

探究标准化伤口护理用于慢性伤口护理效果观察

黄亚男

运城市中心医院 山西 运城 044000

【摘要】目的: 探究慢性伤口患者护理中应用标准化伤口护理的效果。方法: 选择我院2020.6-2022.6接收到的合适的患者80例, 根据护理不同分组, 对照组进行常规护理, 观察组进行标准化伤口护理, 研究了解患者的伤口愈合情况, 利用调查问卷评估满意度, 记录患者伤口不良反应引发情况, 两组结合数据进行对比。**结果:** 观察组患者护理后一周、2周和4周伤口愈合人数分别为28例、36例和40例, 分别占比70.00%、90.00%、100.00%。对照组分别为23例、28例和33例, 分别占比57.50%、70.00%、82.50%, 差异显著。观察组患者中没有表示不满意的, 患者中非常满意的占比67.50%, 基本满意的占比32.50%, 整体上较为满意的占比100.00%。对照组患者表现出不满意想法的占比15.00%, 整体上较为满意的占比85.00%, 与观察组差异显著。观察组患者伤口出现创面糜烂、水肿、感染的分别为0例、1例、0例, 合计为1例, 占比2.50%, 明显比对照组的17.50%低 ($p < 0.05$)。**结论:** 临床给慢性伤口患者进行标准化伤口护理, 对患者身体进行有效评估, 采取合适的护理措施, 及时预防, 避免出现不良反应, 增强治疗效果, 提升满意度, 可以借鉴。

【关键词】 标准化伤口护理; 慢性伤口; 护理效果

Exploration the Effectiveness of Standardized Wound Nursing for Chronic Wound Nursing

Ya'nan Huang

Yuncheng Central Hospital, Shanxi Yuncheng 044000

Abstract: Objective: To explore the effect of applying standardized wound care in the care of chronic wound patients. **Methods:** 80 patients admitted to our hospital from June 2020 to June 2022 were selected as the research objects. They were divided into two groups according to different nursing method, the control group receiving routine nursing, the observation group was given standardized wound nursing. Studying and understanding the wound healing status of patients to evaluate satisfaction using a survey questionnaire, recording the occurrence of adverse reactions to the patient's wound, and comparing the two groups based on data. **Results:** The number of patients was 28,36 and 40, and respectively, accounting for 70.00%, 90.00% and 100.00%, respectively. The control group included 23,28, and 33 cases, representing 57.50%, 70.00%, and 82.50%, respectively, with significant differences. Among the patients in the observation group, 67.50% of the patients were very satisfied, basically satisfied, 32.50%, and 100.00% overall. In the control group, 15.00% of the patients showed dissatisfied ideas, and 85.00% were relatively satisfied overall, which was significantly different from the observation group. In the observation group, 0 cases of erosion, edema and infection, respectively, totaled 1 case, accounting for 2.50%, which was significantly lower than 17.50% in the control group ($p < 0.05$). **Conclusion:** In clinical nursing, providing standardized wound nursing to patients with chronic wounds, effectively evaluating the patient's body, and adopting appropriate nursing measures can avoid adverse reactions, enhance treatment effectiveness, and improve satisfaction, which can be used for reference.

Keywords: Standardized wound nursing; Chronic wound; Nursing effect

医院临床经常会接收到慢性伤口患者, 患者引发这种病症主要是伤口存在感染或是有异物残留, 引发此种病症后患者伤口愈合非常困难, 延长愈合时间。根据临床医学判定, 如果伤口半个月后没有愈合称为慢性伤口。此类伤口创面发展处于停滞状态, 对患者日程生活产生一定干扰, 需要进行综合治疗干预。近些年临床医学技术不断创新, 在现代化发展中提出了新型护理理念, 关于伤口愈合相关理论进行革新, 提出了新的护理模式, 目前伤口愈合逐渐向湿性愈合方面发展, 而且创新研发也探索出各种新型敷料, 医院临床应用较多。医院临床把患者伤口称之为身体的局部病变, 伤口是其中的一部分。在进行慢性伤口护理时提出了标准化伤口护理, 通过各项护理措施的实施切实提升临床护理质量, 帮助患者伤口快速恢复, 具有重要的实际意义。在给慢性伤口患者进行临床护理时, 进行标准

化护理需要加强护理管理, 考虑到护理的目标, 制定详细的护理内容, 要求护理人员按照计划有序完成各项程序, 定期执行相应步骤, 避免出现遗漏, 进而保证护理目标稳定化发展。本篇文章根据我院护理实践进行分析, 下面进行报告总结。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院 2020.1-2022.12 这一时间段接收的合适的慢性伤口患者, 选取 80 例进行研究, 患者年龄平均在 (46.64±5.83) 岁。患者在院治疗中根据临床护理措施差异分组, 对照组有 40 例患者, 按照常规护理程序采取基本策略, 此组患者中男性、女性比例为 22 比 18, 患者中属于外伤性溃疡、术后切口延缓愈合、压力性损伤的分别为 11 例、16 例和 13 例, 目前患者伤口持续 (25.23±3.24) 天没

有愈合。剩余 40 例为观察组，采取标准化伤口护理，此组患者中男性、女性比例为 23 比 17，患者中属于外伤性溃疡、术后切口延缓愈合、压力性损伤的分别为 13 例、17 例和 10 例，目前患者伤口持续 (25.18±3.36) 天没有愈合。两组患者一般资料差异不明显。

选取标准：第一，患者入院后进行临床检查，身体确实存在慢性伤口。第二，患者及其家属了解本次研究流程，保证积极配合，并且与院内签订责任书。第三，患者临床治疗资料齐全。第四，患者意识清晰，能够进行正常交流。排除因素：第一，患者在妊娠期和哺乳期。第二，患者的心脏、肝脏等存在严重的脏器功能障碍问题。第三，患者合并精神障碍问题。第四，患者免疫功能、凝血功能等存在问题。

1.2 方法

对对照组患者入院后按照医院常规程序进行护理，护理人员需要早期对患者伤口进行消毒，给患者使用无菌纱布进行外贴治疗。治疗操作中需要考虑到伤口创面大小，为患者选择合适的敷料，控制覆盖面积在外进行胶布固定。每日需要给患者更换一次敷料。如果日常服药有污染、漏液等问题，需要立即清理更换。

观察组患者在护理中进行标准化伤口护理，下面详细分析具体措施。

第一，设计合适的关于慢性伤口的电子表格。患者入院后收集患者各项资料，了解患者实际情况，制定相应的护理表格，形成电子档案。每次给患者护理以后需要及时拍照片，保留存档，详细记录患者伤口恢复情况，整理患者各项资料，归档储存。

第二，对患者伤口进行护理评估。对患者的全身状态进行评估，了解局部伤口发展情况，主要是对患者的伤口类型、大小、颜色等进行评估。

第三，伤口护理诊断和实施措施。结合患者伤口评估结果，在发展中结合 TIME 原则进行护理要求明确，分析患者当前护理的难点问题，立足实际制定短期发展的护理目标，制定合适的护理计划。给患者进行标准化伤口护理，在操作过程中要坚持新型护理理念，给患者保持湿性愈合条件，考虑到患者的伤口状态，给患者选择合适的消毒液和清洗液，尽可能保证合理性。如果患者伤口长期不愈合出现感染问题，应该密切关注，优先采取相应措施，通常

情况下需要给患者使用碘伏冲洗，然后再使用生理盐水进行冲洗，帮助患者及时清创，选择合适的治疗方案。如果患者伤口部位渗液较多，在选择敷料时要控制材料，尽可能选择吸收性较强的，给患者伤口部位进行负压处理。

第四，整体护理干预。护理过程中要密切关注患者的生活状态，加强对患者的饮食指导，让患者在身体可行状态下进行运动锻炼，帮助患者按摩患病一侧肢体。加强对患者的健康教育，及时宣传相关健康知识，让患者学习自我伤口护理内容，加强交流，让患者增强伤口愈合的信心。给患者讲解相关成功治疗案例，在知识宣传中可以利用现代多媒体给展示相关内容，定期推送相关图片和视频，让患者接受多种形式的健康教育指导。

第五，护理评价。在给患者进行伤口护理前，要主动和患者交流询问患者身体状况，看患者在家伤口发展情况，比如了解患者伤口是否有疼痛感、伤口部位是否有渗液、是否按照要求及时更换敷料等。结合具体了解内容，进行伤口信息评估，与患者前一次伤口状态进行有效对比，全面掌握患者伤口的恢复情况，及时给患者调整护理方案。

1.3 观察指标及判定标准

(1) 观察患者伤口恢复情况，结合创面恢复情况进行愈合判定。如果患者创口表面组织明显恢复，整个创面缩小在 80% 以上，皮肤肉芽组织均有较好的生长状态，此时判定为愈合，在治疗护理后对患者情况进行评估，分别在护理 1 周、2 周和 4 周时间段内进行记录。(2) 制定适合于本次研究的调查问卷，设定具体题目，由护理人员进行全面讲解后，让患者综合考虑，现场进行填写。针对临床护理专业情况、护理沟通情况等问题进行评定，科学打分，划定满意度等级，分为三个级别，分别获取数据，计算比例。

(3) 记录患者护理后的不良反应引发情况，主要是了解患者伤口表面是否出现糜烂、患病区域是否有水肿、是否出现感染问题，结合实际做好记录，计算比例，两组对比。

1.4 统计学方法

本次研究各项数据分析使用 SPSS23.0 软件，检验需要结合 t。

2 结果

2.1 患者临床治疗护理后伤口愈合情况比较

表 1 患者临床治疗护理后伤口愈合情况比较表

组别	护理后一周	护理后 2 周	护理后 4 周
对照组 (40 例)	23 (57.50%)	28 (70.00%)	33 (82.50%)
观察组 (40 例)	28 (70.00%)	36 (90.00%)	40 (100.00%)
t	6.284	7.116	8.237
p	0.0001	0.0001	0.0001

由上面表 1 的数据可知，观察组患者护理后一周伤口愈合的为 28 例，占比 70.00%；护理后 2 周伤口愈合的为 36 例，占比 90.00%；护理后 4 周伤口愈合的为 40 例，占比 100.00%。对照组患者护理后一周伤口愈合的为 23 例，占比 57.50%；护理后 2 周伤口愈合的为 28 例，占比 70.00%；护理后 4 周伤口愈合的为 33 例，占比 82.50%，差异显著，具有统计学意义。

2.2 患者临床护理满意度情况比较

根据本次实践研究数据可知，两组患者在满意度方

面存在显著差异。观察组患者中没有对本次护理表现出不满意想法的患者。患者中非常满意的为 27 例，占比 67.50%，剩余的 13 例患者表示基本满意，占比 32.50%，整体上来看患者较为满意的为 40 例，占比 100.00%。对照组患者表现出不满意想法的有 6 例，占比 15.00%，患者中非常满意的为 18 例，占比 45.00%，基本满意的为 16 例，占比 40.00%，整体上较为满意的为 34 例，占比 85.00%，差异显著，具有统计学意义。

2.3 患者伤口不良反应引发情况比较

根据本次实践研究数据可知, 观察组患者伤口出现创面糜烂的为0例、水肿的为1例、感染的为0例, 合计引发不良反应为1例, 占比2.50%。对照组患者伤口出现创面糜烂的为2例、水肿的为3例、感染的为2例, 合计引发不良反应为7例, 占比17.50%, 差异显著, 具有统计学意义。

3 讨论

社会发展的新时期, 临床医学事业不断创新。目前医疗实现综合性和学科专业化发展, 在新的发展趋势下, 疾病预防和治疗逐渐形成新的管理模式, 目前探索中形成了医护一体化管理模式。当前我国老年人口逐渐增多, 医院临床接收到的慢性创面携带患者逐渐增加, 这些患者可能是出现压力性损伤, 也有的是患者身体存在糖尿病引发足溃疡。但是整体来看这些患者病情比较复杂, 治疗需要较长时间, 特别是患者身体存在慢性伤口, 对生活产生较大的影响。为此临床针对慢性伤口的治疗护理非常关注, 医院相关科室进行重点研究。

伤口患者入院后临床进行标准化伤口护理, 按照护理程序保证各项措施的有序落实, 在此过程中使患者和家属增加对护理人员的信任感, 提升治疗护理过程中的依从性, 帮助患者身体快速恢复, 在护理发展中, 让患者积极主动地参与到个人伤口护理中, 充分挖掘患者个人潜力, 对促进患者伤口愈合起到显著作用。进行标准化护理, 需要就现有的护理内容进行调整, 充分践行新型护理理念实现科学化管理, 以此为核心对患者伤口进行有效评估, 充分遵循当前的实行愈合理念, 给患者实施标准化伤口护理程序, 按照统一标准进行护理操作, 使临床护理有计划、有组织地开展, 使患者慢性伤口愈合进程不断加快。标准化伤口护理程序, 要求每一位护理人员在工作中进行个人约束, 保证按照规范操作。在护理过程中, 实施标准化生活护理程序, 有助于护理人员按照标准和流程完成伤口护理的每一个步骤, 有利于规范临床护理目标和评价指标, 从而保证临床护理质量。护理人员在实际工作中需要对患者伤口进行有效评估, 识别护理中可能存在的风险, 提前告知患者和家属, 治疗过程中可能存在的问题, 加强相关知识宣传, 让患者和家属针对具体问题签订相应的知情书, 避免临床护理产生相应问题, 增加了护理风险。而且护理人员按照操作流程给患者实施各项护理, 可以使临床护理效率不断提升。

标准化伤口护理需要结合患者身体实际情况进行有效评估, 从这方面入手, 对影响患者慢性伤口愈合的因素进行分析, 治疗护理中选择合适的清洗液和敷料, 结合现代技术, 提出并应用慢性伤口护理内容。在给患者伤口部位进行护理时, 需要利用生理盐水对伤口部位进行冲洗, 及时清除表面的各种细菌、颗粒和污染物, 避免患者伤口出现感染问题。但是给患者冲洗消毒时不能按压过力, 要避免出现压力过大问题, 减少患者伤口高压状态下冲洗中对自身抵抗力的影响。而且有些患者伤口表面存在一些异物, 如果使用高压水进入到更深层。同时进行冲洗时, 压力也不能太低, 如果过低冲洗压力, 不能清除表面物质, 预防感染的效果比较差。临床护理中利用现代设备加强对患者的健康教育指导, 在患者出院后利用微信等平台及时推送

健康内容, 让患者了解伤口造口相关知识, 督促患者积极学习, 让患者保持良好生活习惯。患者日常也可以记录个人身体状况、心理变化等, 组织语言和图片, 通过微信平台及时发送给医务人员, 医护人员根据患者实际情况进行综合分析, 调整治疗方案, 使患者临床护理具有针对性, 而且在交流过程中拉近彼此的关系, 不仅可以保证治疗目的, 还有利于提升满意度。

根据本次研究可知, 观察组患者护理后一周伤口愈合的为28例, 占比70.00%; 护理后2周伤口愈合的为36例, 占比90.00%; 护理后4周伤口愈合的为40例, 占比100.00%。对照组在各个时间段愈合人数分别为23例、28例, 分别占比57.50%、70.00%、82.50%, 明显观察组患者伤口恢复更好。观察组患者没有不满意的, 患者中非常满意的为27例, 占比67.50%, 13例基本满意, 占比32.50%, 整体上来看患者较为满意的为40例, 占比100.00%。对照组三级满意人数分别为6例、18例和16例, 分别占比15.00%、45.00%、40.00%, 整体上较为满意的为34例, 占比85.00%, 明显观察组满意比例高。观察组患者伤口出现创面糜烂的为0例、水肿的为1例、感染的为0例, 合计引发不良反应为1例, 占比2.50%。对照组分别为2例、3例、2例, 合计7例, 占比17.50%, 明显观察组患者不良反应比例低。本次研究中, 由医院具有丰富经验的护理人员为患者进行标准化伤口护理, 临床护理过程中全面实施护理程序, 对患者伤口进行评估分期护理, 需要有针对性的采取措施。护理人员把患者伤口发展情况通过照片方式进行呈现, 让患者有直观的认识增加交流过程中的说服力, 增强患者对自身伤口愈合的信心。此外, 护理人员根据患者伤口护理问题明确具体要点, 让患者了解伤口发展中的重点内容, 了解配合要点, 充分激发患者的个人主观能动性, 让患者在护理中积极配合。同时在为患者护理中需要注意加强对患者的心理干预, 发挥家属在护理中的辅助作用, 多关心和爱护患者, 给予患者社会支持, 让患者在精神层面获得满足, 使护患关系得到良好改善, 有效达到护理目标, 促进伤口愈合, 增强满意度。殷明戈等人进行临床研究, 选择医院合适的老年下肢慢性溃疡患者, 实验中科学分组, 伤口护理专科小组管理中与一般护理方案相比较, 患者伤口愈合时间明显缩短。在黄悦等人的研究中选择医院慢性感染性伤口患者进行研究, 对患者进行全程护理模式干预, 研究结果显示与一般护理策略相比较, 有效干预后患者伤口愈合率明显提升。与本次研究结果具有一致性。

综上所述, 慢性伤口患者护理中进行标准化伤口护理, 通过针对性措施的有序落实, 帮助患者伤口快速愈合, 有效预防出现不良反应, 切实提升满意度, 临床应用价值非常显著, 可以推广。

参考文献:

- [1] 梁银爱, 杨艳红. 局部氧疗联合封闭式负压引流对慢性伤口患者创面愈合的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021(24).
- [2] 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(17).
- [3] 马艳萍. 探讨标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果[J]. 健康大视野, 2020(23).