

新型伤口敷料在老年病科常见褥疮护理中的应用

田艳丽

(中国人民解放军海军第九七一医院 266071)

摘要:目的:探究新型伤口敷料在老年病科常见褥疮护理中的应用效果。方法:将2021年7月-2022年6月收治的80例患者分成A、B两组,A组常规方式换药,B组新型伤口敷料,比较两组护理有效率、疼痛度、心理状态与生活质量。结果:护理有效率,A组80.00%,B组95.00%,更高($P < 0.05$);疼痛度评分,A组(4.22 ± 0.32)分,B组(2.95 ± 0.12)分,更低($P < 0.05$);SAS、SDS评分,A组(41.04 ± 1.52)分、(42.02 ± 1.32)分,B组(30.11 ± 1.04)分、(30.24 ± 1.07)分,更低($P < 0.05$);躯体、心理、社会、物质生活评分,A组(72.55 ± 2.51)分、(71.25 ± 2.06)分、(72.55 ± 2.48)分、(72.46 ± 2.51)分,B组(83.65 ± 2.58)分、(83.55 ± 2.61)分、(85.14 ± 2.31)分、(85.02 ± 3.04)分,更高($P < 0.05$)。结论:新型伤口敷料的使用可以帮助老年病患者大幅度消退褥疮面积,及大幅度降低疼痛度,从而在此基础上助力其全面改善心理状态与生活质量,值得推广。

关键词:新型伤口敷料;老年病科;褥疮;疼痛度;生活质量;心理状态

褥疮通常指的是压疮,是临床非常常见的一种并发症。其是基于局部皮肤长时间受压或摩擦而导致,可表现为受压部位皮肤颜色改变、水泡与溃疡,甚至是坏死^[1]。该并发症更多的是发生于长期卧床患者中,并且以老年患者居多。而大部分轻度褥疮经护理干预后可完全愈合,重度褥疮则较难完全愈合^[2]。目前,针对褥疮进行预防与护理是临床护理工作中至关重要的一项内容,可助力患者提升疗效、改善身心状态。在以往的临床护理中,对于褥疮的护理通常是以常规方式进行换药,尽管有着一定的收效,但并不显著。针对此,临床进行了更为深入的研究与更为全面的改善,发现康惠尔水胶体敷料、拜耳坦泡沫敷料等新型伤口敷料对于褥疮的护理效果较为显著^[3]。基于此,本文以80例患者为研究对象,深入探讨了新型伤口敷料在老年病科常见褥疮护理中的应用效果,报告如下。

1.资料与方法

1.1 一般资料

纳入患者80例,分成A、B组。A组:男21例,女19例,年龄70-100岁,平均(85.5 ± 0.5)岁,I期褥疮14例,II期褥疮14例,III期褥疮11例,IV期褥疮1例,最大褥疮面积 $9.4\text{cm} \times 11.2\text{cm}$,最小褥疮面积 $1.3\text{cm} \times 2.4\text{cm}$;B组:男22例,女18例,年龄70-99岁,平均(84.5 ± 0.5)岁,I期褥疮13例,II期褥疮16例,III期褥疮10例,IV期褥疮1例,最大褥疮面积 $9.6\text{cm} \times 11.4\text{cm}$,最小褥疮面积 $1.5\text{cm} \times 2.2\text{cm}$ 。资料差异小($P > 0.05$),可比。

1.2 方法

A组常规换药,针对I、II期褥疮患者,先使用生理盐水对其局部皮肤进行清洁,在皮肤干燥以后再以涂有碘伏的纱布进行覆盖;针对III、IV期褥疮患者,先使用3%的过氧化氢溶液对有脓伤口进行清洁,并使用生理盐水冲洗,待其皮肤干燥之后再使用凡士林纱布覆盖。每天进行一次换药,每次换药的时候均需严格执行无菌操作原则^[4]。

B组新型伤口敷料,针对I期褥疮患者,先使用生理盐水对其受损局部皮肤进行清洁,待其皮肤干燥以后再使用康惠尔水胶体敷料进行覆盖,注意在进行覆盖的时候需要超过受损皮肤周边2cm,并每间隔五天对敷料进行一次更换,以及在敷料粘贴松动的时候进

行更换^[5]。针对II期褥疮患者,首先使用生理盐水对其受损局部皮肤进行清洁,待其皮肤干燥以后再针对实际情况来选择需要使用的敷料,包括康惠尔水胶体敷料及拜耳坦泡沫敷料。如果受损局部皮肤存在小水泡但并未破裂,可以先使用无菌注射器将水泡内的液体吸出,后再使用康惠尔水胶体敷料进行覆盖;如果受损局部皮肤存在大水泡但并未破裂,可以先使用无菌刀片将其切开,引流后再覆盖拜耳坦泡沫敷料。同样是每间隔五天对敷料进行一次更换,或在敷料粘贴松动的时候进行更换,及敷料需覆盖超过受损皮肤周边2cm。针对III、IV期褥疮患者,先使用生理盐水对其受损局部皮肤进行清洁,待其皮肤干燥后,再涂抹清创胶软化痂皮,24-48h后剪除坏死组织并清创,后填充拜耳坦银离子藻酸盐敷料,后续根据患者实际情况来对敷料进行更换。

1.3 观察指标

①护理有效率,褥疮愈合80%以上、50-80%之间、50%以下分别为显效、有效与无效;②疼痛度,以VAS法评估;③心理状态,以SAS、SDS量表评估;④生活质量,以GQOLI-74量表评估。

1.4 统计学分析

以spss25.0软件处理数据,计数、计量数据分别以%和($\bar{x} \pm s$)表示,及 χ^2 和t检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

2.结果

2.1 护理效果比较

A组显效、有效、无效各15例、17例和8例,有效率80.00%,B组各20例、18例、2例,有效率95.00%,B组更高($P < 0.05$)。

2.2 疼痛度评分比较

两组VAS评分比较,护理前A组(5.16 ± 0.45)分,B组(5.12 ± 0.42)分,差异不大($P > 0.05$);护理后A组(4.22 ± 0.32)分,B组(2.95 ± 0.12)分,显著更低($P < 0.05$)。

2.3 心理状态比较

两组SAS、SDS评分比较,护理前差异不大($P > 0.05$);护理后B组为(30.11 ± 1.04)分、(30.24 ± 1.07)分,低于A组(41.04 ± 1.52)分、(42.02 ± 1.32)分($P < 0.05$),见表1。

表1 心理状态比较[($\bar{x} \pm s$) 分]

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	40	51.26 ± 2.16	41.04 ± 1.52	53.62 ± 2.51	42.02 ± 1.32
B 组	40	51.22 ± 2.05	30.11 ± 1.04	53.28 ± 2.46	30.24 ± 1.07
t	-	0.452	5.241	0.429	5.468
P	-	0.265	0.015	0.244	0.011

表2 生活质量比较[($\bar{x} \pm s$) 分]

组别	例数	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活状态	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
A 组	40	62.15 ± 2.03	72.55 ± 2.51	61.24 ± 2.15	71.25 ± 2.06	60.22 ± 2.05	72.55 ± 2.48	60.32 ± 2.41	72.46 ± 2.51
B 组	40	62.44 ± 2.14	83.65 ± 2.58	61.33 ± 2.07	83.55 ± 2.61	60.43 ± 2.15	85.14 ± 2.31	60.27 ± 2.05	85.02 ± 3.04
t	-	0.326	4.968	0.452	5.124	0.254	5.324	0.524	5.103
P	-	0.152	0.028	0.324	0.021	0.165	0.017	0.322	0.023

3. 讨论

在老年病科中,老年患者基于各种各样的因素很容易发生有褥疮现象。首先就是压力、摩擦力等外源性因素,即患者长期卧床致使局部皮肤受到长时间的垂直压力,导致血流不畅、缺血、缺氧,从而出现褥疮^[6]。并且皮肤与衣物和床上用品的反复摩擦也很容易导致褥疮发生。其次就是皮肤防御功能下降、排泄物刺激等内源性因素,即老年患者的机体免疫力随着年龄的增长而下降,其皮肤抵抗功能变得薄弱,很容易因为汗液、尿液等使得局部皮肤潮湿与刺激,从而出现褥疮。并且营养不良、糖尿病、心力衰竭等各类基础性疾病也很容易致使患者出现有褥疮。而褥疮一旦发生将直接影响患者的临床治疗效果,包括导致患者出现有局部疼痛、致使患者诱发各类不良情绪等,因此在临床护理工作中需要对褥疮加以高度重视,尤其是对于老年患者而言更是需要积极做好褥疮的预防与护理。康惠尔水胶体敷料、拜耳坦泡沫敷料、拜耳坦银离子藻酸盐敷料等均是临床所使用的新型伤口敷料,各有各的特点,将其应用于老年病科患者的褥疮护理中可收获显著效果。

本研究显示,B组护理有效率更高,VAS、SAS、SDS评分更低,各维度生活质量评分更高,提示新型伤口敷料可有效促进患者创面愈合,降低患者创面疼痛度,并助力患者消除不良情绪,提升生活质量。分析原因:新型伤口敷料的种类主要包括康惠尔水胶体敷料、拜耳坦泡沫敷料、拜耳坦银离子藻酸盐敷料等,其各有各的特点,可针对不同分期的褥疮患者进行针对性使用,从而帮助患者获得更为良好的恢复效果。首先,康惠尔水胶体敷料具有表面光滑、摩擦力小的特点,在使用过程中能够大幅度降低受压部位的剪切力,从而有效促进局部皮肤血运,并就此促进创面皮肤愈合与血管再生,进而大幅度降低炎性反应与患者疼痛度,非常适用于I、II期褥疮患者^[7]。其次,拜耳坦泡沫敷料具有贴合紧密、吸收性好的特点,在使用过程中能够起到非常良好的抑菌、防水与透气作用,因而在III、IV期渗出型褥疮伤口中具有非常良好的使用效果。最后,拜耳

2.4 生活质量比较

两组躯体、心理、社会、物质生活评分,护理前差异不大($P > 0.05$);护理后B组为(83.65 ± 2.58)分、(83.55 ± 2.61)分、(85.14 ± 2.31)分、(85.02 ± 3.04)分,高于A组(72.55 ± 2.51)分、(71.25 ± 2.06)分、(72.55 ± 2.48)分、(72.46 ± 2.51)分($P < 0.05$),见表2。

坦银离子藻酸盐敷料是一种填充型敷料,具有强吸收、强抗菌的特点,在使用过程中能够有效助力患者受损局部皮肤的凝血与上皮再生,从而获得显著愈合效果,并降低患者疼痛度^[8]。如此,结合以上新型伤口敷料的特点与作用进行科学选择与应用,也就可以帮助患者获得显著疗效,并降低其疼痛度,以及就此改善患者身心状态与生活质量。

综上所述,新型伤口敷料的使用可以帮助老年病科患者大幅度消褪褥疮面积,及大幅度降低疼痛度,从而在此基础上助力其全面改善心理状态与生活质量,值得推广。

参考文献:

- [1]林雪花,苏诗雅.精细化伤口处理结合新型敷料对3~4期压力性损伤患者创口愈合效果的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(12):88-90.
- [2]陕敏娟,王峻.新型合成敷料在创伤局部供皮区的应用及研究进展[J].当代护士:下旬刊,2021,28(3):7-10.
- [3]张月.透明贴膜联合“三角形”护理垫在冠心病长期卧床患者褥疮护理中的应用效果[J].医疗装备,2020,15(4):185-186.
- [4]王丽,黎双,江桃香.三黄汤中药涂擦联合水胶体敷料在褥疮患者护理中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(6):192-193.
- [5]张宇.目标策略的针对性护理干预在老年II~III度褥疮患者中的应用观察[J].内蒙古医学杂志,2020,52(2):228-230.
- [6]陈海容,宾珏秀.人文关怀在褥疮患者护理中的应用效果探讨[J].中国医药科学,2021,11(4):119-122.
- [7]张丽,丁立荣,李向华,李孟玲,徐欣,于娜,杨双双.以综合性评估为前提的护理理念对糖尿病肾病并发褥疮患者疗效及生活质量的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(2):208-212.
- [8]邢学芳.个性化优质护理在内科预防褥疮中的应用观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(8):119-120.