

改良压疮风险评估量表在骨科手术患者压疮护理中的应用

李艳丽, 赵令*

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院骨科 云南昆明

【摘要】目的 在骨科手术患者压疮护理中应用改良压疮风险评估量表的应用分析。**方法** 选择 120 例自愿参与的骨科患者, 采用随机分组的方法分入参照组 (60 例, 常规护理), 研究组 (30 例, 改良压疮风险评估量表应用后的针对性护理), 对护理结果进行比较。**结果** 研究组压疮发生率明显低于参照组, 即 (1.67%) < (10.0%), 存在差异和统计学意义 ($P < 0.05$)。研究组满意度明显高于参照组, 即 (98.33%) > (86.67%), 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 子啊骨科手术患者中采用改良压疮风险评估量表并实施针对性的压疮护理, 能够有效地减少压疮发生率, 对护理质量的提高有着积极作用。

【关键词】 骨科手术; 改良压疮风险评估量表; 压疮护理

【收稿日期】 2023 年 2 月 18 日

【出刊日期】 2023 年 4 月 8 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230166

Application of modified pressure ulcer risk assessment scale in the nursing of pressure ulcer in orthopedic surgery patients

Yanli Li, Ling Zhao*

Department of Orthopedics, 920th Hospital of PLA Joint Logistic Support Force, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the application of modified pressure ulcer risk assessment scale in the nursing of orthopedic surgery patients. **Methods** A total of 120 orthopedic patients were randomly divided into the reference group (60 cases, routine nursing) and the study group (30 cases, targeted nursing after the application of modified pressure ulcer risk assessment scale), and the nursing results were compared. **Results** The incidence of pressure ulcers in the study group was significantly lower than that in the reference group, that is, (1.67%) < (10.0%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction of the study group was significantly higher than that of the reference group (98.33% > 86.67%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of modified pressure ulcer risk assessment scale and targeted pressure ulcer nursing in patients undergoing orthopedic surgery can effectively reduce the incidence of pressure ulcer and play a positive role in improving the quality of nursing.

【Keywords】 Orthopedic surgery; Modified pressure ulcer risk assessment scale; Pressure ulcer care

引言

临床中将压力性溃疡和褥疮称为压疮, 其发生与皮肤受压时间较长局部循环出现障碍后引起的局部组织坏死或损伤所致, 压疮属于临床中发生率较高的并发症之一^[1-3]。就骨科而言, 其是临床的重要组成部分, 也是收治骨伤疾病的重要场所, 所收治的大部分患者需要接受手术治疗, 且治疗后患者需要长期卧床, 或蔡采用相应的制动方法进行约束, 长期束缚下患者的皮肤会受到一定的损伤, 这种情况下压疮的发生率随之增加^[4-6]。为了避免压疮的发生对患者产生不良影响, 临床中应该对相关危险因素采用科学的方法进行评

估, 只有这样才能为针对性护理方案的确定提供指导, 有利于积极开展预防措施, 避免压疮的发生。为此, 本研究对改良压疮风险评估量表进行分析, 并选取部分患者应用不同方法, 统计相关结果后, 分析量表效果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院骨科中收治的 120 例患者为研究目标, 研究期间为 1 年, 即 2021 年 9 月起, 2022 年 9 月终止。平均分到研究组和参照组各 60 例。所有研究对象最小年龄 19 岁, 最大 66 岁 (4.36±0.87) 岁为平均年龄,

*通讯作者: 赵令

所有的患者均接受骨科手术治疗。具有可比性。

1.2 方法

临床中对参照组患者的护理采用常规流程和规定指导下的常规护理,即护理人员对患者的住院环境进行改善,保证环境内的干净卫生、空气清洗、温度湿度适宜;并给予患者相应的营养支持,同时对患者的床铺进行整理,既要保持整洁,又要保证干燥卫生,指导患者穿着卫生,并做好皮肤方面的护理。另外给予患者一定的鼓励,使其能够根据自身情况进行适当的活动,以此促进患者局部循环水平的提高。对于卧床患者,护理人员选择新型敷料保护患者的皮肤,使皮肤局部血液循环水平提高。

针对研究组患者临床中采用相应的压疮风险评估方法,在评估过程中合理的选择评估量表,此次分析过程中应用改良 Braden 压疮风险评估量表,量表中所收集的信息处理包括患者的身体状态、年龄、精神状态、营养状态外,还包括活动程度、皮肤情况、剪切力和摩擦力、潮湿情况等,同时还包括患者的依从性,量表中所有的项目采用 4 级评分法进行评估,统计后对总分进行计算,风险等级分为三个阶段,即无压疮高危风险(>20 分)、有压疮高危风险(15 分-18 分)、有压疮极高危风险(<15 分)。

对患者进行压疮风险评估后使用针对性的护理方法进行干预,具体措施如下:

(1) 针对压疮高危风险患者的护理。对患者的感觉情况进行了解,如果首先严重,护理人员需要对患者的受压部位进行详细的检查,了解实际情况,以此为根据对患者的体位进行调整,结合实际需求控制好体位改变的时间,在协助患者进行体位调整时,要保证至少两名护理人员在场,患者进行便盆使用是给予协助。如果患者能够进行自主活动,那么护理人员应该给予协助和指导,鼓励其下床活动,控制好互动时间,保持在 5min 至 10min 为宜,每天活动两次,但在活动的过程中注意不可过度劳累。另外,了解患者的营养状况,如果相对较差,则需要获得营养师的支持,邀请其参与到患者的会诊中,期间详细了解患者的营养状况,依据分析结果,进行针对性的加强。如果患者接受腰椎手术,且术后有引流管留置情况,那么就要加强对患者皮肤的保护,避免受压,此时护理人员需要对引流管进行保护,采用棉垫进行包裹。如果患者术后采用石膏进行固定,那么护理人员需要对石膏周围皮肤加强关注,了解是否受到压迫,同时还需要对患者的疼痛情况进行详细的了解,依据针对性的方

法进行疼痛护理^[7-9]。

(2) 极高危风险因素患者的护理。通常情况下,骨科患者中老年群体居多,其也是发生压疮的高危人群。因此在实际护理的过程中,护理人员要对患者的体位进行调整,在小于 30° 的基础上将其调整为半坐卧位,当患者体位调整为左侧卧位或右侧卧位时,应与床面保持合理的角度,最佳角度为 30°。严禁侧卧位时与床面角度呈 90°;如果患者无法在翻身的过程中积极配合,应为患者使用气垫床,使用翻身垫进行受压部位的处理。如果患者是接受颅骨牵引的颈髓损伤需要积极进行压疮的预防;如果患者存在大小便失禁,护理人员需要观察患者的大小便情况,并与便后对周围皮肤进行清洁。如果患者出现皮肤损伤的情况,必须对其进行导尿管留置,观察患者的皮肤情况,若出现好转,则将尿管拔除。给予患者全面的营养支持,并在饮食方面给予鼓励,若患者无法自主完成进食,则需要给予患者全肠外静脉营养支持或鼻饲进食方法干预,营养支持方面的选择需要根据患者的情况而定。

1.3 观察指标

(1) 对患者是否发生压疮情况进行记录并计算发生率,统计数据后将相关结果进行组间对比。(2) 满意度的统计依据本研究自制的满意度调查问卷完成,主要问题围绕是否对护理工作满意为主,记录满意总人数后,计算满意率就进行小组之间对比和分析。

1.4 统计学处理

无论是计数资料 $n(\%)$, 还是计量资料 ($\bar{x} \pm s$); 均采用 SPSS 23.0 计算机软件统计和分析,数据记录后分别进行检验, t 检验组间计量资料, χ^2 检验组间计数资料。组间如果存在明显差异则说明 ($P < 0.05$), 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比 2 组压疮发生率

研究组压疮发生率明显低于参照组,差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 不同方法护理后比较 2 组满意度

满意度相比研究组明显比参照组高,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

骨科是临床中收治骨伤疾病的重要场所,由于骨骼是人体的重要组成结构,受到损伤后,会给患者的行动带来不便,且部分严重骨折患者需要接受手术治疗,且术后要卧床静养,这种情况下患者的皮肤在长期压力影响下极易出现压疮。

表 1 不同方法应用后比较 2 组压疮发生率 (n%)

组别	例数	压疮	发生率
研究组	60	1	1.67%
参照组	60	6	10.0%
χ^2			8.465
P 值			<0.05

表 2 不同方法护理后比较 2 组满意度 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	60	45	14	1	59 (98.33%)
参照组	60	36	16	8	52 (86.67%)
χ^2					10.135
P 值					<0.05

临床中对于压疮的预防,常采用翻身进行局部减压的方法完成,科学地进行翻身护理,能够减少压疮的发生率。在实际护理期间,对患者翻身进行指导,并告皮肤清洁的方法,同时向患者及家属讲明压疮的危害、相关危险因素及预防的重要性,提高患者和家属的认知,能够重视压疮的预防^[10]。另外还需要对患者的皮肤进行定期检查,及时采取有效措施进行预防。本研究对改良压疮风险评估量表的应用进行分析,并将量表内容进行明确,以此为基础对患者所面临的风险进行确定,同时采用针对性的方式进行护理,结果显示,患者的压疮发生率得到降低,同时护理质量和满意度提高,比参照组的优势明显,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,在骨科手术患者压疮风险的预防中,对压疮风险评估量表进行改良后应用,能够为护理方案的针对性提供指导,同时提高了压疮的预防效果和护理工作的满意度,值得临床中借鉴和推广。

参考文献

- [1] 邓雁,郑琴,周颖,方亮,刘炜,冯林美.依据改良 Munro 量表评估压疮风险实施针对性护理在手术患者中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(35):37-39+43.
- [2] 王启.三种压疮风险评估量表在手术患者中的应用研究[D].郑州大学,2019.
- [3] 禹腾波,陈滨,者晓玲,段青连,杨光珠,罗有娟,叶思扬.改良压疮风险评估量表在心血管呼吸内科患者压疮护理中的应用[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(36):

99-100.

- [4] 李冬雪,盛孝敏,唐佳,向明菊,李思洁,秦淑玉.改良版 Munro 围术期成人压疮风险评估量表在手术患者压疮评估中的预测性研究[J].重庆医科大学学报,2018,43(02):297-301.
- [5] 严琴,刘明红,张锦.改良压疮风险评估量表在骨科手术患者压疮护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2017(18):2.
- [6] 李冬雪,盛孝敏,唐佳,等.改良版 Munro 围术期成人压疮风险评估量表在手术患者压疮评估中的预测性研究[J].重庆医科大学学报,2018,43(2):5.
- [7] 王英丽,张圣洁,蒲霞,等.手术患者压疮危险因素评估量表在骨科后路手术患者中的信效度检验[J].中国护理管理,2016(7):4.
- [8] 郑仲,王春晓.骨科卧床患者压疮风险评估简表的制定和效果研究[C]//第十四届沈阳科学学术年会暨中国·沈阳机器人大会.沈阳市科协沈阳市人民政府中共沈阳市委,2017.
- [9] 庞芳芳.两种压疮风险评估标准下分级护理措施对骨外科手术患者压疮管理的应用效果分析[J].黑龙江医学,2021,45(12):3.
- [10] 杜宪婧,范鹃.手术中压疮危险因素及术中压疮风险评估量表研究进展[J].科技风,2019(30):2.

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