

# ICU 重症病人护理工作中实施综合护理干预对降低压疮发生率的效果探析

张 颖

乐山市中医医院 四川乐山 614000

**【摘要】目的** 观察综合护理干预在 ICU 重症病人护理工作中的应用效果, 及其对压疮发生率降低的影响。**方法** 抽取 2019 年 2 月~2020 年 2 月于我院 ICU 接受治疗的 80 例患者, 纳入到本试验中展开探究。采用黑白棋的分组形式, 将拿到白棋的 40 例患者设为对照组, 行常规护理; 将拿到黑棋的 40 例患者设为观察组, 行综合护理干预。**结果** 观察组、对照组压疮发生率对比差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论** 将综合护理干预应用于 ICU 重症病人护理工作中, 可从根本上控制压疮的发生, 促使患者身体康复, 可于临床推广应用。

**【关键词】** 重症病人; 综合护理干预; 压疮

**【中图分类号】** R47 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-171-01

近年来, ICU 重症病人治疗期间的压疮发生率日益上升<sup>[1]</sup>。从某种角度而言, 压疮会在加重患者病情、痛苦的基础上, 威胁到患者的生命安全。因而, 从护理角度出发, 加强对压疮的控制, 是尤为必要的。综合护理干预, 作为新颖护理手段, 已经在临床中取得显著效果<sup>[2]</sup>。本研究为明确综合护理干预在 ICU 重症病人中的应用效果, 展开探析。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

抽取 2019 年 2 月~2020 年 2 月于我院 ICU 接受治疗的 80 例患者, 纳入到本试验中展开探究。采用黑白棋的分组形式, 将拿到白棋的 40 例患者设为对照组, 行常规护理; 将拿到黑棋的 40 例患者设为观察组, 行综合护理干预。对照组患者的基础信息如下: 男性与女性患者的例数分别是 22 例、18 例; 年龄为 37 岁至 73 岁, 年龄平均值是 53.48 岁; 心血管疾病患者 16 例, 脑血管疾病为 14 例, 车祸患者为 10 例。观察组患者的基础信息如下: 男性与女性患者的例数分别是 23 例、17 例; 年龄为 36 岁至 74 岁, 年龄平均值是 55.72 岁; 心血管疾病患者 17 例, 脑血管疾病为 13 例, 车祸患者为 10 例。纳入标准: (1) 入选对象均为 ICU 重症病人; (2) 入选对象均接受护理; (3) 入选对象签订知情书。排除标准: (1) 精神障碍的对象; (2) 资料不全的对象; (3) 中途退出试验的对象。两组资料, 无统计对比意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理。一方面, 病情护理。对患者的病情信息资料进行搜集, 整理成档案, 根据患者的实际情况展开护理。另一方面, 环境护理。严格按照无菌操作对 ICU 病房进行清洁、消毒, 提高病房的无菌性。

1.2.2 观察组行综合护理干预。其一, 综合减压护理。针对患者长期卧床的现象, 护理人员要定期 2h 辅助患者翻身 1 次, 翻身时, 要尽量维持轻柔的动作, 注意引流管, 避免因用力反转而导致引流管脱落现象。对于病情危重的患者, 可在受压比较严重的部位贴减压敷贴, 或是应用减压工具, 将患者移至气垫床。其二, 综合皮肤护理。针对患者皮肤代谢物无法及时清理的现象, 护理人员可定期 2d 为患者更换床单被褥及衣物等, 应用生理盐水帮助患者擦拭皮肤, 对皮肤的污染物进行清理。同时, 对于气管切开的危重症患者, 护理人员可对患者气道内分泌物进行清理, 定期更换颈部纱布, 适当用红花油对患者容易产生压疮的部位按摩, 促进加压部位的血液循环。其三, 综合营养护理。ICU 患者因需要长期卧床且无法自主进餐, 若经常食用清淡食物, 将会导致患者食欲不振而体重下降。护理人员可对患者的身体状况进行评估, 结合患者实际情况, 为患者制定合理的饮食方案, 引导患者增加对丰富纤维、蛋白质食物的摄入。

### 1.3 观察指标

观察两组患者经过护理后, 压疮的发生情况, 详细记录并展开对比分析。

### 1.4 统计学处理

应用 SPSS19.0 统计软件, 对本次试验研究中所涉及到的数据进行处理, 计数资料使用 ( $\chi^2$ ) 检验,  $P < 0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

观察组、对照组压疮发生率对比差异显著 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1: 比较两组护理后压疮发生率 [n(%)]

组别	例数	压疮例数	发生率
观察组	40	1	2.50
对照组	40	6	15.00
$\chi^2$			3.914
P			0.048

## 3 讨论

压疮, 是局部组织因长期的受压或是营养不良等, 引发的组织溃烂坏死现象<sup>[3]</sup>。ICU 重症病人因需要长期卧床, 且可能会因饮食问题而出现营养不良, 在治疗期间极容易发生压疮。所以, 采用合理的护理干预手段, 降低压疮发生率是极为重要的。常规护理, 因其护理内容的单一、普及, 效果受到限制。临床指出, 综合护理干预应用于临床中的效果较为显著<sup>[4-5]</sup>。本次研究结果显示, 观察组仅有 1 例患者出现压疮, 而对照组则有 6 例患者。结果提示, 观察组控制压疮的效果更好。分析研究结果产生的原因, 对照组与观察组所应用的护理方法并不相同。常规护理, 内容普遍, 缺乏针对性。综合护理干预, 是在常规护理基础上创新形成的。在对 ICU 重症病人实施护理时, 针对患者可能出现的压疮现象, 对患者展开了综合减压、皮肤和营养护理。其中, 减压护理与皮肤护理, 是针对局部组织受压而展开的综合护理干预; 营养护理, 是针对营养不良而展开的综合护理干预。护理期间, 护理人员始终将 ICU 重症病人作为护理的重点, 依据患者的实际病情及可能发生的压疮情况, 对患者展开综合护理干预。与常规护理方法相比, 综合护理干预的内容更加丰富, 且对于压疮的控制具有针对性。因而, 其效果突出。

综上所述, 将综合护理干预应用于 ICU 重症病人护理工作中, 可从根本上控制压疮的发生, 促使患者身体康复, 可于临床推广应用。

### 【参考文献】

- [1] 石燕红. 综合护理对 ICU 高危压疮患者压疮发生率的影响评价 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 003(029):170-170.
- [2] 李丹, 黄晓明, 叶桂芳, 等. 预见性压疮预防护理在降低 ICU 患者压疮发生率及严重程度中的作用 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 030(005):836-838.
- [3] 骆雪琼, 陈春平, 林东彩. 护理专案对降低 ICU 高危压疮患者压疮发生率的影响 [J]. 中外医学研究, 2018, 382(14):103-105.
- [4] 白玫. 综合护理干预对降低 ICU 重症患者呼吸机相关性肺炎发生率的效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(03):287.
- [5] 卢益莲, 钟贤, 谢华玲. 综合护理干预减少 ICU 俯卧位通气患者压疮发生的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(12):202-204.