

美皮康泡沫敷料在无创呼吸机治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者中应用

吴莹

中南大学湘雅二医院呼吸监护室 湖南长沙 410001

[摘要] 目的 探讨美皮康泡沫敷料在无创呼吸机治疗慢性肺部阻塞性疾病 (COPD) 合并呼吸衰竭患者中应用效果。方法 将纳入标准 96 例无创呼吸机治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者随机分为实验组和对照组两组, 对照组患者用安普贴水胶敷料贴于面部两侧和鼻根部, 实验组患者用美皮康泡沫敷料贴于面部两侧和鼻根部, 比较两组患者面部压疮发生率、舒适度、治疗依从性。结果 实验组患者面部压疮发生率为 2.08% 明显低于对照组患者 14.58%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 而舒适度和治疗依从性明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 美皮康泡沫敷料在无创呼吸机治疗慢性肺部阻塞性疾病 (COPD) 合并呼吸衰竭患者中应用能有效增加患者舒适度和治疗依从性, 减少面部压疮发生率。

[关键词] 美皮康泡沫敷料; 安普贴水胶敷料; 无创呼吸机; 舒适度; 面部压疮

[中图分类号] R563.8

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 03-136-02

COPD 患者由于长期呼吸肌功能受损, 导致肺泡处于低通气状态, 出现低氧血症和高碳酸血症及酸中毒, 临床上常用机械通气治疗^[1]。早期应用无创面罩通气, 可避免气管插管和气管切开等, 疗效好, 广泛用于 COPD 急性加重期和稳定期^[2]。但在无创呼吸机的使用过程中也给护理工作带来了新的问题^[3-4], 一方面因面罩和鼻导管使面部皮肤长时间受压而出现压疮; 另外, 长时间带机使患者产生不适症状, 严重影响患者治疗舒适度和治疗依从性。因此, 如何提高无创呼吸机治疗慢性肺部阻塞性疾病 (COPD) 合并呼吸衰竭患者治疗舒适度和依从性, 减少患者面部压疮发生率成为护理研究的热点。我院呼吸监护室自 2015 年 6 月以来, 对无创呼吸机治疗慢性肺部阻塞性疾病 (COPD) 合并呼吸衰竭患者使用美皮康泡沫敷料, 对提高患者治疗舒适度和依从性, 减少患者面部压疮发生率方面取得了一定成绩, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2015 年 6 月-2016 年 12 月我院呼吸科收治纳入标准的 96 例无创呼吸机治疗 COPD 合并呼吸衰竭患者作为研究对象, 病例纳入标准: 1 符合 2007 年修订版慢性阻塞性肺病诊断标准者^[5]; 2 血气分析符合呼吸衰竭诊断标准者; 3 适合无创呼吸机治疗, 无肺大泡、严重心脏病等机械通气禁忌症者; 4 无创呼吸机治疗时间大于 3 天, 平均每天治疗时间超过 5 小时者。排除标准: 1 皮肤敏感及鼻面部既往创伤史或伤痕者; 2 近期面部、口腔、咽喉、食管及胃部手术者; 3 明显不合作、极度紧张者。96 例研究对象年龄 50-76 岁, 平均年龄 60.8 ± 5.6 岁; 男性 56 例, 女性 40 例。采用随机分组的方法将 96 例研究对象分为实验组和对照组两组, 对照组患者用安普贴水胶敷料贴于面部两侧和鼻根部, 实验组患者用美皮康泡沫敷料贴于面部两侧和鼻根部。两组患者年龄、性别、病情、体重指数、无创呼吸机治疗总时间和每天治疗时间等资料比较, 无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者在无创呼吸机使用前: 由患者责任护士向患者解释无创呼吸机治疗的作用, 详细讲解无创呼吸机治疗方法和过程, 指导患者全面配合治疗; 现场进行操作演示, 给予一定的心理指导, 消除患者紧张、焦虑、恐惧等负面情绪, 达到最佳配合; 责任护士评估患者面部和鼻部大小, 根据患者面部和鼻部大小选择适宜型号的鼻罩或鼻面罩, 将敷料剪至鼻罩或鼻面罩大小相符。无创呼吸机使用时: 由责任护士用温水毛巾清洁患者面部和鼻部皮肤, 待干。患者皮肤干燥后, 实验组患者将已按患者面部和鼻部大小剪好的瑞典墨尼克医疗用品有限公司生产的美皮康泡沫敷料贴于患者面部两侧和鼻根部, 再将鼻罩

或鼻面罩戴好; 对照组患者方法和实验组一致, 但敷料用安普贴水胶敷料。无创呼吸机使用过程中: 密切观察两组患者面部和鼻部受压皮肤颜色、疼痛、舒适度、患者耐受度及压疮的发生情况, 进行动态观察和记录。

1.3 观察指标

1.3.1 压疮发生评判标准: 采用蒋琪霞等^[6] 研制最新标准, 将压疮分为 5 期, 1 期: 患者骨隆突处的皮肤完整伴有红、肿、热、痛或麻木, 持续 30 分钟不褪, 但经过减压处理后恢复。2 期: 患者骨隆突处的皮肤为浅的开放性溃疡, 伴有粉红色的创面, 但无腐肉, 或为一个完整的或破裂的血清性水疱。3 期: 表现为全层皮肤组织缺失, 可见皮下脂肪暴露, 但骨头、肌腱、肌肉未外露。4 期: 全层组织缺失, 伴有骨、肌腱或肌肉外露, 伤口床的某些部位有腐肉或焦痂, 常常有潜行或隧道。不可分期: 全层组织缺失, 溃疡底部有腐肉覆盖。

1.3.2 舒适度和治疗依从性评价: 舒适度: 患者面部无不适感为舒适; 有轻微的不适感为较舒适; 有轻微受压疼痛为一般; 有严重的受压疼痛为不舒适^[7]。治疗依从性: 治疗依从性采用自制治疗依从性问卷进行评价, 问卷包括患者能服从医护人员的指导、坚持按医嘱使用无创呼吸机治疗等 4 项, 采用二分类评分法, 答“是”计一分, “否”计 0 分, 总分 4 分, 分值越高表示患者治疗依从性越好, 经检验此问卷内部的一致性 Cronbach's α 系数为 0.438。

1.4 统计学方法

采用 SPSS13.0 分析软件进行统计分析, 计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料比较采用 χ^2 检验, 检验水准取 $\alpha = 0.05$, 以 $P < 0.05$ 为差异有显著意义。

2 结果

2.1 两组患者面部压疮发生率比较

实验组患者面部压疮发生率为 2.08% 明显低于对照组患者 14.58%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者面部压疮发生率比较

组别	压疮分期				压疮发生率 (%)
	1 期	2 期	3 期	4 期和不可分期	
实验组 (n=48)	1	0	0	0	2.08
对照组 (n=48)	4	3	0	0	14.58*

备注: *表示 $P < 0.05$, **表示 $P < 0.01$

2.2 两组患者舒适度和治疗依从性比较

实验组患者舒适度和治疗依从性明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者舒适度和治疗依从性比较

组别	舒适度				依从性 (分)
	舒适 (%)	较舒适 (%)	一般 (%)	不舒适 (%)	
实验组 (n=48)	38 (79.17)*	6 (12.50)*	4 (8.33)*	0 (0)*	3.1 \pm 0.6*
对照组 (n=48)	16 (33.33)	18 (37.50)	12 (25.00)	2 (4.17)	2.1 \pm 0.7

备注: *表示 $P < 0.05$, **表示 $P < 0.01$ 。

3 讨论

3.1 美皮康泡沫敷料在无创呼吸机治疗慢性肺部阻塞性疾病 (COPD) 合并呼吸衰竭患者中应用对面部压疮发生的影响无创呼吸机

因其具有无创、简便等优点在临床上得到了广泛应用,随着适应症范围的进一步扩大以及治疗效果的肯定,尤其是在慢性阻塞性肺疾病的运用中得到了大量的临床证据支持^[8]。但由于长时间的带机,给患者带来了新的护理问题—压疮,据文献报道因无创呼吸机带来的压疮高到 7-27%^[8],而慢性阻塞性肺疾病和呼吸衰竭患者的动脉血氧分压降低,使动脉血氧含量降低,导致组织供氧不足,末梢循环功能减退,局部皮肤及皮下组织受压后更易发生缺血缺氧而发生压疮^[7]。压疮一旦的发生,向深处发展可累及骨膜甚至骨质,引起局灶性骨髓炎或骨髓炎,严重时可能继发感染引起败血症而危及生命,严重影响了患者的生活质量。压疮可通过护理干预进行预防,其发生率是评价各级医院护理质量的重要指标之一^[9]。研究者采用安普贴水胶敷料和美皮康泡沫敷料贴于面部两侧和鼻根部,观察两组患者面部压疮发生率发现,实验组患者面部压疮发生率为 2.08% 明显低于对照组患者 14.58%,差异有统计学意义($P < 0.05$),说明美皮康泡沫敷料在无创呼吸机治疗慢性肺部阻塞性疾病(COPD)合并呼吸衰竭患者中应用对减少面部压疮发生率效果更好。其原因可能是,一方面美皮康泡沫敷料是一种特殊高分子物质,将它贴于患者鼻面罩之下,能有效加速患者受压部位皮肤的血运循环,降低患者受压部位的充血;另一方面,它的制作材料具有防水、透气、吸收渗液的特点,就可以避免因患者呼吸导致面罩内潮湿,潮湿对皮肤具有直接刺激的作用,从而达到保护受压部位皮肤的作用;再者,美皮康泡沫敷料有一定的厚度,但柔软,能有效缓冲压力、剪切力、摩擦力对面部皮肤的伤害。

3.2 美皮康泡沫敷料在无创呼吸机治疗慢性肺部阻塞性疾病(COPD)合并呼吸衰竭患者中应用对患者治疗舒适度和依从性影响

有研究显示^[1, 4, 5],无创呼吸机治疗中,因长期带机,鼻罩或鼻面罩长时间压迫导致患者产生不适感,这种不适感是影响患者无创呼吸机治疗依从性的重要因素。本研究中,主管护士通过主管护士评估患者面部和鼻部大小,根据患者面部和鼻部大小选择适宜型号的鼻罩或鼻面罩,将敷料从鼻梁上剪出两个延伸至脸颊的延伸条,剪至鼻罩或鼻面罩大小相符,再将鼻罩或鼻面罩戴于敷料上,这就使得鼻罩或鼻面罩与患者面部和鼻部皮肤之间有了一层保护垫。对照组患者采用安普贴水胶敷料贴于面部,这类敷料材质为由聚氨酯背衬、水胶体(羧甲基纤维素钠 CMC)和经过硅树脂处理保护纸(使用时去除)构成,有防水作用,但是没有透气功能,而且 2-4 天需要更换一次敷料。由于无创呼吸机治疗是在封闭的鼻罩或鼻面罩下进行,患者呼吸会产生

大量的水份,安普贴水胶敷料不能透气也不能吸收水份,就增加了潮湿对皮肤的刺激,使患者产生不适感;再者 2-4 天更换一次敷料,不仅增加了患者经济负担,反复撕脱敷料对皮肤也是一种损伤,增加患者受压处疼痛感和不适感。美皮康泡沫敷料可以温和而安全地粘贴在皮肤上,去除不会引起表皮脱落和疼痛,且自粘性非常好,能有效保护局部皮肤,而敷料特制的泡沫能吸收渗液,同时敷料柔软,具有一定厚度,可减少患者不适感^[7],具有通气、散发水蒸气的作用,同时能够防水和防止细菌渗透的作用,为其伤口提供温和、安全的恢复环境^[8]。患者感觉舒适,能够耐受因治疗带来的不适感,而自愿遵医嘱接受治疗,治疗依从性自然也得到提升。从表 2 结果可见,实验组患者舒适度和治疗依从性明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

4 结论

美皮康泡沫敷料在无创呼吸机治疗慢性肺部阻塞性疾病(COPD)合并呼吸衰竭患者中应用,方法简单,成本低,效果明显,能有效增加患者舒适度和治疗依从性,减少面部压疮发生率,值得临床上推广运用。

[参考文献]

- [1] 杨妍妍. 舒适护理在无创呼吸机治疗 COPD 合并 II 型呼吸衰竭中的应用[J]. 2011, 20(26):3333-3335.
- [2] 罗祖金, 詹庆元. 无创正压通气治疗稳定期慢性阻塞性肺疾病的疗效[J]. 国际呼吸杂志, 2009, 29(3):168.
- [3] 何新荣, 黄媛媛. 美皮康敷料对无创呼吸机带机患者压疮预防的效果观察[J]. 护士进修杂志, 2010, 25(5):465-466.
- [4] 李庆波, 刘少玲, 洪蝶玫, 等. 急性左心功能不全患者无创呼吸机应用过程不适原因分析及护理对策[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(13):13-15.
- [5] 姚婉贞. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2007 年修订版)[J]. 中华内科杂志, 2007, 46(3):260-261.
- [6] 蒋琪霞, 刘云, 祁静, 等. 12 所综合性医院护士识别压疮分期准确率情况分析[J]. 护理研究, 2014, 28(3):914-916.
- [7] 张加荣, 陆海林. 美皮康泡沫敷料在临床无创机械通气患者中的应用及效果[J]. 中西医结合护理, 2016, 2(2):46-48.
- [8] 吴小玲, 陈娟, 陈姣. 无创呼吸机防护垫的研制和应用[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(4):371-372.
- [9] 何海燕, 刘雨村. 赛肤润液体敷料对危重患者难免压疮预防的效果观察[J]. 重庆医科大学学报, 2013, 7(38):723-725.

《维吾尔医药》杂志征稿启事

《维吾尔医药》杂志是新闻出版总署正式批准,自治区卫生厅主管,自治区维吾尔医研究所、中国医药协会联合主办的国家级综合性医学学术期刊。

《维吾尔医药》杂志国际标准刊号:ISSN1677-3219 国内统一刊号:CN65-1167/R, 邮发代号:58-116;《维吾尔医药》杂志以科学性、学术性和实用性为办刊宗旨,力求及时准确的反映国内外医学领域的基础医学研究、临床医学研究、预防医学研究,以及药学研究等新成果、新方法、新理论、新动态。本刊主要栏目:论著 临床研究 妇幼医学 护理研究等。

投稿指南:

- (1) 通过电子邮件将 word 格式的稿件发送到本刊投稿邮箱:wwweiyao@163.com。
- (2) 稿件应有原创性,是作者独立取得的学术研究成果,不得侵犯任何集体和个人的著作权和版权,不损害第三方的其他权利;所有来稿要通过本刊的“中国期刊学术不端文献检测系统”检测,文字复制比率要低于 30% 的标准,引用部分文字要在参考文献中注明,署名和作者单位要准确无误。
- (4) 稿件初审周期为 7 个工作日,请在投稿后一周查看您的邮箱,收阅编辑部审稿回复;若在 10 个工作日内没有收到本刊回复,稿件可自行处理。
- (5) 按用稿通知上的要求办理相关手续后,稿件将进入出版程序。
- (6) 杂志出刊后,我们会按照您提供的地址免费奉寄样刊。
- (7) 投递的稿件未曾以任何形式用任何文种在国内外公开发表过。
- (8) 切勿一稿多投,稿件一律不退,请自留电子稿。