

压疮风险管理在临床护理中的应用效果观察

解云招, 王冬琼*

昆明市第二人民医院 云南昆明

【摘要】目的 分析在临床护理中应用压疮风险管理的护理的价值。**方法** 抽选 2022 年 3 月-2023 年 3 月于我院就诊的住院患者患者 80 例, 以分层随机法分 40 例为对照组实施常规护理, 另外 40 例为观察组则增加压疮风险管理护理, 对比两组患者压疮发生情况, 同时对于两组患者对压疮护理服务的满意度;**结果** 护理后, 观察组压疮发生人数, 首次症状出现时间以及压疮整体持续时间等指标均优于对照组, 且观察组患者对压疮预防和护理的满意度高于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 在临床护理中实施护理压疮风险管理, 能降低压疮发生率, 减轻压疮损伤, 给予患者较好的护理体验, 患者认可护理服务, 有较强的护理信任。

【关键词】 压疮风险管理; 临床护理; 应用效果观察; 皮损; 压力性损伤

【收稿日期】 2024 年 8 月 13 日 **【出刊日期】** 2024 年 9 月 20 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240370

Observation on the application effect of pressure ulcer risk management in clinical nursing

Yunzhao Jie, Dongqiong Wang*

Kunming Second People's Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze the value of applying pressure ulcer risk management in clinical nursing. **Method:** Eighty hospitalized patients who visited our hospital from March 2022 to March 2023 were randomly selected and divided into a control group of 40 cases using a stratified random method for routine nursing. The other 40 cases were added to the observation group for pressure ulcer risk management nursing. The incidence of pressure ulcers in the two groups of patients was compared, and the satisfaction of pressure ulcer nursing services in the two groups of patients was also evaluated; **Result:** After nursing, the number of pressure ulcers, the time of first symptom appearance, and the overall duration of pressure ulcers in the observation group were all better than those in the control group, and the satisfaction of patients in the observation group with pressure ulcer prevention and nursing was higher than that in the control group, with a significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion:** Implementing nursing pressure ulcer risk management in clinical nursing can reduce the incidence of pressure ulcers, alleviate pressure ulcer injuries, provide patients with a better nursing experience, recognize nursing services, and have strong nursing trust.

【Keywords】 Pressure ulcer risk management; Clinical nursing; Observation of application effects; Skin lesions; Pressure injury

压疮又称之为压力性损伤, 是指在局部皮肤长期受压的情况下, 皮肤发生缺血、缺氧而导致的溃疡性皮肤病情况^[1]。临床常见在骶部以及骨隆凸起处和医疗器械接触的部位等发生。压疮治疗难度大、愈合周期长, 且还带给患者躯体疼痛和不适, 属于临床护理难题所在^[2]。但压疮可通过针对性的措施进行预防, 以保障患者的皮肤完整性。压疮风险管理是指将压疮作为重点关

注且护理的项目, 在具有预防和警惕等护理意识的前提下, 对压疮实施护理管理, 以此完善和提高患者的临床护理质量^[3-4]。为探究在压疮风险管理于临床护理中的具体价值, 我院特开展如下研究。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选 2022 年 3 月-2023 年 3 月于我院就诊的住院

*通讯作者: 王冬琼

患者患者 80 例, 纳入标准: 皮肤无瘢痕以及异常损伤; 患者既往史从未发生过压疮; 不存在有皮肤感染情况; 知情且自愿加入该项研究; 有家属陪护; 排除标准: 合并有严重营养不良; 合并有肿瘤者; 聋哑、失语、精神障碍等无法交流的情况; 护理依存性较差, 不愿接受护理安排; 无法配合做实验数据测取。将符合纳排标准的患者以分层随机法分 40 例为对照组实施常规护理, 另外 40 例为观察组则增加压疮风险管理护理, 对照组患者男女比例为 20:20 例, 年龄范围 35-75 岁, 平均年龄为 56.8 ± 0.9 岁; 观察组患者男女比例为 21:19 例, 年龄范围 38-70 岁, 平均年龄为 58.4 ± 0.5 岁; 两组患者一般资料对比差异不显著, $P > 0.05$, 研究有可进行价值。

1.2 方法

对照组采取常规护理措施, 即采取勤翻身护理措施, 每 2h 对患者进行体位改变, 同时保持患者身下床单理顺无褶皱, 协助和指导家属及时更换患者内衣裤, 保持骨隆凸起处的皮肤干燥。尽可能的减少和去除摩擦力以及剪切力, 患者侧卧位时, 腿部中间加放软垫以及支持性辅助物, 同时对家属指导增加患者营养。

观察组增加压疮风险管理: 成立专门的压疮管理小组: 小组成员包括有责任护士、本科护士长等, 通过探讨和分析压疮的形成以分析临床护理中患者发生压疮的风险因素, 制定压力性损伤风险管理措施, 具体从风险评估、皮肤护理、营养摄入、调整体位以及移动、患者自身和家属教育等五大方面进行。风险评估: 患者入院后 8h 内采取压疮风险评估表 (Braden 量表) 进行评估, 评估的侧重点为皮肤的脆弱度、是否既往史存在有压疮历史、是否合并有心血管疾病所导致的末端血循环受损、患者骶部以及骨隆凸起处的疼痛度。根据评估结果, 制定个体化的护理方案, 针对性的进行预防。注意在皮色、皮温、疼痛等发生变化时, 需要重新进行评估。皮肤护理: 每日至少 1 次全面检查患者皮肤情况, 尤其是否存在有指头触压不变色的白斑情况, 同时评估患者当日的压力点。对深色皮色的, 需要对比周围的皮色, 皮温以及质地变化。指导家属每日患者如厕后,

因应用 PH 值不伤皮肤的清洁用品立即清洗局部皮肤。存在起皮、皲裂等干性皮肤, 提供润肤露进行皮肤保湿。营养摄入: 考虑患者禁食禁饮或是疾病等造成的营养不良情况, 应当协同营养师和医师给予必要的营养支持。鼓励患者积极的补充营养和水分, 每日评估患者经口营养以及营养支持是否符合机体需求, 且每隔 3d 对患者体重进行一次评估, 调整营养方案。调整体位和移动: 除临床指定必要的限动外, 其余患者均要给予每隔 2h 的翻身, 翻身要点为确保足跟离开床面、确保调整体位时没有压迫压疮区域。选择支撑面时, 要考虑患者不能移动的程度、受压的重力、皮肤温度、湿度以及患者的体重和体质。患者无法移动, 可床头抬高 30°C , 且应用泡沫敷料于骶骨等部位减压。在各项医疗器械下, 调整其角度和于受压部位的皮肤放置保护性敷料。患者本人和家属教育: 采取图片、视频、真实压疮图片等对患者以及家属进行压疮宣教, 且协同家属和患者本人一起参与压疮预防。

1.3 观察指标

对比两组患者压疮发生情况;

对比两组患者对压疮护理服务的满意度;

1.4 统计学分析

收集资料数据后纳入 SPSS26.0 数据软件, 量资料比较采用 t 检验, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 而例和率计数资料采用 χ^2 检验, 以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著。

2 结果

2.1 对比两组患者压疮发生情况

护理后观察组压疮发生人数, 首次症状出现时间以及压疮整体持续时间等指标均优于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 。见表 1:

2.2 对比两组患者的治疗满意度

护理后观察组压疮发生人数, 首次症状出现时间以及压疮整体持续时间等指标均优于对照组, 且观察组患者对压疮预防和护理的满意度高于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 。见表 2:

表 1 对比两组患者压疮发生情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	压力性损伤发生率(%)	首次症状时间(d)	症状持续时间 (d)
观察组	40	5%(2/40)	7.54 ± 0.72	11.23 ± 0.3
对照组	40	20%(8/40)	4.24 ± 0.55	18.52 ± 0.41
t	-	16.857	8.634	12.156
P	-	0.001	0.001	0.001

表 2 对比两组患者对压疮护理服务的满意度[n,(%)]

组别	例数	不满意	一般满意	满意	满意度
观察组	40	2.5%(1/40)	25%(10/40)	72.5%(29/40)	97.5%(39/40)
对照组	40	15%(6/40)	62.5%(25/40)	22.5%(9/40)	85%(34/40)
χ^2	-	6.304	14.154	18.682	6.574
<i>P</i>	-	0.027	0.001	0.001	0.014

3 讨论

研究表明, 住院患者内有高达 35%的可能在住院期间患上压疮, 其中疾病受众有一大部分是老年患者, 这类患者基础性疾病多、压疮风险大^[5]。压疮于 2h 内可形成, 但愈合却要 3-5 月的时间, 其死亡率更是超过未患有压疮患者的 6 倍之多^[6]。故实施压疮风险管理是临床护理管理的重中之重。压疮风险管理将压疮作为系统性的护理内容, 从评估压疮风险, 到根据评估风险开展针对性的措施预防, 强调从皮肤、营养、体位、患者家属以及患者本人教育等进行整体压疮风险把控, 可全面性的将致使压疮发生的高危因素进行遏制或者灭杀。如皮肤护理中的有指头触压不变色的白斑情况预示着压疮的开展, 对此采取减压以及更换体位防护, 可延缓压疮进展, 为皮肤的皮色温度等恢复争取时间, 一定程度上可以降低压疮发生概率^[7-8]。而从营养方面可给予患者必要支持, 一定程度上提高皮肤屏障和免疫力, 减少软组织受压下缺血缺氧的可能。故在本文的研究中, 实施了压疮风险管理的观察组压疮人数少, 首次症状晚、整体治疗情况更短, 证实了压疮风险管理可综合性的把控以及识别和干扰压疮发生的风险, 保障患者皮肤的完整性, 减少皮损发生。而在护理满意度上, 观察组的患者满意度高于对照组, 究其原因多频次的翻身和各项积极护理让患者以及家属看到了护理的专业性和对患者皮肤的负责性, 且协同家属给予患者的护理服务更全更周到, 情感支持和社会支持均有提供, 因此患者满意度更高。

综上所述, 在临床护理中实施护理压疮风险管理, 能降低压疮发生率, 减轻压疮损伤, 给予患者较好的护

理体验, 患者认可护理服务, 有较强的护理信任。

参考文献

- [1] 李会娟,刘瑾,傅晓瑾,等. 成人压力性损伤减压方法研究进展[J]. 军事护理,2024,41(5):97-100.
- [2] 高兴莲,郭莉,何丽,等. 术中获得性压力性损伤预防专家共识[J]. 护理学杂志,2023,38(1):44-47.
- [3] 申小换,黄常英. 应用护理质量敏感指标管理心血管内科护理文书对临床护理效果的影响[J]. 现代养生,2024,24(4):303-305.
- [4] 王辉,贾瑞松. 护理风险管理在骨科临床护理中的效果分析与应用[J]. 健康之友,2020(10):188.
- [5] 吴应芳. 风险管理模式在骨科术后患者压疮护理中的应用有效性观察[J]. 健康之友,2020(11):221-222.
- [6] 赵彬彬,夏寅. 护理安全管理在临床护理中的效果评价[J]. 中国医药导报,2016,13(26):165-167.
- [7] 刘汉梅. 康复护理在老年住院病人风险管理中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(48):68.
- [8] 王姣,苏伟林. 护理标识在 ICU 护理安全管理中的应用效果[J]. 养生保健指南,2020(29):145.

版权声明: ©2024 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