

老年下肢骨折患者压疮预防中集束化护理干预作用

李晶 王彩虹^{通讯作者}

(佳县人民医院 陕西榆林 719299)

摘要:目的:探讨老年下肢骨折患者压疮预防中集束化护理干预作用。方法:在选择老年下肢骨折研究对象时,将时间范围规定为2022年1月-2023年12月,在确定本研究对象的主要例数时,将86例作为总例数,在确定本研究对象的分组方式时,将电脑随机法作为主要方式,43例为两组平均例数,传统护理及集束化护理为两组患者需要接受的护理模式,观察两组压疮及其他并发症发生率情况、护理满意度情况、住院时间情况。结果:研究者在对上述指标比后发现,两组的各指标差异均存在显著性, $P<0.05$ 。结论:老年下肢骨折患者压疮预防中集束化护理干预具有较大的作用。

关键词:老年;下肢骨折;压疮;集束化护理

下肢骨折在临床中存在较高的发生率,会对健康与正常活动均造成较大影响与阻碍,医生主要采取手术方式进行治疗,可获得良好的疗效^[1]。但在术后需要使患者进行长时间的制动,且需要长时间的保持相同的体位,因而会使得血流速度明显减缓,局部皮肤受压,从而导致患者出现压疮的不良情况,并且还还可能诱发其他相关并发症的发生,进而产生严重影响^[2]。对此,良好的护理配合必不可少。对于传统模式的各项措施而言,因未能加强对患者的深入观察与指导,导致护理效用明显较低。当前集束化护理干预模式开始在临床中获得广泛地应用范围,能够充分发挥自身的作用,获得良好的预防压疮发生的效果^[3]。本研究将对集束化护理干预的作用予以如下分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

在选择老年下肢骨折研究对象时,将时间范围规定为2022年1月-2023年12月,在确定本研究对象的主要例数时,将86例作为总例数,在确定本研究对象的分组方式时,将电脑随机法作为主要方式,43例为两组平均例数。在确定对照组与试验组的男、女性患者数量比时,分别将23:20、24:19作为比值,在确定两组的平均年龄时,将 (67.2 ± 0.3) 岁、 (67.5 ± 1.3) 岁作为规定平均值。

1.2 纳入标准:①均存在不同类型及不同程度的下肢骨折情况;②护理前确保患者完全明确方案内容。

1.3 排除标准:①因精神或意识障碍而无法自由正常的沟通交流;②正常脏器功能障碍情况。

1.4 方法

传统护理为对照组需接受的模式,定时辅助患者翻身,并予以常规的压疮评估,予以良好的营养护理,进行适当的按摩。

集束化护理为试验组需接受的模式:(1)成立集束化护理小组。由护士长联合科室护理人员共同成立集束

化护理小组,对各项护理操作环节质量进行严格的控制,并且还需要对小组成员的工作职责与范围进行有效的确定。联合小组成员共同对近年来患者出现压疮及相关并发症的情况情况进行收集整理,对其中的诱发因素进行全面分析,并提出相应的解决对策,之后结合患者的实际情况为其制定具有针对性的护理方案。(2)制定全面性的防治策略。①预防压疮。护理人员需要对患者皮肤的实际情况进行综合评估,以对其皮肤状态进行了解掌握,在患者夜间休息时可使其睡气垫床,在日常休息时,需要告知家属定时辅助患者进行翻身,以使其采取舒适体位,还需要防止其皮肤潮湿,保持干燥与干净;术后护理人员需要对患者的压疮进行动态评估,对可能导致压疮的因素进行全面收集分析,以便提起制定相应的预防措施;对患者的营养状态予以全面了解,结合患者日常的饮食习惯为其提供营养物质,以便能够提升其皮肤抵抗力。②预防下肢深静脉血栓。对其下肢静脉栓塞的形成风险进行综合评估,按照实际的危险程度对患者实施针对性的预防;若有必要,需要严格遵医嘱为患者使用抗凝药物,并对用药情况进行密切观察,及时处理异常情况。③预防肺部感染。对患者的肺部感染风险进行综合评估,并对其病情变化情况予以密切监测,辅助患者进行排痰,及时清理其口腔,若有必要,需要辅助患者进行震动排痰与体位引流;在患者病情允许条件下需要辅助患者进行适当的活动,并告知患者严格戒烟戒酒,避免着凉,养成规律的作息习惯。④预防泌尿系统感染。术前需要告知患者多喝水,确保每日的饮水量达到2000ml;术中不论是操作人员还是护理人员,均需要采取无菌操作规程进行各项操作;术后及时将导管拔除,待患者苏醒后,辅助患者自主排尿。

1.5 观察指标

①压疮及其他并发症发生率情况。

②护理满意度情况。

③住院时间情况。

1.6 统计学处理

导入 SPSS 22.0 软件进行统计学分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式表示, 计数资料以率 (%) 的形式表示, 分别使用 t 与 X^2 方式进行检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

表 1 压疮及其他并发症发生率比较[n (%)]

组别	下肢静脉血栓	肺部感染	泌尿系统感染	总发生率	压疮发生率
对照组 (n=43)	4 (9.30)	3 (6.98)	3 (6.98)	10 (23.26)	9 (20.93)
试验组 (n=43)	1 (2.33)	1 (2.33)	1 (2.33)	3 (6.98)	2 (4.65)
X^2	1.911	1.049	1.049	4.441	5.108
P	0.167	0.306	0.306	0.035	0.024

2.2 观察比对护理满意度

研究者在对上述指标比对后发现, 两组的指标差异存在显著性, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 观察比对护理满意度[n (%)]

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组 (n=43)	14 (32.56)	20 (46.51)	9 (20.93)	34 (79.07)
试验组 (n=43)	35 (81.40)	7 (16.28)	1 (2.33)	42 (97.67)
X^2	20.919	9.124	--	7.242
P	0.000	0.003	--	0.007

2.3 住院时间比较

试验组的住院时间为 (12.28 ± 2.59) d, 对照组的住院时间为 (15.39 ± 2.49) d, 两组比较存在显著差异 ($t=5.676$, $P=0.000$)。

3. 讨论

对于老年下肢骨折患者而言, 虽然通过手术能够获得良好的复位效果, 然而由于其机体机能较弱, 术后需要进行长时间的卧床休养, 因而较易出现较多的并发症, 特别是压疮, 会对患者造成较大的不良影响^[4]。面对上述情况, 良好的护理干预必不可少。对于过去常使用的传统模式而言, 各项措施均为表面化内容, 缺少对患者的深入关注, 导致其未能够获得理想的干预效果^[5]。

当前护理人员开始积极运用集束化护理模式, 通过本研究的结果可知, 试验组的压疮及其他并发症发生率明显较低, 护理满意度明显较高, 住院时间明显较短, 提示该种护理模式具有较高的效用, 分析原因包括如下方面: 集束化护理主要是基于循证医学发展而来, 在该种护理模式中需要护理人员对存在的护理问题进行全面的总结与分析, 并按照患者的具体情况与实际需要, 对各项护理措施予以持续的优化与完善, 从而是患者获得较高质量的护理服务, 最终获得良好的恢复效果^[6-7]。在本研究中, 通过成立集束化护理小组, 能够使护理人员明确各自的职责, 确保各项护理操作具有规范性; 之后

2. 结果

2.1 压疮及其他并发症发生率比较

研究者在对上述指标比对后发现, 两组的各指标差异均存在显著性, $P < 0.05$, 见表 1。

护士长能够制定制定全面性的防治策略, 包括压疮的预防、下肢深静脉血栓的预防、肺部感染的预防、泌尿系统感染的预防等内容, 能够有效的降低甚至避免下肢静脉血栓、肺部感染、泌尿系统感染、压疮的发生, 加强对患者的保护。

综上所述, 本研究认为老年下肢骨折患者压疮预防中集束化护理干预具有较大的作用, 不仅能够降低压疮及其他并发症发生率, 提升护理满意度, 同时能够缩短住院时间, 被视为首选的护理模式, 然而仍然需要进一步对护理方案内容进行完善, 从而获得更佳的效果。

参考文献:

- [1]李锦铃,吕霞,王珍等.观察老年患者压疮护理中集束化护理管理的施行效果[J].中国实用医药,2018,13(05):182-184.
- [2]王岩.老年患者压疮护理中集束化护理管理的优势分析[J].中国医药指南,2020,18(6):258-259.
- [3]杨洁,陈娜.集束化护理对老年下肢骨折患者并发压疮的预防效果分析[J].贵州医药,2022,46(10):1657-1658.
- [4]郭晓霞,李育玲,韩雪,等.集束化护理预防下肢骨折老年病人并发症的效果观察[J].护理研究,2020,34(2):362-364.
- [5]狄雪梅.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用效果研究[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(1):46-47.
- [6]杜彩凤,维思,董方,等.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用价值探讨[J].航空航天医学杂志,2021,32(1):109-110.
- [7]徐洋洋,赵志,马杰,等.集束化护理管理模式在预防髌骨骨折老年患者压疮中的应用效果[J].当代护士(中旬刊),2020,27(11):187-189.