

风湿免疫性疾病病人皮肤溃疡伤口的护理方法研究

李 阳

重庆医科大学附属第二医院 重庆

【摘要】目的 探讨风湿免疫性疾病病人皮肤溃疡伤口的护理方法和效果。**方法** 选取2019年1月至2022年1月收治的风湿免疫性疾病皮肤溃疡患者78例，随机分为观察组（优质护理）和对照组（常规护理）各39例，对比效果。**结果** 观察组临床指标优于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组有效率、生活质量、护理满意度均高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 风湿免疫性疾病皮肤溃疡伤口给予优质护理可加快患者康复，价值较高。

【关键词】 皮肤溃疡；优质护理；风湿免疫性疾病；生活质量；护理满意度；住院时间

【收稿日期】 2023年8月12日 **【出刊日期】** 2023年9月28日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230292

Research on nursing methods for skin ulcer wounds in patients with rheumatic immune diseases

Yang Li

The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing

【Abstract】 Objective: To explore the nursing methods and effects of skin ulcer wounds in patients with rheumatic immune diseases. **Method:** From January 2019 to January 2022, 78 cases of skin ulcer caused by rheumatic immune diseases were selected and randomly divided into observation group (quality nursing) and control group (routine nursing), with 39 cases in each group, and the effects were compared. **Result:** The clinical indicators of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$); The effective rate, quality of life, and nursing satisfaction of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Providing high-quality care to wounds of skin ulcers caused by rheumatic and immune diseases can accelerate the recovery of patients, with high value.

【Keywords】 Skin ulcers; High quality care; Rheumatic immune diseases; Quality of life; Nursing satisfaction; Hospitalization time

临床调查显示，现阶段我国风湿免疫性疾病患者的人数存在逐年升高的趋势，同时日渐趋向于年轻化，严重影响人们的身体健康，显著降低其生活质量^[1]。本种类型疾病存在比较复杂的发病机制，同时存在多种多样的临床症状，患者在发病初期并没有高度重视疾病，在疾病的持续发展下使得治疗难度增加，同时也将治疗所用的时间显著增加，进而影响临床疗效，增加患者需要承担的痛苦^[2]。此种慢性病存在较长的病程，多数的患者病程甚至在10年以上，随着疾病对身体多种组织的影响，患者会有皮肤血管炎等症状出现，若情况严重会有组织萎缩、皮肤红斑。在患者出现溃疡伤口，其伤口则会缓慢地愈合，严重影响其日常生活^[3]。所以，在临床治疗中需要加强对患者的护理工作。然而临床常用的常规护理主要为观察病情，护理内容并不是非常全面，且护患之间并没有较多的交流^[4]。而优质护理

从多个方面对患者干预，对于治疗效果及护理满意度的提升意义重大。所以，本研究中将2019年1月至2022年1月收治的78例风湿免疫性疾病皮肤溃疡伤口患者作为研究对象，对其中的39例患者实施优质护理，剩余患者则采取常规护理，前者护理效果明显优于后者，效果更加满意，如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

研究样本：78例风湿免疫性疾病皮肤溃疡患者，样本收录时间：2019年1月至2022年1月，随机分为观察组39例，男20例，女19例，平均年龄（ 59.63 ± 0.41 ）岁；对照组39例，男21例，女18例，平均年龄（ 58.58 ± 0.48 ）岁，两组资料对比（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：(1)自愿参与研究；(2)性别不限；(3)对研究内容知情；(4)均为成年人；(5)签署知情同意书；(6)本

研究经医院伦理委员会审核并批准；(7)经过 X 线、实验室检查等确诊为风湿免疫性疾病者，同时伴有皮肤溃疡伤口。

排除标准：(1)沟通障碍者；(2)精神疾病患者；(3)妊娠期女性；(4)合并传染性疾病者；(5)哺乳期女性；(6)伴有血液系统疾病者；(7)严重心肝肾疾病者；(8)同时参与其他研究者。

1.2 方法

两组患者均进行如下治疗，包括：(1)护理人员结合患者的临床资料对其全身情况进行系统的评估，对于可能对溃疡面愈合的因素进行积极地寻找。调查内容包括患者伤口基底渗液量、溃疡面的范围、用药情况、体重、营养情况、溃疡面的坏死组织量、血液循环系统的功能、并发症、年龄、发生溃疡的位置以及溃疡面附近皮肤是否被牵拉、压迫、摩擦等。护理人员结合调查结果而为患者制定存在较强针对性的护理计划，将影响溃疡面愈合的因素尽量消除，旨在加快溃疡面的愈合。(2)以调查影响溃疡面愈合因素为基础，护理人员结合患者病情实施护理。A 单纯炎症者。通过过氧化氢溶液（2%）或者生理盐水对伤口进行细致地冲洗，将分泌物有效清除。通过碘伏（0.5%）消毒处理伤口，且复方黄柏液涂剂、康复新液等溃疡药，且对伤口表面用水胶体/标准泡沫敷料覆盖；B 对于已经存在感染者需要培养适量的分泌物，根据感染类型给予抗生素予以全身抗菌治疗，局部使用美盐、纳米银等抗菌敷料控制感染，避免感染加重；C 对于存在较多渗液的增殖期患者应该在选用敷料时用吸水性良好的亲水纤维/藻酸盐，确保局部渗液处在平衡状态；D 伤口肉芽组织生长的成熟期应用重组牛碱性成纤维细胞生长因子，促进上皮形成。

对照组：常规护理，如常规的健康宣教、用药指导等护理措施。观察组：优质护理，包括：(1)环境护理。护理人员需要对病房中的湿度、温度根据天气的变化进行适当地调整，定时进行开窗通风，保证空气流通且新鲜，同时调节室内灯光，确保其处于柔和状态，且做

好消毒病房工作，降低感染的发生风险。定时将患者的床单、被褥更换，告诉其勤换衣物。同时保证病区环境处在安静状态，继而使患者的睡眠质量有效提升，促进身体素质的提升，加快溃疡面的愈合。护理人员叮嘱患者将个人卫生工作做好，若其存在皮肤瘙痒的情况不可以对瘙痒处用手抓挠，防止皮肤感染情况加重，可用棉棒轻轻地敲击，减轻瘙痒感。(2)心理护理。该类患者因为较长病程、治疗费用等因素影响而极易出现担忧、紧张、焦虑等不良情绪，从而对其治疗依从性产生不利影响，进而影响治疗效果。为了使患者心理负担减轻，提升配合度，护理人员需要同患者进行主动交流，对其心理状态全面评估，将皮肤溃疡的治疗方法、发病机制、对创面愈合的影响因素、注意事项等耐心地为患者系统、全面的介绍，进而将其治疗依从性显著提升。(3)饮食护理。护理人员结合患者的饮食习惯、病情为其制定科学的饮食计划，保证饮食主要为高蛋白、高维生素食物，保证其摄入的营养足够，从而将其免疫力有效提升。叮嘱患者禁食辛辣刺激食物，坚持多餐少食，增加新鲜瓜果蔬菜的摄入量。

1.3 观察指标

(1)临床指标：平均愈合时间、治疗费用等。

(2)治疗效果^[5]：显效：溃疡面愈合，且创面上有新生肉芽组织，无脓性分泌物；有效：溃疡面缩小不低于 50%，有肉芽出现在创面上；无效：不符合上述标准者。

(3)生活质量^[6]：SF-36 评价，身体疼痛、精神健康等 4 个维度，各 100 分，分数越高表示生活质量越好。

(4)护理满意度：服务态度、服务技术等，分数越高表示对护理越满意。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据， $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者临床指标比较

组间对比 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者治疗效果比较

组间对比 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 两组患者临床指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	住院时间 (d)	治疗费用 (万元)	平均换药 (次)	平均愈合时间 (d)
观察组	39	9.74±3.00	1.89±0.73	7.97±2.30	21.00±2.63
对照组	39	15.35±2.83	2.24±0.88	17.24±3.24	37.97±6.81
t 值		5.320	4.263	5.882	4.802
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者治疗效果对比 (n,%)

分组	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	39	29 (74.36)	8 (20.51)	2 (5.13)	94.87 (37/39)
对照组	39	15 (38.46)	13 (33.33)	11 (28.21)	71.79 (28/39)
χ^2 值					12.362
P 值					<0.05

3 讨论

作为临床常见疾病, 风湿免疫系统疾病对患者多个身体器官产生损伤, 导致其机体长时间处于免疫应激状态, 降低其抵抗力, 同时在抗原刺激下加重病情, 进一步增加疾病的治疗难度, 影响疾病的预后^[7]。其中系统性红斑狼疮、强直性脊柱炎、类风湿关节炎等是常见的疾病类型, 患者不但承受巨大的痛苦, 而且其生活质量也会严重降低^[8]。而且该类患者皮肤溃疡, 且极易出现感染问题, 溃疡处愈合难度较高, 因此在对患者治疗疾病过程中也要对其皮肤溃疡问题高度关注, 对其实施优质的护理措施, 且根据疾病特点为其制定护理方案, 保证症状的减轻, 减少患者痛苦, 加快康复进度, 提升生活质量, 尽早回归社会、家庭。

在本研究结果中, 观察组临床指标、生活质量、护理满意度均优于对照组, 表示优质护理干预效果良好。在本研究中, 首先对两组患者均实施针对性的治疗, 根据患者溃疡面的不同时期实施针对性的治疗, 保证患者获得个性化的治疗从而加快疾病的康复。同时对对照组患者获得常规护理, 而观察组患者则实施优质护理, 从心理、饮食、环境三个方面进行干预, 其中心理护理可以将患者因为长时间疾病影响而出现的不良情绪显著改善, 保证心态健康, 积极配合各种治疗工作; 而饮食干预则可以使患者获得充足营养而提升机体免疫力, 更好地抵抗疾病, 从而加快溃疡面的愈合; 对其进行环境护理可以让患者处在身心均舒适的环境中, 不但利于创面愈合而且患者身心状态良好。通过上述干预可以让患者存在积极的治疗态度, 进而积极配合各种护理和治疗工作, 缩短康复时间。在李丽等研究中, 观察组经过护理后, 其治疗有效率为 95.56%, 对照组为 80.00%, 同时观察组总满意度为 91.11%, 对照组为 71.11%且在本研究结果中观察组有效率 94.87%、护理满意度 97.44%同样明显高于对照组 71.79%、74.36%, 同上述研究结果相近, 进一步说明优质护理干预在临床治疗效果提升方面效果显著, 同时患者对此存在较高的认知度和满意度。

总而言之, 对于风湿免疫性疾病皮肤溃疡伤口患

者经过优质护理干预, 此种护理可以显著提升治疗效果, 提高生活质量, 提高满意度, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 邢程铃,周钰琼,吴琼英,等. 1 例维持性血透合并钙性尿毒症性小动脉病患者的个案护理及文献分析[J]. 当代护士(上旬刊),2021,28(5):167-169.
- [2] 梁芳红,孙莉莉. 《当代影像诊断学》出版: 细节护理干预用于CT增强扫描患者造影剂外渗的预防效果分析[J]. 介入放射学杂志,2021,30(10):后插 1.
- [3] 伍娟艳,朱勤,李田田,等. 免疫性皮肤病血管炎伴皮肤溃疡的护理干预临床作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):105,117.
- [4] 高丽霞,高秀丽. 临床护理路径在先天性肌性斜颈患儿围手术期护理中的应用效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(7):197,201.
- [5] 邓玉华,潘英华,邵战琴,等. 护理干预在免疫性皮肤病血管炎伴皮肤溃疡患者中的价值研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(52):103,106.
- [6] 何桂英,李莉萍,莫敬,等. 50%葡萄糖注射液加 654-2、聚维酮碘混合液湿敷感染性皮肤溃疡的效果观察与护理[J]. 当代护士(下旬刊),2019,26(4):132-133.
- [7] 张桂珍,华亚芳,宋婷婷,等. 一例类风湿性关节炎坏疽性脓皮病植皮失败患者的综合护理[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(59):170-171.
- [8] 何皖,庞晴,杨晓清,等. 护理干预对老年糖尿病伴皮肤病溃疡患者的临床疗效分析[J]. 基因组学与应用生物学,2019,38(3):1353-1357.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS