

伤口造口护理小组对临床压力性损伤预防与治疗的应用价值分析

周 露 王 立 李爱兰*

泰州市姜堰中医院普外科 江苏泰州 225500

摘要: **目的:** 分析临床压力性损伤预防与治疗中选择伤口造口护理小组的应用效果。**方法:** 将 70 例住院设为本次研究对象, 选择病例时间以 2021 年 1 月开始, 以 2022 年 12 月结束, 对于进行伤口造口护理的 35 例患者设为观察组, 对于进行常规护理的 35 例患者设为对照组。**结果:** 对观察组以及对照组患者护理后压力性损伤发生率进行比较, 两组发生率分别 2.86% 和 17.14%; 对观察组和对照组患者护理满意度进行比较, 两组发生率分别为 97.14% 和 80%, 比较两组患者的 VAS 评分, 观察组评分低于对照组, 以上数据进行对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 临床压力性损伤预防与治疗中选择伤口造口护理小组模式其效果明显, 应用价值显著。

关键词: 伤口造口护理小组; 压力性损伤; 预防与治疗

Analysis of the application value of wound stoma care team in the prevention and treatment of clinical pressure injury

Lu Zhou Li Wang Ailan Li (corresponding author)

Taizhou Jiangyan Traditional Chinese Medicine Hospital General Surgery Department Jiangsu Taizhou 225500

Abstract: Objective: To analyze the application effect of selecting a wound stoma care group in the prevention and treatment of clinical pressure injury. Method: 70 hospitalized patients were selected as the subjects of this study, with case durations starting from January 2021 and ending in December 2022. 35 patients receiving wound stoma care were assigned to the observation group, and 35 patients receiving routine care were assigned to the control group. Results: The incidence of stress injury after nursing was compared between the observation group and the control group, with the incidence rates of 2.86% and 17.14%, respectively; Comparing the nursing satisfaction of patients in the observation group and the control group, the incidence rates of the two groups were 97.14% and 80%, respectively. Comparing the VAS scores of patients in the two groups, the observation group scored lower than the control group, and the comparison of the above data showed statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: Choosing the wound stoma care group model in the prevention and treatment of pressure injury in clinical practice has a significant effect and application value.

Keywords: Wound stoma care group; Pressure induced injury; Prevention and treatment

压力性损伤通常为骨隆突位置因为器械或医疗引发皮肤损伤, 大部分患者属于开放性溃疡, 出现剧烈疼痛, 影响患者的身心健康, 并且会出现溃疡面感染, 极易出现全身性感染^[1]。临床目前对压力性损伤治疗过程中不单单需要进行科学用药, 还需要予以有效护理干预。本次研究主要探讨临床压力性损伤预防与治疗中选择伤口造口护理小组的应用效果, 内容如下:

一、资料和方法

1. 一般资料

将 70 例住院设为本次研究对象, 选择病例时间以 2021 年 1 月开始, 以 2022 年 12 月结束, 对于进行伤口造口护理的 35 例患者设为观察组, 对于进行常规护理的 35 例患者设为对照组。对照组构成以男性 21 例、女性 14 例为主, 记录

患者年龄最大为 76 岁, 记录患者年龄最小为 34 岁, 计算患者的平均年龄 (56.3 ± 3.8) 岁。观察组构成以男性 22 例、女性 13 例为主, 记录患者年龄最大为 77 岁, 记录患者年龄最小为 35 岁, 计算患者的平均年龄 (57.1 ± 3.9) 岁。组间患者的基线资料进行统计对比 $P > 0.05$, 数据存在临床可比性。

2. 纳入和排除

纳入^[2]: 入选者入院时均存在压力性损伤住院指征; 入选者以及家属均对本次研究知情。

排除^[3]: 将患有严重感染者排除; 将出现视觉和听觉障碍者排除; 将患有心血管就疾病者排除。

3. 方法

对照组患者以常规护理干预为主, 护理人员对患者的相

关方面进行注意,并予以了解,每隔 2 小时对患者改变体位 1 次,需要对患者大小便排出情况进行观察,及时处理大小便,而后对患者损伤情况和生命体征进行记录,确保充分记录患者的身体情况。准备基本药品对患者进行换药,换药时需要确保周围环境、操作人员以及患者身上均无菌,多数患者需要每隔 1 日进行换药。

观察组患者以伤口造口护理小组为主,主要内容如下:

①创建伤口造口小组。纳入急诊 EICU、脑外科、重症监护室和神经内科等,小组成员为科室中经验丰富以及资历较高的护理人员,而后选择具有资格证书的专业人员作为组长,对患者压力性损伤进行评估,并为患者创建档案。②护理培训。医院需要按照自身情况组织成员进行培训,主要培训内容为压力性损伤护理相关知识,提升护理人员综合知识和护理技能水平,造口师需要对成员护理方法进行指导,并指导其技能训练,而后对于相关知识了解程度予以考核,成绩合格后可参与护理。③护理方法。患者评估过程中采用压力性损伤风险评估量表,按照结果对护理措施进行制定,依据患者的实际病情进行护理分级,对于重度和极度危险患者体位变更一次时间为 2 小时,对于神志不清患者需要对其皮肤状态进行观察,如果发生异常应及时翻身,按照患者受压情况予以干预。当患者出现大小便失禁可清洗其局部,需要将其尿裤更换,病情严重者可采用造口粉以及皮肤保护膜等,患者为中度以及轻度者在进行护理过程中需要讲解压力性损伤预防方法和危害,指导患者以及家属如何进行护理,确保患者出现问题时可以及时处理。对于患者皮肤出现轻度损伤后进行处理,以免加重病情,并评估患者的护理质量,并组织护理人员巩固知识,加强操作能力水平。

4. 评估指标^[4]

记录观察和对照两组患者护理后的压力性损伤发生率;通过我院自制护理满意度调查问卷计算观察和对照两组非常满意、满意以及不满意比例,对比组间满意度;观察和对照两组患者的疼痛情况均在护理后进行分别记录并对比,以 VAS 量表进行评分。

5. 统计学

SPSS23.0 统计学软件计算文中的指标,如满意度、发生率等,以 n% 显示结果,查验数据时选择卡方,组间数据水平进行比较后 $P < 0.05$ 则存在统计学意义。

二、结果

1. 压力性损伤发生率

对观察组以及对照组患者护理后压力性损伤发生率进

行比较,观察组发生率 2.86% (1/35),对照组发生率 17.14% (6/35),对比组间数据 $X^2=4.9683$, $P=0.0463$,存在统计学意义。

2. 满意度

分别进行护理后计算观察和对照两组患者的护理满意度为 97.14% 和 80%,两组数据对比后 $P < 0.05$,见表 1。

表 1 对比两组患者满意度 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	35	20 (57.14)	14 (40)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	18 (51.43)	10 (28.57)	7 (20)	28 (80)
X^2					5.0806
P					0.0241

3. 疼痛评分

对观察组以及对照组患者护理后 VAS 评分进行比较,两组评分分别为 (2.11±0.63) 分、(4.86±0.84) 分,组间数据对比 $t=15.4944$, $P=0.0000$,两组数据比较后具有统计学意义。

三、讨论

医院神经内科、ICU 以及神经外科等具有较高的压力性损伤发生率,高发人群为长时间卧床患者,并且产生压力性损伤后会提升患者的感染发生率,延长护理时间和治疗时间,影响患者病情恢复,因此在临床中需要予以有效护理,预防压力性损伤的产生^[5]。

此次研究抽取 70 例患者进行对比分析,结果显示对观察组以及对照组患者护理后压力性损伤发生率进行比较,两组发生率分别 2.86% 和 17.14%;对观察组和对照组患者护理满意度进行比较,两组发生率分别为 97.14% 和 80%,以上数据进行对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此能够说明伤口造口护理小组效果明确。而常规护理模式中具有固定的措施,无法对患者进行正确评估,并无明显的理想效果。伤口造口护理小组整合医疗资源,集中经验丰富的护理人员及医师,对其进行相关监督以及培训,可将压力性损伤预防效果提升,以此改善患者的不良预后。和常规护理模式对比而言,伤口造口护理小组具有一定的专业性,并且可正确评估患者的风险,而后制定护理计划,当出现特殊情况可予以有效处理,将护理全面性提升。

有关研究显示,创建伤口造口护理小组通过培训后可将患者的压力性损伤发生率降低,并且此模式属于新型护理管

理模式,小组成员需要对压力性损伤相关知识进行学习,并将预防和治疗能力提升,将自身对于压力性损伤的知识进行更新,并且和护理人员之间进行交流,将自身不足之处改进。与此同时还需要对组员自身职责进行确定,如互相传授压力性损伤有关知识,收集护理流程的资料等,将人员间工作协调性提升,有助于提升整体护理质量^[6]。然而在对患者进行具有护理时,评估患者的风险情况,按照患者的实际病情对活动、饮食和宣教方面予以护理,及时上报压力性损伤发生情况,有助于预防治疗。最后考核护理质量,对护理小组成员的护理情况进行监督,并将护理流程进行完善,如患者为病情危重需要加强管理,且提升护理人员对于患者的责任心,提升患者的满意度。

综上所述,临床压力性损伤预防与治疗中选择伤口造口护理小组应用价值显著,可将压力性损伤发生率降低,提升患者的满意度。

参考文献:

- [1]杨贤贤,刘桐桐.氧疗设备相关压力性损伤预防的最佳证据总结[J].循证护理,2023,9(05):787-793.
- [2]王幼琳,陈金,段伶俐等.知识转化理论在预防危重患者医疗器械相关性压力性损伤中的应用[J].天津护理,2023,31(01):23-27.
- [3]黄艳贞,周雪,唐玮炜.“321”健康教育模式在长期卧床患者出院后压力性损伤预防的应用[J].黑龙江医药,2023,36(01):228-231.
- [4]温雪晴.多学科团队协作压力性损伤预防措施对胃癌手术患者术中褥疮的影响[J].医疗装备,2023,36(03):116-118.
- [5]项丽君,王园,罗彦嗣等.成人气管切开相关压力性损伤预防的最佳证据总结[J].中华护理教育,2023,20(02):229-236.
- [6]魏莹莹,徐银铃,韦慧娜等.基于循证方法构建预防压力性损伤的临床审查应用研究[J].循证护理,2023,9(03):420-424.