



• 护理研究 •

循证护理在脑溢血昏迷患者预防压疮中的实践探讨

周 亮

(邵阳学院附属第二医院康复科 422000)

摘要：目的：探讨循证护理在脑溢血昏迷患者预防压疮中的应用效果。方法：选取2016年1月-2017年6月82例脑溢血昏迷患者，数字随机抽取分成观察组与对照组，对照组采用常规护理，观察组采用循证护理，观察两组患者压疮情况及患者生活质量评分。结果：观察组压疮发生率明显低于对照组 ($P<0.05$)；观察组生活质量评分明显高于对照组 ($P<0.05$)。结论：循证护理在脑溢血昏迷患者预防压疮中具有较高应用效果，可明显预防压疮发生，提高患者生活质量，值得临床推广使用。

关键词：循证护理；脑溢血；昏迷；压疮

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-264-01

脑溢血昏迷患者在临床中是开展护理工作的一个难题，若护理不到位极有可能导致压疮产生，使得患者承受一定疼痛，且有可能导致患者病情加重，甚至死亡[1]。本文选取82例脑溢血昏迷患者，探讨循证护理对于预防压疮的作用，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年1月-2017年6月82例脑溢血昏迷患者，患者均符合脑溢血昏迷患者，格拉斯哥(GCS)昏迷计分为5-10分。数字随机抽取分成观察组与对照组，每组41例。观察组男21例，女20例；年龄20-65岁，平均年龄(43.95±3.58)岁。对照组男22例，女19例；年龄20-66岁，平均年龄(43.53±3.21)岁。两组患者性别、年龄等资料无明显对比差异 ($P>0.05$)，可临床比较。

1.2 方法

对照组应用常规护理方法来预防压疮发生，包括：定时变化患者体位，定时更换被褥，保持床位干燥，翻身时观察患者局部皮肤状况，且结合其病情程度确定翻身间隔时间，通常为2h翻身1次，如患者出现大小便失禁、出汗较多可30-60min翻身1次，翻身时需注意动作轻柔，不可拖、拉、拽等。

观察组在对照组基础上对患者实施循证护理，主要包括：①建立循证护理小组、制定循证护理方案，循证护理小组成员均接受护理培训达标，探查与脑溢血昏迷患者出现压疮相关最适宜护理研究依据，且与患者个人情况相结合，制定符合实际的护理措施，有效预防压疮发生。②翻身护理：定时对患者翻身护理，通常30-60min翻身1次，预防易形成压疮部位受到长时间压迫，缓解垂直压力导致患者机体受损。动态观察患者压疮情况，观察其意识障碍、生命体征变化。③保持皮肤干燥：因患者昏迷无法自主随时翻身，汗液、尿液、粪水等刺激下使得皮肤出现潮湿情况，因此极易造成细菌大量滋生，从而导致压疮发生率增加，因此保持皮肤干燥利于预防压疮。患者排便后经温水清洗，注意动作轻柔，预防用力过度导致患者皮肤受损。④床褥应透气，软硬适中，具有良好吸水性，床单应整洁、干燥、无皱折等，可于床单上铺置纯棉浴巾，利于更换。⑤营养均衡：因昏迷患者无法独立饮食，导致机体营养较差，从而使得肢体突出部位的肌肉、脂肪无法得到有效保护，极易因血液循环功能差而导致压疮发生。应定时为患者补充营养，予以针对性营养补充，使之得到均衡营养。

1.3 观察指标

观察两组患者压疮情况，压疮指数可分为3度，1度为皮肤红肿、产生水泡；2度为皮肤表层为紫红色，皮下组织形成硬结或有水泡；3度为皮肤浅层组织受到感染，有流脓、溃疡、局部组织坏死、臭味[2]。

1.4 统计学方法

数据通过SPSS 20.0系统予以数据录入分析，计数资料通过 χ^2 验证，计量资料通过t验证， $P<0.05$ 说明差异存在明显统计学意义。

2 结果

观察组患者压疮发生率明显少于对照组，组间比较差异显著 ($P<0.05$)。数据如表1所示。

表1 两组患者压疮情况比较[n (%)]

组别	n	1度	2度	3度	总发生率
观察组	41	1 (2.44)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.44)
对照组	41	2 (4.88)	4 (9.76)	1 (2.44)	7 (17.07)
χ^2					13.856

P	<0.05					
2.2 两组患者生活质量评分比较						
观察组患者躯体健康、心理健康、社会功能、物质生活评分均明显高于对照组，组间比较差异显著（P<0.05）。数据如表2所示。						
表2 两组患者生活质量评分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）						
组别	躯体健康		心理健康		社会功能	物质生活
观 察 组	85.62	±	86.42	±	83.36	±
	3.81		4.81		3.94	
对 照 组	72.95	±	74.16	±	71.28	±
	3.47		5.19		3.91	
t	13.081		11.952		12.084	
P	<0.05		<0.05		<0.05	<0.05

3 讨论

压疮是因局部组织长时间受压，出现持续性缺血、缺氧、营养不良而造成的组织溃烂坏死现象，但压疮并非均由受压而导致，也有可能是摩擦力、剪切力而造成的。在压力、摩擦力、剪切力中，单纯一种导致压疮发生的情况比较少见，一般是几种力的作用联合造成的[3]。垂直压力是导致压疮形成最主要因素，患者局部组织因持续垂直压力而受到压迫，尤其骨粗隆凸出部位，因高于正常毛细血管能够承受的压力，往往会使局部血管出现扭曲、变形、堵塞情况，从而导致缺血发生。摩擦力、剪切力若在皮肤上长时间产生作用，往往会导致皮肤擦挫伤的发生。受损皮肤往往会因潮湿、摩擦等刺激而进一步受到损害，导致局部炎症更为严重，从而出现组织溃烂、坏死现象[4]。

循证护理是随着循证医学发展而逐步形成的一种新型护理理念，在对压疮进行预防护理过程中，首先应探查护理中压疮问题形成因素，然后通过文献搜集收集资料，探查外部证据，然后进一步予以研究及护理分析。针对探查到的科研证据，应开展评审工作，慎重评定其是否具备推广性。理论结合实践，制定针对性的护理方案。护理实践过程中，严密监测护理效果，有效预防脑溢血昏迷患者出现压疮，提高护理质量[5]。

经研究可知，观察组压疮发生率明显低于对照组 ($P<0.05$)；观察组生活质量评分明显高于对照组 ($P<0.05$)。由此可知，观察组采用循证护理可有效预防压疮形成，有效提高生活质量。

总之，循证护理在脑溢血昏迷患者预防压疮中具有明显效果，值得临床推广使用。

参考文献：

- [1]董诗芬.循证护理在脑溢血昏迷患者预防压疮中的实践研究[J].医学信息, 2017, 30 (12): 116-117.俾
- [2]杨晓丹.循证护理在急性脑梗死致昏迷患者中的应用价值[J].中国医药指南, 2017, 5 (26): 203-204.尅俾
- [3]李晚霞, 邓淑娟, 冯翠红, 等.重症监护室昏迷患者预防压疮的护理干预评价[J].基层医学论坛, 2014, 18 (33): 4518-4520.
- [4]魏志梅.综合性护理对脑外伤昏迷患者压疮发生的影响[J].中华现代护理杂志, 2016, 22 (3): 384-386.
- [5]李树娟.神经内科昏迷患者防止压疮的护理对策探析[J].吉林医学, 2013, 34 (3): 558.