

预见性护理在老年卧床压疮患者护理中的应用优势评价

舒茂蛟

(重庆医科大学附属第二医院 重庆 400010)

【摘要】目的：评价在老年卧床压疮患者护理工作中运用预见性护理的实际优势。方法：取老年卧床压疮患者共计 80 例，随机分组，对照组（纳入 40 例，运用常规护理）与观察组（纳入 40 例，运用预见性护理）。对比两组压疮发生率及压疮面积、持续时间等变化情况。结果：观察组所抽入患者中，经对其压疮发生率展开评估工作，其取值较对照组更低（ $P < 0.05$ ）；观察组所抽入患者中，其压疮面积测定值，取值较之对照组显然更小，其压疮持续时间测定值，取值较之对照组显然更短（ $P < 0.05$ ）。结论：在老年卧床压疮患者护理中积极运用预见性护理，对压疮发生具有积极预防作用，可显著减少其压疮面积及持续时间。

【关键词】老年人；卧床压疮；预见性护理；应用优势

老年卧床患者大多长期处于活动受限情况，处于平卧位，导致局部组织受压时间较长，继而导致血液循环不畅，皮肤及皮下组织往往会出现营养缺失的情况，极易导致局部组织无法发挥正常功能，继而造成组织坏死或溃烂等严重后果^[1]。在压疮护理工作中运用预见性护理，可使护理风险大大降低，可积极促进患者预后康复。对此，本文以老年卧床压疮患者为研究基础，考察护理工作中运用预见性护理的实际优势。具体如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

取老年卧床压疮患者共计 80 例，随机分组，对照组（纳入 40 例）中男：女性别比为 22:18；年龄分布阈值 60-80 岁，均值计算（ 69.57 ± 8.72 ）岁；疾病类型：骨折共计 23 例，心脑血管疾病共计 15 例，截肢共计 2 例；观察组（纳入 40 例）中男：女性别比为 24:16，年龄分布阈值 63-81 岁，均值计算（ 69.68 ± 8.81 ）岁；疾病类型：骨折共计 25 例，心脑血管疾病共计 12 例，截肢共计 3 例；所有纳入患者均阅读知情书，签字确认后表示同意参与研究。对罹患精神系统疾病或意识障碍者，无法配合研究者予以排除。组间基线资料符合均衡可比性原则（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组纳选对象均予病情观察、用药干预、心理指导、健康宣教以及病房卫生等常规护理，予以患者详细讲述压疮病因及相关注意事项。观察组纳选对象均予预见性护理：①风险评估：通过 Braden 量表对患者压疮风险进行全面评估。针对风险较低（分值较高）者，将减压贴膜于患者骨突部位及受压部位进行贴放。针对风险较高（分值较低）者，予以使用气垫床，按摩受压部位，注意合理控制力度，减少其受压时间，将受压处所遭受的摩擦风险降至最小化。②预防长期局部受压。注意定期帮助患者翻身，勤换体位，每间隔

2-3h 翻身 1 次。在床边贴放翻身卡便于对其翻身情况进行记录；③皮肤护理：强化患者皮肤护理，使其皮肤部位保持干净卫生状态；每日对皮肤进行触摸，了解其弹性状态，对其皮肤颜色进行详细观察，如有发红现象需及时采取减压处理。护理人员应叮嘱家属每晚以温开水对患者身体进行擦洗，尽量穿着舒适衣物。④加强压疮护理技巧教育：予以患者及其家属进行病因机制、预防措施、解决方案等相关知识的讲解，基于传统讲解模式并辅助相关资料、音频及视频等手段增强其对压疮相关知识的掌握。使其掌握正确按摩皮肤的方法，叮嘱家属对患者受压部位进行适度按摩，有利于血液流通。

1.3 观察指标

1.3.1 压疮分期：I 期标准：骨隆突处皮肤比较完整，局部红斑且有压后无褪色现象；II 期标准：局部受压处的溃疡较浅，且具有开放性特点，创面颜色呈粉红色，无腐肉；III 期标准：全层皮肤缺失，皮下脂肪出现暴露情况，无肌肉、肌腱或股外露情况；IV 期标准：全层皮肤表现缺失，皮下脂肪出现暴露情况，同时伴有肌肉、肌腱或骨外露等不良现象。

1.3.2 相关指标：观察并记录两组的压疮面积、持续时间等变化情况。

1.4 统计学分析

数据分析软件选取 SPSS23.0，计量资料数据以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 t 检验，计数资料数据以 $n\%$ 表示，行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为数据间差异存在显著意义。

2. 结果

2.1 两组压疮发生率对比

观察组所抽入患者中，经对其压疮发生率展开评估工作，其取值较对照组更低（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组压疮发生率对比[n (%)]

组别	n	I 期	II 期	III 期	IV 期	总发生率
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	40	5 (12.50)	3 (7.50)	2 (5.00)	0 (0.00)	10 (25.00)
χ^2	-	-	-	-	-	6.275
P	-	-	-	-	-	0.012

2.2 两组相关指标对比

观察组所抽入患者中，其压疮面积测定值，取值较之对照组显然更小，其压疮持续时间测定值，取值较之对照组显然更短（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

表 2 两组相关指标对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	压疮面积 (cm^2)	压疮持续时间 (d)
观察组	40	6.26 ± 2.05	5.64 ± 1.78
对照组	40	9.88 ± 3.06	9.35 ± 2.95
t	-	6.216	6.810
P	-	0.000	0.000

3. 讨论

老年卧床患者受身体等原因的影响，大多需长期卧床，发生压疮的风险较大。压疮会给患者生理及心理带来极大的痛苦，同时会增加其经济负担。常规护理对患者压疮预防护理未能充分重视，导致患者压疮发生率较高。预见性护理主要是预防疾病发生为主要目的，在预防压疮中具有显著效果^[2-3]。本文结果显示，同比对照组，

观察组所抽入患者，其总有效率取值较高，其压疮面积测定值显然更小，其压疮持续时间测定值显然更短（ $P < 0.05$ ）。提示，预见性护理在预防压疮方面具有显著效果，同时可减少其压疮面积及持续时间。分析原因是预防性护理基于对患者压疮风险的全面评估结果，对其展开针对性预防措施，比较重视患者身体的干燥和清洁，合理控制患者温湿度，促使其减少排汗，预防受压部位出现粘连情况，预防压疮。此外，促使患者充分掌握压疮护理技巧，在家属配合下积极预防压疮，可显著提升其压疮预防效果。

综上，在老年卧床压疮患者护理中积极运用预见性护理可利于降低压疮发生率。

参考文献

- [1]卫美文.综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析[J].中国药物与临床.2019,19(07):1208-1210.
- [2]宋继红.预见性护理干预对重症监护室危重症患者压疮的预防效果分析[J].山西医药杂志.2020,49(06):88-89.
- [3]屈玲,郝海清.预防性压疮护理和常规护理在老年重症患者中的临床效果对比[J].山西医药杂志.2019,48(13):1633-1635.