

• 护理研究 •

脑血管意外患者的压疮护理干预效果分析

林一秀

厦门大学附属第一医院 福建厦门 361000

【摘要】目的 分析压疮护理干预对脑血管意外患者的应用价值。**方法** 随机选取在我院 2017 年 2 月至 2018 年 12 月收治的脑血管意外患者中 88 例, 将其分为常规组和护理组, 每组为 44 例, 所有患者均进行常规护理干预, 在此基础上, 护理组给予压疮护理干预, 比较两组患者的压疮发生率、生活质量、护理满意度。**结果** 常规组压疮发生率高于护理组, 差异显著, 对比具有统计学意义 ($P<0.05$); 护理组生活质量高于常规组, 差异显著, 对比具有统计学意义 ($P<0.05$); 护理组护理满意度为 100.00%, 常规组为 81.82%, 两组数据差异对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对脑血管意外患者进行压疮护理进行早期护理干预, 可降低患者压疮发生率, 预防压疮的发生, 有效提高其生活质量, 能够提升患者对护理质量认可, 在临床应用上值得推广。

【关键词】 脑血管意外患者; 压疮护理; 护理干预; 应用效果

【中图分类号】 R473.74

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2019) 11-166-02

压疮是由于局部组织长时间受压, 血液循环障碍, 持续缺血, 缺氧, 组织营养缺乏, 从而使皮肤失去正常的功能, 组织坏死引起的溃疡, 压疮是护理工作的一大难题, 也是临床常见并发症之一, 其发生降低了患者的生活质量, 威胁患者的生命安全, 因此对患者进行压疮护理干预具有重要意义^[2]。本文通过研究得出, 压疮护理的早期干预, 可降低压疮发生率, 提高患者生活质量及满意度, 应用价值显著, 分析过程如下。

1 临床资料与研究方法

1.1 临床资料

样本时间: 2017 年 2 月至 2018 年 12 月, 样本来源: 我院收治的 88 例脑血管意外患者, 均经入院 Braden 评分分别为 13-14 分中度及 ≤ 12 分, 重度危险的患者, 其中脑梗死 50 例, 脑出血 38 例。临床资料, 将其分为常规组及护理组, 每组为 44 例, 常规组男患者 30 例, 女患者 14 例, 年龄为 59-80 岁, 平均为 (69.50 ± 8.11) 岁; 护理组男患者 29 例, 女患者 15 例, 年龄为 60-83 岁, 平均为 (71.50 ± 8.35) 岁; 两组患者一般临床资料对比不显著, 无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 研究方法

对常规组进行常规护理干预, ①压疮认识: 专业护理人员对患者以及患者家属进行压疮知识的讲解, 了解压疮如何发生及好发部位, 如骶尾部、髋部、足跟、肩胛骨等, 根据患者病情状况制定预防压疮方案, 以及如何进行压疮护理干预。②注意卫生, 保持清洁: 叮嘱患者家属按时换洗患者床单、衣物, 保证皮肤干燥、清洁。对于大小便失禁的患者, 应更加注意对皮肤的保护以及床单的干燥, 可使用垫尿布, 大小便后及时更换尿布, 并清洁皮肤, 清洗时动作柔和, 避免损伤皮肤, 保持皮肤干燥, 预防压疮的发生^[3]。③定时翻身、按摩, 早期使用气垫床等: 根据患者病情状况制定翻身时间, 一般情况下可每两个小时翻身一次, 特殊情况下可进行每半个小时翻身一次, 避免一个体位长期受压。每次翻身后进行身体部位按摩, 促进关节活动度, 引导患者进行基础活动, 锻炼基础自主能力, 提高患者生活质量。④营养摄入: 患者主要以高蛋白质、高维生素、高纤维素易消化的食物为主, 如蔬菜、水果、牛奶等食物。保证患者每日营养的摄入, 提高患者免疫力。

护理组在常规护理干预的基础之上进行压疮早期护理干预: 在常规组护理措施的基础上, 护士准确评估患者皮肤情况, 早期使用水胶体保护贴保护局部皮肤, 保护皮肤免受摩擦力及剪切力影响。

1.3 观察指标

比较两组患者的压疮发生率、生活质量、护理满意度

生活质量判定标准: 据生活自理能力评估表对患者生活自理能力进行评分, 满分: 100 分; 40 (含) 分以下: 重度依赖, 生

活不可自理; 41-60 分: 中度依赖, 大部分生活需要他人照顾; 61-99 分: 轻度依赖, 少部分生活需要他人照顾; 100 分: 生活完全可以自理, 不需他人照顾^[4]。

护理满意度判定标准: 对患者有关护理工作满意情况进行统计分析, 满分为 100 分, 非常满意: 87-100 分; 满意: 70-86 分; 一般满意: 56-69 分; 不满意: 0-55 分^[5]。

1.4 统计学分析

根据 SPSS21.0 进行统计学分析, 采用 χ^2 检验无序分类资料, 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验, $P<0.05$ 表示对比具有统计学意义。

2 结果

2.1 对两组压疮发生率进行对比

常规组压疮发生率高于护理组, 差异显著, 对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 1

表 1: 比较两组患者的压疮发生率

组别	例数	未发生	发生	压疮发生率
常规组	44	36	8	18.18%
护理组	44	43	1	2.27%
χ^2 值				4.46
P 值				0.035

2.2 比较两组患者生活质量

护理组生活质量高于常规组, 差异对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 2。

表 2: 比较两组患者生活质量

组别	例数	心理状态	物质生活	自理能力	社会角色
常规组	44	69.20 ± 2.25	69.15 ± 2.23	69.56 ± 2.16	70.31 ± 2.45
护理组	44	79.19 ± 4.46	78.20 ± 4.35	78.48 ± 4.25	78.45 ± 5.22
t 值		13.27	12.28	12.41	9.36
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 对两组护理满意度进行对比

护理组护理满意度为 100.00%, 常规组为 81.2%, 两组数据差异对比具有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 3。

表 3: 对两组护理满意度进行对比

组别	例数	非常满意	满意	一般满意	不满意	护理满意度
常规组	44	15	13	8	8	81.82%
护理组	44	20	17	7	0	100.00%
χ^2 值						6.74
P 值						0.009

3 讨论

脑血管意外对患者身体健康造成严重危害, 患者一般伴随着意识障碍、肢体瘫痪、活动能力下降, 导致患者在床上不能自

(下转第 168 页)

不完整,皮下脂肪比较薄,用来保持温度的棕色脂肪很少,皮肤散热迅速,产热能力差,调节温度功能较弱^[2]。进行袋鼠式护理时,母婴之间的皮肤接触可以刺激母亲释放大量的催产素,催产素可让母亲体温升高,将母亲的体表温度传递给早产儿,进而保持患儿体温。

3.2 袋鼠式护理可以维持患儿的呼吸和心率。因为早产儿的脑干神经元发育不成熟,对二氧化碳的敏感性较弱、呼吸肌张力较低等原因会诱发呼吸暂停、心动过缓、血氧饱和度降低^[3]。袋鼠式护理会对新生儿的前庭、触觉、听觉产生良性的刺激,所有这些刺激对稳定新生儿的生命体征有着积极的作用。袋鼠式护理可减少新生儿病理生理性呼吸暂停的发生,同时可改善氧合^[4]。

3.3 袋鼠式护理可以使患儿的食欲、体重增加,有利于睡眠和心理发育。早产儿提前离开母体,出生后的环境与出生前的宫内环境极不相同。体内各个脏腑功能发育不成熟,能量需求更高。袋鼠式护理主要是患儿与母亲的皮肤接触,刺激患儿皮肤的感受器,经过传入神经传递至患儿大脑皮层。母婴的皮肤接触可以降低新生儿神经紧张度,促进胃肠蠕动,使患儿的生长激素、胰岛素、甲状腺素改变,有利于蛋白质、糖原、脂肪的生成。袋鼠式护理可以刺激母亲乳汁分泌,母亲可以随时喂养新生儿,有利于早产儿对于母乳摄入量的增加;通过实施袋鼠式护理,充分的皮肤接

触可以使早产儿情绪稳定、安静睡眠延长,哭闹时间减少,使早产儿的活动量减少、消耗更少的氧气和热量,进而减少热量的消耗,使体重不断增加。

4 总结

袋鼠式护理是一种人性化的新型新生儿护理方式,该护理方式用最便宜的费用提供高质量、高效的护理治疗,能使患儿的各项生命体征平稳,改善患儿免疫力;有利于母乳喂养,促进早产儿的生长发育。减少母亲的产后抑郁,加深母婴之间的情感交流,降低早产儿患者的死亡率,提升家庭幸福感。可在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 殷婷.袋鼠式护理在极低出生体重儿中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(25):238-241.
- [2] 翟佳.袋鼠式护理在早产儿临床护理中的效果分析[J].实用医院临床杂志,2018,15(1):160-162.
- [3] Tuoni C, Scaramuzzo RT, Ghirri P, et al. Kangaroo Mother Care: Four Years of Experience in Very Low Birth Weight and Preterm Infants[J]. Minerva Pediatr, 2016, 64(4):377-383
- [4] 望西茜.袋鼠式护理在新生儿中的应用与研究新进展[J].中国医药指南,2016,14(13):37-38

(上接第 165 页)

响^[4],患者普遍容易产生不良情绪,对治疗与康复产生影响,如患者不安焦虑会增加血液内的肾上腺素^[5],导致血糖、血压升高^[6],对胃肠蠕动、消化腺活动受限,加重病情。有研究表明^[7],心理护理应用于椎管内肿瘤患者能改善患者的心理问题,心理护理能有效缓解患者的不良情绪,提高对患者的照顾以及精神鼓励,能消除患者的不良情绪,积极乐观面对疾病,保持平和的心态,使患者更加主动的配合治疗。

此次分析心理护理对椎管内肿瘤患者术后生活质量和满意度的影响观察。分析结果显示:实验组护理后的心理情绪状态(71.6±6.2)分、躯体生理功能(69.9±8.4)分、社会活动状态(78.5±7.7)分、自觉症状(73.1±6.3)分等指标均高于对照组,数据具有统计学意义($P<0.05$);实验组护理满意度为95.0%,明显高于对照组的65.0%,数据具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,心理护理对椎管内肿瘤患者术后生活质量得到了提升,有效提高了患者护理满意度,因此值得推广应用。

参考文献:

- [1] 张国栋.半椎板和全椎板入路显微手术治疗椎管内肿瘤68例临床观察[J].中国疗养医学,2018,27(4):390-391.
- [2] 魏梁锋,王守森,郑兆聪,等.颈椎管内肿瘤患者颈髓弥散张量成像与体感诱发电位的相关性研究[J].中华神经医学杂志,2017,16(4):374-380.
- [3] 吴友洁,刘燕.整体护理在椎管内肿瘤术后患者中的应用效果[J].中国当代医药,2017,24(6):191-193.
- [4] 王晓丽.椎管内肿瘤围手术期优质护理效果研究[J].中国继续医学教育,2017,9(8):206-208.
- [5] 张艳阁.氟比洛芬酯复合舒芬太尼对椎管内肿瘤患者术后的镇痛效果及不良反应分析[J].实用癌症杂志,2017,32(7):1211-1213.
- [6] 王万弟,吕金明,马荣兴.神经电生理监测在椎管内肿瘤患者术中应用的价值[J].宁夏医学杂志,2017,39(4):301-303.
- [7] 于涛,林巧珍,林瑞生,等.神经电生理监测在椎管内肿瘤显微切除手术中的应用研究[J].立体定向和功能神经外科杂志,2017,30(3):9-13.

(上接第 166 页)

主更换体位,当身体部位长期受压状态,会损伤皮肤,极易导致压疮的发生,造成压疮发生的原因一般与病理生理因素密切相关^[6]。为了降低压疮发生率,更有效改善脑血管意外患者的临床症状,进行压疮护理早期干预。首先,专业护理人员对患者以及患者家属进行压疮知识的讲解,根据患者病情状况制定预防压疮方案,以及如何进行压疮护理干预,提高患者对压疮的认识,避免患者焦虑、恐惧心理。其次,注意卫生,保持患者皮肤清洁,勤换洗床单保证其干燥、清洁。对于大小便失禁的患者,应更加注意对皮肤的保护以及床单的干燥,大小便后及时更换尿布,并清洁皮肤,清洗时动作柔和,避免损伤皮肤,防止压疮的发生。然后,对患者进行定时翻身、按摩,使用气垫床,避免一个体位长期受压,促进关节活动度,锻炼基础自主能力。饮食上以高蛋白、高维生素、高纤维素易消化的食物为主,保证其每日营养的摄入,提高免疫力,最后,对有发生压疮中高危风险的患者早期使用水胶体敷料进行保护,早期干预。本研究数据得出:常规组压疮发生率高于护理组,差异显著,对比具有统计学意义($P<0.05$);护理组生活质量高于常规组,差异显著,对比具有统计学意义

($P<0.05$);护理组护理满意度为100.00%,常规组为81.82%,两组数据差异对比具有统计学意义($P<0.05$)。

由此可得:对脑血管意外患者的压疮护理早期干预效果显著,在临床应用上值得进一步推广。

参考文献:

- [1] 赵运桥.脑血管意外患者的压疮护理干预[J].结直肠肛门外科,2018,24(2):363-364.
- [2] 蒋琪霞,刘云.南京军区南京总医院《压疮预测和预防实践指南》的形成与评价[J].中华现代护理杂志,2017,16(8):893-894.
- [3] 殷美杏.老年患者发生压疮的危险因素及预防[J].护理研究,2015,15(5):258-258.
- [4] 丁建云.急性脑血管意外患者预防压疮的护理干预效果评价[J].护理与临床,2015,17(24):3166-3177.
- [5] 陈秀花.脑卒中患者压疮预防护理研究新进展[J].护理实践与研究,2016,8(20):112-113.
- [6] 杨传香.对老年脑血管意外压疮高危患者实施护理干预的效果评价[J].临床护理,2018,10(18):328-329.