

# 预见性护理预防重症监护室患者压疮的效果观察

陈红梅

(内蒙古自治区兴安盟人民医院重症医学科 内蒙古乌兰浩特 137400)

**摘要:** 目的: 临床上为了更好地预防重症监护室的患者, 开始运用预见性护理的方法, 探讨此种护理方法运用到预防重症监护室患者压疮当中的价值。方法: 选取我院重症监护室的患者 110 例作为对象, 随机均分为观察组与对照组各 55 例, 其中对照组采用常规护理方法, 观察组运用预见性护理方法, 对比两组患者护理之后压疮出现率、受压处皮肤状态以及生活质量评分情况。结果: 护理后, 观察组患者压疮出现率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组的受压处皮肤状态、生活质量评分情况明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 为了在临床上更好地预防重症监护室的患者出现压疮问题, 要运用预见性护理的方式, 能够降低患者压疮出现率, 改善患者的心理状态评分, 改善患者的生活质量评分, 值得广泛运用。

**关键词:** 预见性护理; 重症监护室患者; 压疮; 预防作用

临床上部分重症监护室的患者都有形成压疮的高危因素, 患者病情具有特殊性、复杂性、多变性的特点, 入住重症监护病房的患者病情比较严重, 大多数的患者都会失去自理能力, 通常有血液循环障碍, 被动体位, 意识不清, 多汗, 大小便失禁等多种危险因素共同作用且彼此影响, 加上患者长时间以来产生了营养不良、病情危急的问题, 会让患者出现较高的产生压疮的风险。压疮的预防和护理是衡量护理质量的关键项。因此, 文章将具体探讨预见性护理预防重症监护室患者压疮的具体效果, 报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院重症监护室的患者 110 例作为对象, 随机均分为观察组与对照组各 55 例, 全部的重症监护室的患者当中包括男性 65 例, 女性 45 例, 年龄 40-75 岁之间, 平均患者年龄 ( $58.2 \pm 3.6$ ) 岁; 其中包括的疾病类型有心衰竭患者 10 例, 脑卒中患者 45 例, 慢性阻塞性疾病患者 30 例, 呼吸衰竭患者 25 例, 两组一般资料未发现显著差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 护理方法

对照组采用常规护理方法, 观察组运用预见性护理方法,

#### 第一, 成立护理小组

小组中由具有丰富经验和知识理论基础的护士长组长, 小组成员由主管护师、有关护士构成, 小组成员给患者提供护理中, 要结合有关原则履行职责。

#### 第二, 确定压疮预警制度

由小组长带领, 评估患者压疮形成风险, 运用轮班制度提供有关护理指导。交接班当中, 要详细记录检查患者皮肤状态, 保证工作的完整连续程度。同时做好护理工作人员的培训, 运用专家讲座、视频、查阅文献等形式, 强化医护人员对压疮相关知识的了解程度, 提高工作人员操作技能, 在临床实际护理中灵活运用, 提高护理质量。

#### 第三, 评估压疮风险

为了更好的了解患者情况, 运用护理登记表, 评估患者压疮风险, 如: 护理表格 (诺顿评分) 的正确填写及应用, 重视诺顿评分小于等于 7 的患者皮肤情况。制定针对性的预防压疮的方案。护理人员要充分掌握患者多方面的资料, 制定详细的护理计划, 当患者进入医院治疗中, 护理人员要全面了解患者情况, 整理患者各项资料, 提供患者个性化预见性护理计划。

#### 第四, 体位和皮肤护理

护理人员要为重症监护室的患者每间隔两个小时进行一次翻身, 要保持左右交替的原则, 在患者平卧状态之下抬高床头  $30^\circ$  左右。护理人员给患者翻身时, 保持轻柔的动作, 避免出现粗暴的操作行为。护理人员能够适当给患者提供软垫, 按照患者具体情况提供给患者软垫, 减轻患者局部受压迫的情况。护理人员帮助患者及时清洁皮肤, 做好对患者会阴部、尿道口以及肛周的清洁和干燥, 减少出现感染的几率, 降低出现压疮的几率。

### 1.3 观察指标

对比两组患者护理之后压疮出现率、护理前后心理状态评分情况以及生活质量评分情况。

### 1.4 统计学方法

运用统计学软件 SPSS20.0 的方法来分析数据资料, 运用  $P < 0.05$  代表差异具备的统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者压疮出现率

经过护理之后, 观察组患者出现压疮的例数为 1 例, 压疮出现率为 1.82% (1/55); 对照组患者出现压疮的患者例数为 6 例, 压疮出现率为 10.91% (6/55); 观察组患者压疮出现率明显低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者受压处皮肤状态

护理前, 观察组与对照组的受压处皮肤状态情况未发现显著差异 ( $P > 0.05$ ); 护理后, 观察组的受压处皮肤状态情况明显优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详细情况见表 1。

表 1 对比两组患者受压处皮肤状态情况 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	受压处皮肤状态	
	护理前	护理后
观察组 (n=55)	14.83 ± 2.29	6.33 ± 1.25
对照组 (n=55)	14.71 ± 2.45	8.92 ± 1.08
P	> 0.05	< 0.05

### 2.3 两组患者生活质量评分

护理前, 两组患者生活质量评分未有显著差异 ( $P > 0.05$ ); 经过护理之后, 观察组患者的生活质量评分情况明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 详细情况见表 2。

表 2 对比两组患者生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	生活质量评分	
		护理前	护理后
观察组	55	70.85 ± 4.76	93.35 ± 5.62
对照组	55	70.62 ± 4.86	84.86 ± 5.88
P		> 0.05	< 0.05

## 3 讨论

预见性护理作为一种结合患者可能产生的情况实施的提前护理方式, 开始运用到临床中, 效果显著。预见性护理通过定期对患者压疮风险实施评估, 提前预估可能出现压疮的患者, 提供给他们预防性护理, 利用气垫床实施保护、水胶体、泡沫敷料等, 尽量帮助患者降低皮肤与床之间的摩擦, 每间隔一段时间帮助患者翻身, 降低患者皮肤受压程度, 有助于患者受压组织修复, 避免受压处皮肤压疮, 检查患者受压部位, 及时发现出现的压疮, 及时处理。

总而言之, 预见性护理能够良好的预防重症监护室患者出现压疮, 减轻患者的不良情绪, 提高患者的护理依从度, 改善患者的生活质量, 运用价值比较高。

### 参考文献:

- [1] 张慧. 预见性护理干预对重症监护室危重患者压疮的预防效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(17): 167-168.
- [2] 赵丹, 庞燕敏, 张瑞玲, 仝雯. 预见性护理干预模式在 ICU 患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(10): 103-105.
- [3] 宋继红. 预见性护理干预对重症监护室危重患者压疮的预防效果分析[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(06): 730-731.
- [4] 黄秀萍. 预见性护理在重症监护室护理中的应用[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(03): 195-197.