

脑瘤患者手术期间采用手术体位护理的干预对压疮发生率的改善探讨

阿瓦尼沙·艾尔肯努尔阿米那木·亚森
(新疆喀什地区第二人民医院 844000)

摘要:目的: 脑瘤患者手术期间采用手术体位护理的干预对压疮发生率的改善探讨。方法: 研究时间起于 2021 年 1 月, 止于 2022 年 1 月, 参考对象具体构成: 罹患脑瘤患者, 而后分组, 指导原则为: 随机抽签法, 具体组别为: 对照组、实验组, 2 组脑瘤患者病例数为 72, 各组中收纳样本数为 36; 其中, 常规护理用于对照组, 基于常规护理联合手术体位护理干预用于实验组, 就 2 组护理效果展开比较。结果: 两组患者压疮发生率比较, 实验组低于对照组, $P < 0.05$; 比较两组发生压疮患者的压疮平均面积, 实验组小于对照组, $P < 0.05$; 比较两组患者护理满意度评分, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 脑瘤患者手术期间采用手术体位护理的干预, 能够预防患者在术后压疮发生率, 保障患者在整个诊疗阶段的安全性。

关键词: 脑瘤患者; 手术体位护理; 压疮; 改善效果

[Abstract] Objective: To explore the improvement of the incidence of pressure ulcers by the intervention of surgical posture nursing during the operation of brain tumor patients. **Methods:** The study started in January 2021 and ended in January 2022. The specific composition of the reference objects was: patients with brain tumors, and then divided into groups. The guiding principle was: random lot drawing. The specific groups were: control group and experimental group. The number of patients with brain tumors in the two groups was 72, and the number of samples in each group was 36; Among them, conventional nursing was used in the control group, and based on the combination of conventional nursing and surgical posture nursing intervention, the nursing effect of the two groups was compared. **Results:** The incidence of pressure ulcer in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$); The average area of pressure ulcers in the experimental group was smaller than that in the control group ($P < 0.05$); The scores of nursing satisfaction in the experimental group were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The intervention of surgical posture nursing during the operation of brain tumor patients can prevent the incidence of pressure ulcers and ensure the safety of patients in the whole diagnosis and treatment stage.

[Key words] Brain tumor patients; Operation posture nursing; Pressure ulcer; Improvement effect

颅内发生肿瘤恶性化程度比较高, 早期疾病症状比较典型, 包括意识不清、头痛和视力障碍, 对于患者生命安全造成严重不良影响。脑瘤患者在临床诊疗阶段, 主要实施手术治疗方案, 但是在术中由于手术精确度要求比较高, 存在较大的手术风险, 因此要优化术中护理方案^[1]。术中实施的护理保障措施能够降低术后并发症, 保障术后康复效果, 本文将研究手术体位护理对于压疮预防效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间诊治的 72 例脑瘤患者为研究样本, 按照随机抽签法分组处理, 分为实验组和对照组, 常规护理用于对照组, 基于常规护理联合手术体位护理干预用于实验组。实验组: 36 例脑瘤患者中包括男性 21 例、女性 15 例, 年龄分布区间 60-79 岁, 均值 (68.23 ± 5.12) 岁; 对照组: 36 例脑瘤患者中包括男性 22 例、女性 14 例, 年龄分布区间 59-79 岁, 均值 (67.89 ± 5.16) 岁。两组患者一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 脑瘤患者手术治疗期间实施常规护理, 主要是在手术前开展健康宣教, 告知患者在术中相关注意事项, 术中积极配合手术操作开展。

实验组: 脑瘤患者手术治疗过程中在常规护理基础上联合手术体位护理。(1) 术前评估患者状态, 根据患者基本情况做出综合评估, 警惕压疮发生风险较高的患者, 做好情绪安抚, 合理安置体位, 保障护理操作轻柔, 避免出现拖拉动作, 做好受压部位保护^[2]。(2) 术中需要合理使用体位垫, 选取弹性较高海绵体位垫。还要为患者使用透明敷贴, 在患者受压部位做好保护层, 术中还要对于患者体位状态进行观察, 手术室内的温度保持恒温, 手术室内输注患者体内的液体, 均需要充分加热, 避免对于患者皮肤造成敏感。(3) 术后护理, 手术治疗之后, 需要针对患者术中受压部位进行按摩, 促进受压部位血液循环, 维持术后皮肤干燥, 尽量减少汗液排出, 合理使用无菌防水布, 做好术后交接, 认真评估患者皮肤状况, 将皮肤管理延续至病房^[3]。

1.3 观察指标

[1] 压疮发生率, 比较两组脑瘤患者手术治疗期间压疮发生率, 发生率越低护理保障越好;

[2] 压疮面积, 评估患者发生压疮面积, 越小护理效果越好;

[3] 护理满意度评估, 应用自制护理满意度评分表, 总分越高, 护理满意度越高。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 ($n, \%$), 卡方检验, 用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 压疮发生率

两组患者压疮发生率比较, 实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 压疮发生率比较($n, \%$)

组别	例数	发生	未发生
实验组	36	2 (5.56)	34 (94.44)
对照组	36	8 (22.22)	28 (77.78)
χ^2	--		4.18
P	--		0.04

2.2 压疮面积

比较两组发生压疮患者的压疮平均面积, 实验组小于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2 压疮面积比较 ($\bar{x} \pm s, \text{cm}^2$)

组别	例数	压疮平均面积
实验组	2	5.23 ± 1.02
对照组	8	9.65 ± 1.24
t	--	13.76
P	--	0.00

2.3 护理满意度评分

比较两组患者护理满意度评分, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 3 护理满意度评分比较 ($\bar{x} \pm s, \text{分}$)

组别	例数	护理满意度评分
实验组	36	91.02 ± 4.16
对照组	36	83.32 ± 5.65
t	--	5.55
P	--	0.00

3 讨论

脑瘤患者在实施手术治疗过程中, 对于手术操作的要求比较高, 存在较高的手术治疗难度, 加上手术开展时间比较长, 会在术后出现压疮并发症。压疮是一种皮肤疾病, 由于皮肤部位受到外力的作用压迫, 造成了血液循环障碍, 造成患者局部组织缺血。需要采取手术体位护理的干预, 能够更好地改善手术室护理流程, 对于手术治疗过程中, 引发压疮风险因素进行控制, 合理使用相关的应对措施改善, 包括使用体位垫、保障皮肤干燥清洁、使用透明敷贴等, 对于优化患者术后康复效果, 保障治疗安全性效果显著。

两组患者压疮发生率比较, 实验组低于对照组, $P < 0.05$; 比较两组发生压疮患者的压疮平均面积, 实验组小于对照组, $P < 0.05$; 比较两组患者护理满意度评分, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 脑瘤患者手术期间采用手术体位护理的干预, 能够预防患者在术后压疮发生率, 优化患者对于患者的护理满意度。

参考文献:

[1] 郭瑞芳, 段世芬, 段佳妍. 手术室体位护理对脑瘤患者长时间手术压疮预防及心理状态的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(18): 105-106.

[2] 李艳萍, 冯文娟. 脑瘤患者手术期间采用手术体位护理的干预效果及对压疮发生率的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(11): 1885-1887.

[3] 魏廷华. 研究手术室体位护理对手术室脑瘤患者长时间手术压疮形成的影响[J]. 临床医药文献杂志, 2020, 7(49): 62+67.