

集束化护理对脑卒中患者预防压疮的效果分析

陈栋燕

黔西南布依族苗族自治州人民医院 贵州 黔西南州 562400

【摘要】：目的：研究和分析集束化护理对脑卒中患者预防压疮的效果。方法：选择在我院接受治疗的100例急性脑卒中患者作为研究对象，时间跨度2022年1月-2022年12月，采用随机数字表法，分为对照组（n=50例）和观察组（n=50例）。对照组行常规护理，观察组行集束化护理。对两组压疮发生率、住院费用及时间、护理满意度及护理前后压疮的危险性（Norton评分）进行观察和对比。结果：两组压疮发生率比较，观察组更低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组Norton评分比较，护理前差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；护理后观察组评分更高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组住院费用、住院时间比较，观察组用时更少，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组护理满意度比较，观察组更高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：脑卒中行集束化护理，可显著减少压疮的发生，降低压疮的危险性，提高恢复进程和护理满意度，具有较高的应用价值。

【关键词】：集束化护理；脑卒中；预防压疮；住院时间、住院费用

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.014

To analyze the effect of cluster nursing on preventing pressure ulcer in patients with stroke

Dongyan Chen

People's Hospital of Qianxinan Buyi and Miao Autonomous Prefecture Guizhou Qianxinan 562400

Abstract: Objective: To study and analyze the effect of cluster nursing on preventing pressure ulcer in stroke patients. Methods: A total of 100 patients with acute stroke who were treated in our hospital from January 2022 to December 2022 were selected as the research objects, and they were divided into a control group (n=50) and an observation group (n=50) by random number table method. The control group received routine nursing, and the observation group received cluster nursing. The incidence of pressure ulcer, hospitalization expenses and time, nursing satisfaction and the risk of pressure ulcer (Norton score) before and after nursing were observed and compared between the two groups. Results: The incidence of pressure ulcer in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference in Norton score between the two groups before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the score of the observation group was higher, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The hospitalization expenses and hospitalization time of the observation group were significantly lower than those of the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusions Cluster nursing for stroke patients can significantly reduce the incidence of pressure ulcer, reduce the risk of pressure ulcer, improve the recovery process and nursing satisfaction, which has high application value.

Keywords: Cluster nursing; Stroke; Preventing pressure ulcers; Length of stay and hospitalization expenses

脑卒中是一种弥散性或局限性脑功能缺损，由急性循环障碍引发。局部组织在遭受长时间的压迫下无法进行正常的血液循环，无法获得氧气、新鲜血液和营养，导致出现坏死、缺损，同时皮肤也会丧失正确的功能，这就是压疮^[1]。脑卒中发生压疮的风险较高，且治愈难度大、危害大，增加患者的住院费用和时间，积极有效的护理预防措施是降低压疮风险的有效方法^[2]。集束化护理是一种全新的护理模式，其以循证医学为指导，针对具体的护理风险集中采取一系列效果确切、可操作性强的护理措施，来减少风险事件的发生，降低危害程度。相关的研究指出^[3]，脑卒中行集束化护理可有效预防压疮的发生。为了验证上述观点，本文特以100例急性脑卒中患者为例进行研究分析。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择在我院接受治疗的100例急性脑卒中患者作为研究对象，时间跨度2022年1月-2022年12月，采用随机数字表法，分为对照组（n=50例）和观察组（n=50例）。其中，观察组男28例，女22例；年龄52-79岁，平均（65.03±5.23）岁；受教育程度：大专及以上1例，3例高中，10例初中，36例小学及以下；8例蛛网膜下腔出血，12例脑出血，30例脑梗死。对照组男29例，女21例；年龄51-76岁，平均（65.22±4.62）岁；受教育程度：大专及以上1例，5例高中，10例初中，34例小学及以下；8例蛛网膜下腔出血，11例脑出血，31例脑梗死。两组一般资料比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：①经MRI、CT等各项临床检查确诊；②年龄

50-80岁；③格拉斯哥昏迷（Glasgow）评分3-8分；④患者及其家属对本次研究知情同意，且签署知情同意书。

排除标准：①认知障碍；②无法进行正常的语言交流；③精神障碍；④严重心肝肾功能不全。

1.2 方法

对照组行常规护理：每2h帮助翻身1次，保持皮肤清洁干燥，勤更换衣服和床单，减少摩擦，避免潮湿。常规进行对症护理。

观察组行集束化护理：①成立压疮管理小组：由护士长牵头成立压疮管理小组并任组长，由资历深、经验丰富的护师任组员，组长带领组员在查阅相关参考资料的基础上结合自身的临床工作经验制定高危压疮管理流程和标准，创建高危压疮警示方法，编写高危压疮通知书，对具体的压疮预防管理工作进行改进和完善。②加强培训：管理小组定期或不定期组织一线护理人员利用专题讲座、阅读杂志、网络检索、护理查房等方式进行培训，要求护理人员对集束化护理的概念、内容、方法有一个正确的认识，进一步提升其对压疮的认识程度，熟练掌握预防压疮的方法，以及压疮的对症处理方法，尽可能减少压疮的发生与危害。③评估压疮的危险性：接收到患者后，由责任护士使用Norton压疮风险评估量表来评价患者发生压疮的危险程度，共5项：一般情况、尿便失禁、行走灵活性、活动能力、意识状态，每项计1-4分，满分20分，评分越高压疮风险越小。评分≤14分者，为高危压疮，在其床头挂高危压疮警示牌，并向患者及其家属下达高危压疮通知书。对于这类患者，严格落实各项护理预防措施。④做好压疮的护理干预：间歇性解除压力，每1-2h协助患者转变1次体位；进行饮食指导，确保足够的营养摄入；向患者及其家属普及压疮的相关知识，介绍压疮的发生机制、危害及防治，提高其对预防压疮的重视程度，提升配合度；做好与患者的交流，注意观察其情绪的变化，及时疏导负面情绪，使其有一个积极健康的心态，确保各项护理工作的顺利进行；患者病情允许的情况下，督促患者早下床活动，减少卧床时间，缓解皮肤压力。⑤落实查房和交接班制度：实行每天早晚查房的制度，查房时由护士长带领全组护理人员进行巡查，重点观察高危压疮患者的皮肤，并提出专业的指导和意见。在病房内进行交接班，做好患者皮肤情况和相关注意事项的介绍。⑥加强动态监察：除了早晚查房后，护士长还要增加每周的巡视次数，准确了解一线护理人员的护理工作，加强管理，确保各项护理措施能得到认真落实。根据患者的病情，对具体的压疮预防措施进行指导。此外，压疮管理小组每周对Norton评分≤14分患者的护理情况进行1次调查，发现问题，督促责任护士进行改进。⑦引入压疮预防考核机制：由压疮管理小组结合患者的具体情况对护理人员的工作进行考核，如果护理人员采取的护理措施及时科学合理，可不认定为护理差错，也无需进行处罚，但要督促护理人员总结相关经

验，尽可能避免相关事件的再次发生。

1.3 观察指标

①压疮发生率；②护理前后Norton评分（具体评分方法见1.2-③）；③住院费用、住院时间；④护理满意度：使用我院自制的护理满意度调查问卷进行评价，满分100分，≥90分为非常满意，75-89分为满意，≤74分为不满意。满意度=（非常满意例数+满意例数）/50×100.00%。

1.4 统计学方法

数据分析应用SPSS22.0统计学软件，计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，用t检验，计数资料采用（%）表示，用 χ^2 或Fisher检验，比较差异有统计学意义用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 两组压疮发生率比较

两组压疮发生率比较，观察组更低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详情见表1。

表1 两组压疮发生率比较[n(%)]

组别	n	压疮	发生率/%
观察组	50	1	2.00
对照组	50	7	14.00
χ^2	-	-	4.891
P	-	-	0.027

2.2 护理前后两组Norton评分比较

两组Norton评分比较，护理前差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）；护理后观察组评分更高，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详情见表2。

表2 护理前后两组Norton评分比较 $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	n	护理前	护理后
观察组	50	12.62±1.43	16.23±1.44
对照组	50	12.58±1.39	14.69±1.17
t	-	0.112	4.621
P	-	0.911	0.000

2.3 两组住院费用、住院时间比较

两组住院费用、住院时间比较，观察组用费用时更少，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。详情见表3。

表3 两组住院费用、住院时间比较 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	住院费用（元）	住院时间（d）
----	---	---------	---------

观察组	50	3285.06±312.96	16.04±5.23
对照组	50	4195.93±456.82	21.58±4.69
t	-	9.159	4.391
P	-	0.000	0.000

2.4 两组护理满意度比较

两组护理满意度比较,观察组更高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。详情见表4。

表4 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度/%
观察组	50	34 (68.00)	16 (32.00)	0 (0.00)	50 (100.00)
对照组	50	30 (60.0)	15 (30.00)	5 (10.00)	45 (90.00)
χ^2	-	-	-	-	5.263
P	-	-	-	-	0.022

3 结论

脑卒中也称作“脑血管意外”、称“中风”,是一种临床上常见的急性脑血管疾病,这种脑组织损伤多是由脑部血管阻塞或突然破裂导致血液无法进入大脑而引发。脑卒中又分为缺血性卒中、出血性卒中,60%-70%的脑卒中为缺血性卒中,椎动脉及颈内动脉狭窄、闭塞均可引发缺血性卒中,常见于40岁以上的群体,且男性发病率高于女性,该病发病率、进展快,具有较高的致残率、致死率^[4]。脑卒中多是老年患者,受年龄的影响,其皮下脂肪萎缩,皮肤缺乏弹性,导致皮肤松弛,极容易受损,且脑卒中又需要长期卧床,所以临床上常见脑卒中患者出现压疮。而老年患者一旦出现压疮,其治疗难度非常大,

参考文献:

- [1] 黄凤英,秦秀英,宁炳雯.集束化护理干预在脑卒中患者预防压疮发生的临床效果评价[J].护理实践与研究,2021,18(1):51-53.
- [2] 郭花珍.集束化护理预防脑卒中患者压疮发生的价值评析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(A1):21-22.
- [3] 郑洪杰.集束化护理对ICU重症脑卒中患者误吸和压疮发生率的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(5):199-200.
- [4] 徐欢欢,王芳,金小瑞.集束化护理对ICU重症脑卒中患者误吸和压疮的影响[J].现代医药卫生,2020,36(2):268-270.
- [5] 唐红丽.集束化护理对重症脑卒中患者误吸和压疮发生率的影响观察[J].首都食品与医药,2020,27(20):183.

不仅降低了预后,增加了患者痛苦,还会增加住院费用和住院时间^[5]。因此预防压疮是脑卒中护理的重要课题之一。

集束化护理是一种以患者为中心的护理模式,其充分考虑的基本情况,结合具体的评估结果,为其提供一系列的效果确切、可操作性强的护理服务,来实现护理目标,减少风险事件的发生。在本次研究中,我们给予观察组脑卒中患者行集束化护理,先是成立护士长任组长的压疮管理小组,并结合权威的参考资料及组成员自身的工作经验制定压疮管理制度,提高压疮管理的规范性和科学性。其次,我们还非常重视一线护理人员的培训和教育,确保其对集束化护理、压疮预防及两者之间的关系有一个准确深刻的认识,并掌握相关知识与技能。接收到患者后,会对其发生压疮的风险进行评估,根据评分进行分级,增强了护理人员对压疮风险的掌握程度,提高了护理工作的针对性,充分利用了医疗资源。在具体的护理工作中,对患者的体位、饮食、健康知识、心理、康复运动进行了全面的干预,直接或间接消除压疮的高危因素。落实查房和交接班制度、加强动态监察、引入压疮预防考核机制增强了对一线护理人员的指导和管理,及时纠正错误的举措,不断提高护理质量。在本次研究中,两组压疮发生率比较,观察组更低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示集束化护理可减少压疮的发生。两组Norton评分比较,护理后观察组评分更高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示集束化护理可减少脑卒中患者发生压疮的风险。两组住院费用、住院时间比较、护理满意度,观察组更优,差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示集束化护理可提高恢复进程和护理满意度。

综上所述,脑卒中中行集束化护理,可显著减少压疮的发生,降低压疮的危险性,提高恢复进程和护理满意度,具有较高的应用价值。