

水胶体敷料在医务人员头面部器械相关压力性损伤中的应用

王倩 杜丹 李欢

(陕西省人民医院 陕西 西安 710068)

【摘要】目的：研究水胶体敷料在医务人员头面部器械相关压力性损伤中的应用。方法：选取我院 2019 年 1 月 20 日至 2 月 15 日在发热门诊、感染科病房等从事一线医务人员 80 名，随机分为对照组和实验组。给予实验组头面部预防性使用水胶体敷料，对照组则不使用，最后对比两组人员头面部器械相关压力性损伤的发生情况。结果：使用水胶体敷料的医务人员头面部器械相关压力性损伤发生率低于对照组。

【关键词】水胶体敷料，压力性损伤

医疗器械相关压力性损伤是由于使用医疗器械进行诊断或治疗过程中引发的皮肤或黏膜组织的局部损害^[1]。传统的压力性损伤多发于骶尾部，医疗器械所致的压力性损伤 70% 集中在头面部及颈部^[2]。导致不少医务人员的头面部出现了不同分期的 MDRPI。如何有效的预防 MDRPI，减轻医务人员的不舒适感，成为目前迫切需要解决的问题^[3]。水胶体敷料，非常薄，半透明，敷料的亲水微粒吸收了伤口的渗液以后变成水凝胶，为伤口提供了湿润的愈合环境，可以保护促进肉芽组织生长和促进上皮爬行。本研究在预防性使用水胶体敷料方面取得了一定的成效，通过临床效果观察，大大降低了医务人员头面部 MDRPI 的发生率，具有重要的临床意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料择取

我院 2020 年 1 月~2020 年 2 月期间在发热门诊、感染科病房等一线医务人员 80 名，随机分为对照组和实验组。通过随机抽样的方法将所选人员分为两组，分别为观察组和对照组各 40 例。观察组中男性 11 例，女性 29 例；年龄 30~45 岁，平均 (37.4±4.3) 岁；对照组中男性 8 例，女性 32 例；年龄 34~46 岁，平均 (39.1±4.8) 岁。在本次研究中，所选取的医务人员均自愿参与并签署知情同意书，均无其他特殊疾病，两组在一般资料上差异无统计学意义 (p > 0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组进行常规护理干预，首先清洗面部皮肤，以现有的工作需要和对防护用具具体要求为基础，对现有的防护用具类型进行评估，依据其性能类型和作用选取满足使用要求和持续时长的防护用具，在保证防护要求效果的基础上选择防护用具的型号、材质、软硬度、贴合性更为恰当的防护用具。选用水胶体敷料，避免皮肤损伤，在特殊部位的伤口敷料时，要保证伤口敷料粘贴稳妥、牢固持久，又便于患者活动又使其感到舒适，同时利于伤口愈合。使用过程中建议每 2-4 小时变换防护用具位置或摘除，保证防护效果舒缓压力。

1.2.2 干预组给予常规护理干预，使用预防性水胶体敷料进行保护，根据个人头面部皮肤情况将水胶体敷料进行裁剪，并置于额部、鼻部、面颊和耳后等处来预防防护用具相关性压力性损伤。观察敷料的变化情况，尽量避免敷料层叠过多，若有卷边或者污染，需要立刻更换。

1.3 观察指标

观察并记录两组医务人员 MDRPI 的发生情况，记录两组发生率并进行统计学分析；采用自制护理满意度调查表对参与本次研究的医务人员进行满意度的调查。

1.4 统计学

方法采用 SPSS22.0 软件处理，计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验，计数资料以率 (%) 表示，采用 χ^2 检验。P < 0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 MDRPI 分期比较，干预组头面部发生率为 10.0%，对照组为 17.5%，数据差异有明显的统计学意义 (P < 0.05)，见表 1。

表 1 两组医务人员器械相关性压力性损伤情况比较 [n, (%)]

组别	I 期	II 期	总发生率 (%)
干预组 (40)	4 (10)	0 (0)	4 (10.0)
对照组 (40)	6 (15)	1 (2.5)	7 (17.5)
χ^2			4.96
P			0.024

注：与对照组相比，P < 0.05。

2.2 两组满意度比较见表 2

统计结果显示，干预组非常满意 22 例，满意 16 例，满意度为 95%，对照组非常满意 3 例，满意 27 例，满意度为 75%。两组数据差异显著，组间数据比 P < 0.05，有统计学意义，见表 2。

表 2 干预组与对照组医务人员满意度比对 (n)

组别 (n)	非常满意	满意	不满意	满意率 (%)
干预组 (40)	22 (55)	16 (7.5)	2 (5)	38 (95)
对照组 (40)	3 (7.5)	27 (67.5)	10 (25)	30 (75)
χ^2				6.275
P				0.012

注：与对照组相比，P < 0.05。

3 讨论

由于防护用品的长时间佩戴，医务人员所造成的不同分期的 MDRPI 引起了广泛的关注。水胶体敷料是临床常用的创面敷料，主要成分为羧甲基纤维素钠 (CMC) 合成弹性体，能够吸收伤口的渗液，保持创面的湿润性和密封性，从而为伤口提供良好的愈合环境，可用于静脉炎的治疗，以及浅表溃疡伤口^[4]。我们都知道，人的皮肤完整性受到损害后，皮肤的屏障功能被破坏，各种病毒、细菌等就容易通过受损皮肤引起机体感染^[5]。

参考文献：

- [1] 黄蕾，刘立宝，胡爱玲等. 水胶体敷料预防压疮的 Meta 分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2014, 30 (20): 74-78.
- [2] 黄庆萍，张建荣，郑美春. ICU 医疗器械相关性压力性损伤风险评估量表在危重患者中的应用研究 [J]. 中华护理杂志, 2018, 53 (8): 967 - 970.
- [3] 付强，张秀月，李诗文. 新型冠状病毒感染医务人员职业暴露风险管理策略 [J/OL]. 中华医院感染学杂志, 2020 (06): 1-5 [2020-03-02].
- [4] 张红红. 水胶体敷料在预防无创呼吸机通气患者面部压疮中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14 (10): 125-127.
- [5] 刘娜. 影响临床护理人员手部皮肤完整性的因素及防护 [J]. 职业卫生与病伤, 2004 (01): 41.

基金项目：

陕西省资源主导型产业关键技术 (链) 项目—社会发展领域重大统筹项目 (2016KTCL03-05)。