

预防性护理干预对危重症老年人压疮影响分析

叶兴文 罗仕兰

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的：分析预防性护理干预对危重症老年人压疮的影响。方法：采取数字表随机分组法，将2019年7月~2020年5月收治的80例危重症老年患者分为40例/组。对照组予以常规护理，观察组采取预防性护理。对比压疮发生率、护理满意度。结果：观察组压疮发生率(10.00%)低于对照组，护理满意度(97.50%)高于对照组($p < 0.05$)。结论：在危重症老年人中实施预防性护理，可以有效预防压疮形成，效果较好。

【关键词】危重症；老年人；压疮；预防性护理

压疮是临床非常常见的一种并发症，尤其是需要长期卧床的患者、危重症患者、下肢功能障碍的患者，压疮形成风险非常高，压疮是因血液循环障碍引发，出现皮肤组织缺血性坏死的情况，影响原发病治疗效果，需要积极预防。本文旨在分析危重症老年患者中，预防性护理对压疮发生率的影响，共纳入80例患者展开分组对照研究，如下文。

1 资料及方法

1.1 资料

共纳入80例危重症老年患者(收治时间：2019年7月~2020年5月)。纳入标准：属于多脏器功能衰竭、中枢神经损伤等危重症；年龄 ≥ 60 岁；临床资料完整。排除标准：院外带入的压疮；合并精神疾病；存在视听说功能障碍；研究期间死亡病例。采取数字表随机分组法将80例患者分为40例每组的形式。对照组：男：女=23：17；年龄：60-81(68.56 \pm 4.45)岁；18例来自ICU，22例来自神经科。观察组：男：女=21：19；年龄：61-83(68.45 \pm 4.23)岁；19例来自ICU，21例来自神经科。组间资料对比， $p > 0.05$ 。

1.2 方法

予以对照组患者常规护理。提供温馨舒适的病房环境，普及压疮相关知识，定期协助患者翻身，按摩受压位置，监测病情。

予以观察组患者预防性护理。(1)心理护理。主动和患者沟通，采用尊重性的词语、适当的声量和患者交流，向患者本人，以及陪护人员进行压疮知识宣教，包括形成原因、预防措施等，说明如何从饮食、皮肤清洁等方面做好预防工作；(2)营养指导。结合营养评估结果制定营养计划，营养较差的患者，需要选择易消化，且纤维素、热量、蛋白质含量较高的食物，视情况予以营养物质(氨基酸、血浆、白蛋白等)，多吃新鲜当季蔬果，少吃多餐，无法自主进食者，要按时帮助其进餐进水，甚至采取静脉补充或鼻饲的方法；(3)翻身护理。建立“翻身记录卡”，被动卧位患者，每隔两小时进行一次翻身，左右侧卧位、平卧位交替，垫以高弹力海绵垫，或者软枕在受压位置，注意护理动作轻柔，以免发生皮肤损伤；(4)皮肤护理。全身温水擦拭，每天两次，经常出汗的患者，及时将颌下、腹股沟以及腋窝等隐蔽处的汗液擦拭干净，可适当涂擦润肤霜保湿，大小便失禁者，做好肛周皮肤护理，例如外涂炉甘石洗剂等，遵医嘱予以药物减少大便次数，在大转子、足跟以及肘部等骨突处粘贴透明贴，并使用减压用具。

1.3 观察指标

进行压疮发生率的统计。

调查护理满意度，极其满意、一般满意、不满意，极其满意度+一般满意度=总满意度。

1.4 统计学

选择SPSS20.0版软件处理文中计量、计数数据，分别用($\bar{x} \pm s$)、[n(%)]

表示，采用t、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 即差异有统计学意义。

2 结果

2.1 压疮发生情况

如表1，观察组压疮发生率更低， $p < 0.05$ 。

表1 压疮发生情况 [n (%)]

组名	0	I	II	III	IV	形成率
对照组	29	3	2	3	3	11 (27.50)
观察组	36	2	2	0	0	4 (10.00)
χ^2 值	-	-	-	-	-	4.021
P值	-	-	-	-	-	0.045

2.2 护理满意度

如表2，观察组护理满意度更高， $p < 0.05$ 。

表2 满意度 [n (%)]

组名	不满意	一般满意	极其满意	总满意度
对照组	10	16	14	30 (75.00)
观察组	1	15	24	39 (97.50)
χ^2 值	-	-	-	8.534
P值	-	-	-	0.003

3 讨论

老年患者年龄大，抵抗力低，且多数合并多种病症，在危重症治疗过程中，容易因局部组织长时间受压缺血引发压疮，若后期持续性的营养不良，压疮加重，出现糜烂、坏死，危及生命。目前针对压疮的护理仍然是难点和重点，需要持续探寻引入效果明显的护理方法，积极规避压疮风险。针对病情危重的老年患者，受疾病影响无法自由更换体位，加上很可能使用血管活性药物，进而对软组织灌注造成影响，全身应激状态明显，压疮形成风险高。

预防性护理是指在压疮未形成的状态下，提前通过各种护理措施来防止压疮的形成。老年人由于身体功能衰退，血管弹性差^[1]，皮下组织薄，若长期受到外界压力，会影响血液的循环，针对此种现状，从心理、营养、翻身、皮肤四个方面展开预防性护理措施。首先从心理角度，做好患者和家属的心理工作，让他们提前了解压疮知识，主动配合临床工作，使临床工作开展更加顺利，再通过饮食或者非饮食法补充营养，提高身体机能^[2]，通过定期翻身的方式，避免长期一个体位，做好皮肤护理工作，利用润肤霜、借助软枕等，都可以发挥预防压疮的作用。

本文结果部分数据显示，观察组共4例形成压疮，对照组11例，且观察组满意度高达97.50%，对照组75.00%，由此可见，通过预防性护理可以有效预防压疮，提高患者满意度。

综上所述，针对压疮的预防性护理应用在危重症老年患者中，能够有效预防压疮形成，改善治疗结局。

参考文献：

- [1] 张丽, 张韶君. 神经内科老年患者压疮的预防及护理 [J]. 中国基层医药, 2020, 27(2): 235-237.
- [2] 关娟, 陈小玲. 预防性压疮护理在老年重症患者中的临床护理效果 [J]. 吉林医学, 2020, 41(2): 496-497.