

标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果分析

李 敏 通讯作者：王 波

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明 650032

摘要：目的：研究标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果。方法：选择2021年03月—2022年03月到本院治疗慢性伤口患者100例，按照不同护理方式分作实验组和对照组，分析护理价值。结果：实验组护理满意度49（98.00%）高于对照组43（86.00%）， $P < 0.05$ ；实验组患者睡眠质量评分明显低于对照组， $P < 0.05$ ；实验组生活质量明显高于对照组， $P < 0.05$ ；实验组HAMA及HAMD评分均优于对照组， $P < 0.05$ ；实验组感染率低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：运用标准化伤口护理程序对慢性伤口管理，可提升护理满意度，降低患者感染概率，改善患者临床相关指标，值得运用。

关键词：标准化伤口护理程序；慢性伤口；护理满意度；睡眠质量；生活质量

Effect analysis of standardized wound care procedure in chronic wound care

Min Li, Corresponding author: Bo Wang

The First Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan 650032

Abstract: Objective: To study the implementation effect of standardized wound care procedure in chronic wound care. Methods: A total of 100 patients with chronic wounds treated in our hospital from March 2021 to March 2022 were selected and divided into experimental group and control group according to different nursing methods, and the nursing value was analyzed. Results: The nursing satisfaction of the experimental group 49 (98.00%) was higher than that of the control group 43 (86.00%), $P < 0.05$; The sleep quality score of the experimental group was significantly lower than that of the control group, $P < 0.05$; The quality of life in the experimental group was significantly higher than that in the control group, $P < 0.05$; The scores of HAMA and HAMD in the experimental group were better than those in the control group, $P < 0.05$; The infection rate of experimental group was lower than that of control group, $P < 0.05$. Conclusion: The application of standardized wound care procedures for chronic wound management can improve nursing satisfaction, reduce the probability of infection, and improve the clinical indicators of patients, which is worthy of application.

Keywords: Standardized wound care procedure; Chronic wound; Nursing satisfaction; Sleep quality; The quality of life

慢性伤口出现的主要原因为受到伤口感染以及异物残留等相关因素引起的伤口的愈合受到阻碍，是愈合的时间超出两周的伤口的总称，例如静脉性溃疡以及压力性损伤等等。此种创面生长比较容易停滞于某一个阶段，愈合速度缓慢。标准化作为管理方式的一种，把相关护理内容运用标准化程序开展固定处理，主要目的为引导护士依照程序执行有关操作，不会遗漏任何的操作步骤，便于护士不随意地对操作程序更改，确保护士能够依照规定的程序执行对应性操作，获得较优的护理效果。诸多学者证实，将标准化护理程度服务对有慢性伤口患者

干预，可使得患者临床指标被较好的改善^[1-3]。基于此，本文将分析标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果，报道如下：

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年03月—2022年03月到本院治疗慢性伤口患者100例，按照不同护理方式分作实验组和对照组，实验组50例，年龄平均年龄（ 63.16 ± 4.28 ）岁；对照组50例，平均年龄（ 63.14 ± 4.24 ）岁，一般资料（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

组内患者接受常规的伤口护理。

1.2.2 实验组

组内患者接受标准化伤口护理程序，具体为：

①为患者制定个性化的电子档案，包含一般治疗、全身评估信息、局部评估信息，每次需将伤口照片留存，做出详细记录，将其资料存留。

②评估伤口，对其全身状况，伤口局部状况对应性评估，参照伤口三角评估的原则。对伤口类型、颜色、大小、气味、渗液情况、创口边缘问题以及四周皮肤状况合理化评估。在必要的时候，需将多学科协作方式引入，对诊断明确。

③判定伤口状况与制定护理计划。按照伤口状况，与TIME原则相结合，了解患者伤口创面护理需求，了解伤口护理的重点和难点，提出护理方案和短期的护理目标。

④伤口护理对策：依照湿性愈合的基础理念，选取适宜的伤口消毒方式与清洁溶液。若是伤口发生明显感染，需运用碘伏溶液进行冲洗和清洗，而后运用生理盐水对伤口适宜的清洗。按照评估信息，选取适宜的湿性敷料。

⑤整体护理：将全面化的整体性护理引入，包含活动指导、饮食引导以及压力性损伤减压处理服务，进而切实的改善伤口状态。

1.3 观察指标及评价标准

分析两组满意度情况：非常满意、满意、不满意；分析两组睡眠质量：入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠质量、安眠药物、睡眠障碍、日间功能、总分；分析两组生活质量：躯体功能、躯体疼痛、躯体职能、一般健康状况、精力、社交能力、情感职能、精神健康；分析两组心理状态：HAMA、HAMD；分析两组感染率情况：血肿、化脓、积液、溃烂。

1.4 数据处理

用SPSS 21.0软件进行统计，计数资料用(n/%)表示、行 χ^2 检验，计量资料用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示、行t检验。P<0.05有统计学意义。

2. 结果

2.1 分析两组满意度情况

实验组护理满意度49(98.00%)高于对照组43(86.00%)，P<0.05，见表1。

2.2 分析两组睡眠质量

实验组患者睡眠质量评分明显低于对照组，P<0.05，见表2。

表1 两组满意度情况对比(n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意率
对照组 (n=50)	35 (70.00%)	8 (16.00%)	7 (14.00%)	43 (86.00%)
实验组 (n=50)	42 (84.00%)	7 (14.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
χ^2	-	-	-	4.8913
p	-	-	-	0.0269

表2 两组睡眠质量对比($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	对照组 (n=50)	实验组 (n=50)	T值	P值
入睡时间	1.88 $\pm$ 0.63	1.42 $\pm$ 0.59	3.7685	0.0003
睡眠时间	2.01 $\pm$ 0.22	1.65 $\pm$ 0.26	7.4741	0.0000
睡眠效率	2.17 $\pm$ 0.32	1.67 $\pm$ 0.25	8.7065	0.0000
睡眠质量	2.19 $\pm$ 0.36	1.61 $\pm$ 0.25	9.3573	0.0000
安眠药物	1.51 $\pm$ 0.32	1.06 $\pm$ 0.14	9.1100	0.0000
睡眠障碍	1.80 $\pm$ 0.39	1.23 $\pm$ 0.28	8.3951	0.0000
日间功能	2.10 $\pm$ 0.44	1.65 $\pm$ 0.38	5.4732	0.0000
总分	13.33 $\pm$ 1.24	11.02 $\pm$ 1.17	9.5810	0.0000

2.3 分析两组生活质量

实验组生活质量明显高于对照组，P<0.05，见表3。

表3 两组生活质量对比($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	实验组 (n=50)	对照组 (n=50)	T值	P值
躯体功能	79.64 $\pm$ 5.72	75.65 $\pm$ 4.96	3.7265	0.0003
躯体疼痛	78.57 $\pm$ 9.43	71.67 $\pm$ 6.05	4.3548	0.0000
躯体职能	79.93 $\pm$ 6.72	72.51 $\pm$ 5.15	6.1971	0.0000
一般健康状况	80.44 $\pm$ 7.19	71.66 $\pm$ 7.04	6.1697	0.0000
精力	76.03 $\pm$ 5.47	72.93 $\pm$ 5.07	2.9391	0.0041
社交能力	78.00 $\pm$ 5.67	71.27 $\pm$ 5.64	5.9505	0.0000
情感职能	79.93 $\pm$ 7.17	73.21 $\pm$ 6.72	4.8355	0.0000
精神健康	75.94 $\pm$ 6.37	70.79 $\pm$ 6.51	3.9982	0.0001

2.4 分析两组心理状态

护理前，两组HAMD及HAMA评分对比，P>0.05；护理后，实验组HAMA及HAMD评分均优于对照组，P<0.05，见表4。

表4 两组心理状态对比($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	HAMA		HAMD	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=50)	18.61 $\pm$ 1.34	15.03 $\pm$ 2.15	13.49 $\pm$ 2.13	9.20 $\pm$ 1.78
实验组 (n=50)	18.37 $\pm$ 1.19	13.67 $\pm$ 1.57	13.54 $\pm$ 2.17	7.82 $\pm$ 1.67
t	0.9470	3.6123	0.1163	3.9980
p	0.3460	0.0005	0.9077	0.0001

2.5 分析两组感染率情况

实验组感染率低于对照组, $P < 0.05$, 见表5。

表5 两组感染率情况对比 (n/%)

组别	血肿	化脓	积液	溃烂	总感染率
对照组 (n=50)	5 (10.00%)	4 (8.00%)	6 (12.00%)	3 (6.00%)	18 (36.00%)
实验组 (n=50)	1 (2.00%)	1 (2.00%)	0 (0.00%)	2 (4.00%)	4 (8.00%)
χ^2	-	-	-	-	11.4219
P	-	-	-	-	0.0007

3. 讨论

慢性伤口为愈合的时间比较长、没有办法正常自愈, 需借助外力才能够愈合的类型伤口。慢性伤口大体上是由于血压供应较为匮乏造成的。而标准化的伤口护理程序引入, 能够有效增强患者、家属对治疗的依从性和信任度, 进而将患者参与到医护工作的能力与意识, 使得伤口更快地愈合^[4-6]。临床中将科学与合理化的管理方式引入, 将标准化护理服务当成基础, 依照伤口评估结果与处理原则, 秉承着湿性愈合的干预理论, 给予伤口标准化的护理。运用规范化和统一性的护理流程, 将有措施、有计划和有组织模式引入对患者针对性地护理, 进而加速慢性伤口愈合的速度^[7-9]。标准化伤口护理程序运用, 能够保障全部护士在实施护理中可一直处于高度的规范化水平上, 进而使得护理操作更具流程化和标准化, 进而满足患者对伤口护理需求。护士需借助评估识别伤口处理期间各类风险, 尽早地告知患者治疗中潜在的问题, 和患者、家属及时的沟通, 进而有效规避护患纠纷与矛盾问题出现。而且临床护理中, 按照患者换药需求、伤口状况等给予其统一性和针对性的护理服务, 亦可使得整体护理工作质量和效率明显提升, 更是确保康复质量提升以及规避医疗事故事件出现的关键途径^[10-12]。

此次研究中, 分析护理价值, 发现实验组护理满意度49 (98.00%) 高于对照组43 (86.00%), $P < 0.05$; 实验组患者睡眠质量评分明显低于对照组, $P < 0.05$; 实验组生活质量明显高于对照组, $P < 0.05$; 实验组HAMA及HAMD评分均优于对照组, $P < 0.05$; 实验组感染率低于对照组, $P < 0.05$ 。此研究结果验证, 标准化伤口护理程序服务的引入, 可使得伤口护理综合水平显著提升, 进而高效地将伤口修复, 改善其生活质量。

综上, 慢性伤口患者接受标准化伤口护理程序服务干预效果明显, 值得运用。

参考文献:

- [1] 宋霞, 毛美芬, 李春娣, et al. 标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的应用[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2020, 6 (1): 132-134.
- [2] 盖玉宁, 孙柯, 李亚楠, 等. 慢性伤口护理标准化干预模式在伤口中心轮转人员培训中的效果评价[J]. 现代医药卫生, 2022, 38 (12): 2115-2118.
- [3] 汤云香, 蒋飞, 董顺红. 标准化护理措施对VSD修复创伤性骨折合并软组织缺损患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28 (10): 101-103.
- [4] 龙远玲, 兰素杰, 卢欢, 等. CICARE标准化沟通模式在急诊PCI术后伤口护理中的应用[J]. 健康必读, 2021 (28): 142.
- [5] 王冬霞, 渠茹茹, 胡雄. 标准化管理对伤口造口专科护士工作行为的影响[J]. 医学美学美容, 2021, 30 (5): 157-158.
- [6] 孙柯, 郑惠灵, 陈惠, 等. 慢性伤口标准化干预体系的建立及临床实践分析[J]. 中华现代护理杂志, 2021, 27 (17): 2302-2307.
- [7] 罗嵩, 管葵芬, 莫露璐, 等. 微氧伤口治疗仪在Wagner 2 ~ 3级糖尿病足溃疡患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (21): 164-167.
- [8] 林韵莹, 梁少玲, 房洁新. 标准化管理对伤口造口专科护士工作行为的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21 (92): 559-560.
- [9] 钟果玉, 谭惠仪, 叶雪梅. 慢性伤口细菌生物膜管理的研究进展[J]. 护理实践与研究, 2021, 18 (12): 1790-1794.
- [10] 廖倩, 阮小玲, 刘学英, 等. 舒适护理模式在伤口造口门诊患者中的护理体会[J]. 健康忠告, 2021, 15 (5): 185-186.
- [11] 李红, 叶建红, 吴金晶, 等. 渐进式聚焦访谈联合标准化造口护理流程在肠造口患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28 (20): 2725-2729.
- [12] 郭晶晶, 李志云, 李雪然, 等. 基于互联网平台优质护理改善项目在初产妇健康教育中的应用效果[J]. 全科护理, 2021, 19 (3): 367-370.