院伦理委员会标准；皆知情并签署同意书；皆自愿接受手术治疗。

排除标准：排除有精神隐疾的；排除凝血功能障碍的；排除术前存在压疮的；排除肝、脾、肾功能异常的；排除存在手术相关禁忌的；排除依从性不足的。

1.3 方法

对照组开展常规护理。在患者围手术期间，护理人员依照医院的相关要求来实施护理，术前做好手术的基本知识宣教，术中关注患者的生命体征，术后予以生活方面的帮助，并及时预防和处理各种并发症。

观察组开展手术室改良体位护理。①护理培训。对护理人员进手术室改良体位的专业培训，让其能够根据患者的疾病类型、侧卧位置以及手术方式等，来选择合理的手术体位，同时提高护理人员的风险意识，在手术过程中一旦发生异常情况，能够及时做出处理。②护理方案。在患者入院后，护理人员通过分析患者的疾病史，并根据其身体检查的结果，结合具体疾病以及手术类别等，来为患者设计护理方案。③术前准备。在患者接受手术治疗前，护理人员通过与患者进行交流，让其了解手术的治疗原则和注意事项，从而提高患者的认知水平，同时评估患者的心理状态，及时予以安抚和鼓励，来减轻患者对手术的紧张和不安感，同时并密切关注患者的血糖、血压状况，避免影响手术的因素存在。护理人员在手术前检查相关药物的储备情况，避免出现药物缺漏的情况，同时对手术室进行消毒杀菌，检查和维护好手术的相关仪器设备，同时制定手术应急预案，为手术的开展提供支持。④术中配合。根据患者的意愿与身体状况来选择合理的麻醉手段，根据手术类型来为患者调整合适的体位，过程中保持轻柔，减少对患者的刺激，并借助抗压凝胶体位垫，合理放置在患者的腰部、腿部等，让其能够维持舒适的方式接受手术，手术期间做好保

暖措施，对床垫、液体等进行加温，并密切关注患者的生命体征（血压、脉搏、心率以及血氧饱和度等），同时保证无菌操作，若出现异常应及时处理^[2]。⑤术后护理。术后关注患者的切口位置，做好切口周遭的清洁和消毒，以免发生感染等的情况。同时加强引流管的管理，记录引流量与颜色等情况，防止引流管出现弯折、脱落以及堵塞等的情况。并定期为患者进行身体按摩，促进血液循环，并在医师的指导下合理调整体位，并在患者体征平稳后鼓励其下床活动，从而有效避免压疮等的并发症出现^[3]。

1.4 观察指标

将两组的舒适度（身体舒适、心理舒适、生理舒适以及整体舒适评分）做比较。

将两组的疼痛情况（VAS 以及 VRS 评分）做比较。

将两组的压疮情况（压疮平均面积以及压疮发生率）做比较。

将两组的护理满意度（以三个等级进行评价，包括非常满意、一般满意和不满意）做比较。

1.5 统计学计算

采用 SPSS 25.0 进行统计，以 EXCEL2019 整理数据，以 $P<0.05$ 表示差异，以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示并用 t 检验计量资料，以 (%) 表示并用 χ^2 检验计数资料。

2 结果

2.1 舒适度

两组的舒适度在干预前对比无差异 ($P>0.05$)。观察组干预后的身体舒适、心理舒适、生理舒适以及整体舒适评分高于对照组，对比有差异 ($P<0.05$)，见表 2。

2.2 疼痛情况

两组的疼痛情况在干预前对比无差异 ($P>0.05$)。观察组干预后的 VAS 以及 VRS 评分低于对照组，对比有差异 ($P<0.05$)，见表 3。

表 1 一般资料 ($\bar{x}\pm s, \%$)

组别	例数	年龄(岁)	男性[例(%)]	女性[例(%)]	左侧[例(%)]	右侧[例(%)]
观察组	43	51.41±5.19	25(58.14)	18(41.86)	24(55.81)	19(44.19)
对照组	43	51.34±5.25	26(60.47)	17(39.53)	23(53.49)	20(46.51)
t/χ^2		0.062	0.048	0.048	0.047	0.047
p		0.951	0.826	0.826	0.829	0.829

表2 舒适度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	身体舒适 (分)		心理舒适 (分)		生理舒适(分)		整体舒适(分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	43	66.71±7.23	87.03±5.53	65.59±7.32	82.47±5.61	65.02±7.33	84.65±5.43	64.80±7.14	85.37±5.40
对照组	43	66.88±7.30	73.10±5.65	65.70±7.43	70.38±5.69	65.15±7.42	71.17±5.56	64.93±7.22	72.56±5.52
<i>t</i>		0.109	11.554	0.069	9.922	0.082	11.374	0.084	10.878
<i>P</i>		0.914	0.000	0.945	0.000	0.935	0.000	0.933	0.000

表3 疼痛情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS(分)		VRS(分)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	43	4.23±0.44	2.16±0.36	4.38±0.56	2.27±0.46
对照组	43	4.17±0.52	3.05±0.40	4.33±0.63	3.31±0.53
<i>t</i>		0.578	10.845	0.389	9.718
<i>P</i>		0.565	0.000	0.698	0.000

2.3 压疮情况

观察组的压疮平均面积小于对照组,同时压疮发生率(6.67%)低于对照组(40.00%),对比有差异($P<0.05$),见表4。

2.4 护理满意度

观察组的护理满意度(97.67%)高于对照组(83.72%),对比有差异($P<0.05$),见表5。

表4 压疮情况 ($\bar{x} \pm s$, %)

组别	例数	压疮平均面积(cm^2)	压疮发生率[例(%)]
观察组	43	6.06±0.72	2(4.65)
对照组	43	9.72±2.15	8(18.60)
t/χ^2		10.585	4.074
<i>P</i>		0.000	0.044

表5 护理满意度 (n, %)

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度[例(%)]
观察组	43	23	19	1	42(97.67)
对照组	43	19	17	7	36(83.72)
χ^2					4.962
<i>P</i>					0.026

3 讨论

手术是临床上常用的一种治疗方式,而随着医疗技术的不断进步,微创手术与精细手术的应用愈发广泛,为各种疾病的治疗提供了有效的治疗手段^[4-5]。而虽然手术治疗基本能够将大多数病灶根除,其临床疗效明显,但对患者的身体影响较大,往往术后需要患者一段时间的卧床静养,从而让身体各项机能的恢复^[6-7]。其中侧卧位手术治疗的患者,由于其长时间保持同一姿势,其局部受压,导致血运受阻,再加上术中出血以及疾病方面的因素,容易引发压疮等的并

发症^[8-9]。而一旦发生压疮,不仅会对患者的身体带来不适,还会加重感染的概率,增强其留院时长,对患者的预后造成不良的影响^[10-11]。而为避免侧卧位手术患者发生压疮,需要搭配科学的护理措施,来提高手术的效果^[12-13]。手术室改良体位护理根据长时间侧卧位患者的特点,在术前加强健康教育,并根据患者的疾病与手术类型,来选择科学的体位,并且术后注重并发症的预防,做好身体的养护,从而减少压疮的出现,并提高患者的舒适度^[14-15]。

通过本次研究结果得出,观察组干预后的身体舒

适、心理舒适、生理舒适以及整体舒适评分高于对照组,同时干预后的VAS以及VRS评分更低,出现的压疮平均面积更小,并且压疮发生率更低而护理满意度更高,对比有差异($P<0.05$)。结果说明,实施手术室改良体位护理对患者的效果更为理想。

综上所述,手术室改良体位护理对长时间侧卧位患者的效果突出,能够提高其舒适度,减轻术后疼痛,防止压疮出现,并改善护理体验,具有地方推广的价值。

参考文献

- [1] 李俊红. 手术室体位护理对长时间侧卧位患者舒适度及压疮发生率的影响[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(11):2.
- [2] 刘琴慈, 赖福崇. 术中改良体位护理对长时间侧卧位患者压疮的影响[J]. 医药前沿, 2019, 9(12):1.
- [3] 王广娣, 何云学, 廖选妃,等. 综合体位护理预防长时间侧卧位手术压疮的临床效果[J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(10):3.
- [4] 任倩倩. 综合体位护理干预对长时间侧卧位手术患者急性压力性损伤发生率及术后舒适度的影响[J]. 河南医学研究, 2018, 27(21):2.
- [5] 陈兰焕. 改良体位对提高长时间侧卧位患者术中舒适度的效果分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(17):3.
- [6] 陈桂端. 综合体位护理对预防长时间侧卧位手术患者压疮的效果观察[J]. 医药前沿, 2021, 11(15):2.
- [7] 李珊珊, 臧丽华, 郑瑞峰,等. 术中体位护理在长时间侧卧位手术中预防压疮的应用效果[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(14):2.
- [8] GY Jiang. Effect of humanistic care combined with Orem's self-care on medical compliance and awareness of health knowledge in patients with hepatitis B cirrhosis[J]. World Chinese Journal of Digestology, 2018, 26(2): 120-125.
- [9] 崔洁. 优化术中体位护理对长时间侧卧位手术患者的应用效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(9):3.
- [10] 徐秀珍, 王芝静, 孙杰,等. 集束化护理在神经外科侧卧位手术患者体位安置与压疮防护中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2020, 29(15):4.
- [11] Jin F , Fu Y J , Zhang Y , et al. Effect of intraoperative pressure ulcer preventive nursing on inflammatory markers in patients with high-risk pressure ulcers: A protocol of systematic review and meta-analysis[J]. Medicine, 2020, 99(20):e20254.
- [12] 祝双, 刘庆. 护理干预措施在神经外科侧卧手术体位皮肤压疮中的应用疗效探究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(12):219+225.
- [13] 吴艳琴, 彭玉兰, 石荣,等. 预防性护理对长时间侧卧位手术患者压疮形成及舒适度的影响[J]. 中医临床研究, 2019, 11(3):3.
- [14] Yoo J , Ruppert T , Wilbur J E , et al. Effects of Home-Based Exercise on Frailty in Patients With End-Stage Renal Disease: Systematic Review:[J]. Biological Research For Nursing, 2022, 24(1):48-63.
- [15] 穆晓川. 手术室改良体位护理对长时间侧卧位患者压疮及舒适度的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(8):3.

收稿日期: 2022年1月15日

出刊日期: 2022年3月4日

引用本文: 雷月园, 手术室改良体位护理对长时间侧卧位患者压疮及舒适度的影响[J]. 当代护理, 2022, 3(1): 8-11.

DOI: 10.12208/j.cn.20220003

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