

# ICU护理对急危重症通气患者压疮情况的影响

赵梦霞

湖北民族大学附属民大医院重症医学科 湖北 恩施 445000

**【摘要】**目的：分析对急危重症病人实施综合ICU护理时应用俯卧位通气对其压疮发生率的影响。方法：将2021年1月至2022年1月我院接收的40例急危重症病人作为研究对象，根据随机数字表法进行分组，将其分为实验组和参照组，每组各20例。参照组病人选择常规护理联合仰、俯卧位通气治疗进行干预，实验组病人选择在参照组的基础上，实施综合ICU护理进行干预，比较参照组和实验组病人的护理满意度以及压疮发生率，同时比较两组病人不同部位的压疮发生情况。结果：参照组病人的护理满意度明显低于实验组病人的护理满意度，差异较大（ $P < 0.05$ ）；且参照组病人的压疮发生率明显高于实验组病人的压疮发生率，差异较大（ $P < 0.05$ ）；同时，胸部的压疮发生率最高，其次是面部，最后是腹部。而实验组病人腹部、胸部、以及面部的压疮发生率均低于参照组病人腹部、胸部、以及面部的压疮发生率，其中两组病人腹部的压疮发生率比较，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：对急危重症病人实施综合ICU护理时应用俯卧位通气进行干预，可明显降低病人发生压疮的情况，并能提升其对护理的满意程度，具有较高的临床应用价值，值得推广。

**【关键词】**：俯卧位通气；综合ICU护理；压疮发生率；急危重症

## Effect of ICU nursing on pressure ulcers in patients with acute and critical ventilation

Mengjia Zhao

Department of Intensive Care Medicine Minzu University Hospital affiliated to Hubei University for Nationalities, Hubei, Enshi, 445000

**Abstract:** Objective: To analyze the effect of prone ventilation on the incidence of pressure ulcers in critical ICU patients. Methods: A total of 40 critical and severe patients admitted by our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research objects. They were divided into experimental group and reference group according to random number table method, with 20 patients in each group. Patients in the reference group were treated with routine nursing combined with supine and prone ventilation, while patients in the experimental group were treated with comprehensive ICU nursing on the basis of the reference group. Nursing satisfaction and the incidence of pressure ulcers were compared between the reference group and the experimental group, and the occurrence of pressure ulcers in different parts of the two groups were compared. Results: The nursing satisfaction of patients in the reference group was significantly lower than that in the experimental group ( $P < 0.05$ ). The incidence of pressure ulcers in the reference group was significantly higher than that in the experimental group ( $P < 0.05$ ). Meanwhile, pressure ulcers occur most frequently in the chest, followed by the face, and finally in the abdomen. The incidence of pressure ulcers on the abdomen, chest and face in the experimental group was lower than that in the reference group, and the difference in the incidence of pressure ulcers on the abdomen in the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Prone ventilation can significantly reduce the occurrence of pressure ulcers in critical ICU patients, and improve their satisfaction with nursing, which has high clinical application value and is worth popularizing.

**Keywords:** Prone ventilation; Comprehensive ICU care; Incidence of pressure ulcers; Emergency and severe cases

ICU内的病人大多是病情危重的病人，部分病人会因为急性呼吸窘迫综合征、或者是急性肺损伤的情况出现氧合障碍，对于这类病人，临床通常会对其实施俯卧位通气治疗。但如果对ICU病人进行长时间的俯卧位通气治疗，就极易会使病人出现压疮的情况。有研究资料显示，俯卧位通气会提升机械通气病人出现压疮的风险，而出现压疮的概率是没有进行俯卧位通气治疗病人的1.36倍。所以，临床通常会在对其实施通气治疗期间，给予其有效的护理措施进行干预，以

此来减少或者预防病人出现压疮的情况<sup>[1]</sup>。据调查，对接收俯卧位通气治疗的病人实施综合护理干预，能明显降低病人出现压疮的几率。而为了进一步分析对急危重症病人实施综合ICU护理时应用俯卧位通气对其压疮发生率的影响，本文对2021年1月至2022年1月我院接收的40例急危重症病人开展了常规护理和综合ICU护理的对比研究，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2021年1月至2022年1月我院接收的40例危重症病人作为研究对象,根据随机数字表法进行分组,将其分为实验组和参照组,每组各20例。参照组中男性12例,女性8例;年龄43~76岁,平均年龄为(67.51±5.36)岁。实验组中男性13例,女性7例;年龄44~77岁,平均年龄为(67.63±5.24)岁。全部病人一般病例信息比较无明显差异(P>0.05),可进行对比。

纳入标准:(1)所有病人均遵循自愿原则,经详细了解后均签署相关文件并参与研究,审批通过;(2)进入ICU前没有压疮情况者;(3)俯卧位通气时间在4小时以上者。

排除标准:(1)治疗前就已经出现压疮症状者;(2)精神意识障碍,交流不畅;(3)退出此项研究者。

### 1.2 方法

参照组病人选择常规护理联合仰、俯卧位通气治疗进行干预,将软枕垫在病人的头部、胸部、膝部等部位,然后每隔2h对其皮肤颜色和温度进行一次观察。实验组病人选择在参照组的基础上,实施综合ICU护理进行干预。(1)治疗前的护理。对病人讲解俯卧位通气治疗的目的、方法、以及作用,并讲解一些预防并发症的注意事项等,同时对病人的疑问进行耐心的解释,从而提升其配合度。(2)治疗时的护理。对病人胳膊位置进行适当的调整,同时将其双上肢放在其头侧或者身体两侧,尽量以舒适体位为主。对其病情进行密切的观察,并加强观察其意识和瞳孔情况。(3)治疗后的护理。对病人的管道扭曲、受压、移位、以及滑脱等情况进行定期观察和检查,若发现异常,应立即给予相应的处理。(4)皮肤的保护护理。针对常规卧位接受治疗的病人,应在其额部和两面颊敷贴上10cm\*10cm的无粘胶泡沫敷料,并将23cm\*23.2cm的硅酮粘胶泡沫敷料贴在其胸部,同时对卷边、破损、以及被体液浸湿大半的敷料进行及时的更换。(5)体位护理。让病人头部保持偏向一侧,并将25cm\*23cm的软枕垫在其头部下,在臀部垫上68cm\*43cm\*2.2cm的软枕,同时将68cm\*43cm\*2.2cm的脂肪垫放置在外径122cm,内径45cm的INTEX游泳圈上,然后将其放置在病人的腹部上。另外,由于常规体位极易发生压疮的情况,因此需要对病人的体位进行更换,实施俯卧位护理措施,让病人的皮肤避免受到压迫,从而达到预防压疮以及促进压疮痊愈的目的<sup>[2]</sup>。由相关护士通过Braden表来评估病人出现压疮的危险程度,并记录在病人的评估单中。然后对存在压疮风险的病人进行重点关注。

### 1.3 观察指标

(1)观察比较参照组和实验组病人的护理满意度。护理满意度评估:采用本院自制的护理满意度调查表,从护理技术、服务态度、沟通能力、健康教育质量等方面进行评估,采用百分制,≥85分为满意,60~84分为基本满意,<60分为不满意;满意度=(满意+基本满意)/总例数×100%。

(2)观察比较参照组和实验组病人的压疮发生率。根据2014 EPUAP/NPUAP中的压疮分期标准对压疮实施分类,病人出现全层组织损伤为IV期;病人出现全层皮损为III期;病人出现部分皮层皮损为II期;病人出现指压不变白红斑为I期。

(3)观察比较实验组和参照组病人不同部位的压疮发生情况,包括胸部和腹部、以及面部。

### 1.4 统计学方法

数据资料全部以SPSS20.0软件进行处理。计量资料采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采取t检验方式;计数资料采用[例(%)]表示,采用X<sup>2</sup>检验,结果以P<0.05表示本次研究具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较参照组和实验组病人的护理满意度

由表1数据可知,参照组病人的护理满意度明显低于实验组病人的护理满意度,组间比较有较大的差别(P<0.05)。

表1 参照组和实验组病人的护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	20	11 (55.00)	8(40.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
参照组	20	5(25.00)	9(45.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
X <sup>2</sup>		3.750	0.102	4.329	4.329
P		0.053	0.749	0.037	0.037

## 3 讨论

ICU是医院的一个重要科室,主要收治的是病情危急、严重的病人。通过俯卧位通气对ICU病人实施治疗,不仅能促进改善其通气血流比,让其背侧肺泡持续扩张,从而让痰液能顺利引流,同时还能减少病人纵膈、以及心脏对肺部造成的压迫,从而让其增加了肺泡的通气量,也就能促进其状

态和机体氧有着明显的改善，进而就能及时纠正病人的低氧血症情况<sup>[3]</sup>。

综上所述，对危急重症病人实施综合ICU护理时应用俯

卧位通气进行干预，可明显降低病人发生压疮的情况，并能提升其对护理的满意程度，具有较高的临床应用价值，值得推广。

### 参考文献:

- [1] 杜飞.综合护理干预在ICU 俯卧位通气患者压疮预防中的应用效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(50):278,280.
- [2] 李晶晶,尤振香.对在ICU 进行俯卧位通气的急性呼吸窘迫综合征患者实施综合护理对其发生压疮的影响[J].当代医药论丛,2019,17(7):278-279.
- [3] 李琳婧,郑瑞.综合护理对ICU 俯卧位通气 ARDS 患者发生压疮的影响[J].中外医学研究,2019,17(29):102-104.