

ICU 老年患者压疮的危险因素及集束化护理干预效果分析

吴 婧

成都市第八人民医院(成都市慢性病医院、成都市老年服务示训中心)重症医学科 四川成都 610083

〔摘要〕目的 对 ICU 老年患者压疮的危险因素和集束化护理干预效果进行分析。方法 研究对象 200 例,均为我院 2019 年 1 月到 2020 年 1 月之间收治的 ICU 老年压疮患者,按照随机数字法分为对照组和观察组各 100 例,对照组采用常规护理,观察组采用集束化护理干预,比较两组的护理效果。结果 对照组患者的治疗总有效率显著低于观察组 ($p < 0.05$)。对比两组护理满意度,对照组显著低于观察组 ($p < 0.05$)。结论 对 ICU 老年患者压疮的危险因素进行评估,并采取集束化护理干预能够显著改善患者的症状,提升护理满意度,具有较高的临床应用价值。

〔关键词〕ICU; 老年患者; 压疮; 危险因素; 集束化护理

〔中图分类号〕R47 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 02-004-02

Analysis of the risk factors of pressure ulcers in elderly patients in ICU and the effect of cluster nursing intervention

〔Abstract〕Objective To analyze the risk factors of pressure ulcers in elderly patients in ICU and the effect of cluster nursing intervention. Methods 200 cases of study subjects, all of whom were elderly pressure ulcer patients in ICU admitted between January 2019 and January 2020 in our hospital, were divided into a control group and an observation group with 100 cases each according to the random number method. The control group received routine care, The observation group used clustered nursing intervention to compare the nursing effects of the two groups. Results The total effective rate of treatment in the control group was significantly lower than that in the observation group ($p < 0.05$). Comparing the two groups of nursing satisfaction, the control group was significantly lower than the observation group ($p < 0.05$). Conclusion Evaluating the risk factors of pressure ulcers in elderly patients in ICU and adopting clustered nursing intervention can significantly improve the symptoms of patients and improve nursing satisfaction, which has high clinical application value.

〔Key words〕ICU; elderly patients; pressure ulcers; risk factors; clustered nursing

ICU 老年患者病情危重,皮肤敏感性和弹性降低,加上长时间卧床,插管导致翻身不便,因此更容易发生压疮,导致患者的生活质量大大降低,也会增加患者家庭的负担和护理工作的难度。因此临床上非常重视老年患者压疮的危险因素和临床护理干预。有研究发现,在 ICU 老年患者护理中应用集束化护理干预能够显著改善压疮的程度,并提升护理质量。为探究其具体效果,特选取我院 2019 年 1 月到 2020 年 1 月之间收治的 ICU 老年压疮患者 200 例展开下列研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象 200 例,均为我院 2019 年 1 月到 2020 年 1 月之间收治的 ICU 老年压疮患者,按照随机数字法分为对照组和观察组各 100 例。对照组 100 例患者中包括男性 52 例,女性 48 例,年龄 62-87 岁,均值(74.5±4.2)岁;观察组 100 例患者中男性 51 例,女性 49 例,年龄 63-88 岁,均值(73.6±4.5)岁。两组患者的一般资料可比 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 采用 Braden 量表评估压疮危险因素,包括患者感觉、可动性、摩擦、剪切力和皮肤潮湿以及营养状况和水肿情况,每个因素分别为 -4 分,摩擦力和剪切力满分为 3 分,累计得分超过分为极度危险,9-11 分为高度危险,12-14 分为中度危险,15-18 分为低级危险,18 分以上为无危险。

1.2.2 对照组采用常规护理,观察组采用集束化护理干预。具体包括:(1)定期协助患者翻身和变换体位。由于 ICU 老年患者病情危重,需要采用呼吸机治疗以及插导尿管,因此患者自行翻身比较困难,所以护理人员需要每隔一小时或两小时为患者翻身一次,如果患者无法侧卧,可以进行侧卧位,以免长期压迫局部组织。(2)因为 ICU 患者呼吸道受损,所以大多数选择坐卧位,并屈髋 30°,将软枕放在患者膝盖下,能够预防身体下滑,降低

对局部组织的压迫。(3)使用电动气垫床预防压疮,帮定时调整受压点,交替充气 and 放气,将局部受压时间缩短,降低压疮的发生几率。(4)如果患者局部皮肤受压出现发红症状,应停止对患者的按摩,以免出现水肿,增加压疮的发生几率。若患者条件允许的情况,可以暴露受压皮肤,降低皮肤受压力,直到患者皮肤颜色恢复正常。(5)定期为患者更换床单被罩,每天使用温水帮助患者清洁皮肤,不要使用具有很强刺激性的清洁剂清洁皮肤,若患者出汗较多,应做好患者的保暖工作和皮肤清洁工作。

1.3 观察指标

1.3.1 对两组患者的治疗总有效率进行观察

疗效评价标准:痊愈:患者压疮全部消失,无分泌物,皮肤无刺痛感和感染,未出现新的压疮创面。有效:压疮部位创面显著恢复,深处液体大量减少,有轻微刺痛感,未出现新的压疮创面。无效:压疮部位没有好转甚至加重,出现新的创面。总有效率为显效与有效之和。

1.3.2 观察两组患者的护理满意度

以我院护理满意度自制表格为参考,满分 100 分,分为十分满意(80 分以上)、满意(60-80 分)和不满意(60 分以下)三个等级。总满意度为前两项之和。

1.4 统计学方法

统计学处理软件采用 SPSS24.0,用均数标准差(±)表示计量资料,用 t 检验,用百分比(%)表示计数资料,用 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较

对照组患者的治疗总有效率显著低于观察组 ($p < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者的护理满意度比较

(下转第 7 页)

段是手术切除,但传统手术存在手术创伤少、手术并发症多、费用高及术后恢复等缺点^[4],同时肝功能差的患者无法实施肝切除术。经皮射频消融相关技术快速发展,为小肝癌精准射频消融获得根治提供了安全有效的保障,尤其是肝功能偏差的小肝癌患者通过射频消融治疗获得根治的机会。有研究表明,对于≤3cm的肝癌,经皮射频消融的疗效与手术切除相当,对于位于中心型肝癌,建议首选射频消融治疗,射频消融成本效益明显高于手术切除^[6]。张平等研究表明,TACE联合RFA治疗BCLC-A/B期肝癌,创伤小,临床疗效好,可能优于手术切除^[7]。

本研究结果表明,两组在疗效、复发率及无瘤生存时间无明显统计学差异,但实验组患者在接受治疗后的肝功能对比明显优于对照组,术后并发症发生率更低,平均住院费用更低,平均住院日更短存在统计学意义($P < 0.05$)。由此可见射频消融联合术后肝动脉灌注化疗治疗小肝癌实现了疗效与微创完美平衡,射频消融联合术后肝动脉灌注化疗治疗小肝癌能够延长肝癌术后复发时间。王瑜等研究报道,在早期肝细胞癌实施RFA+TACE治疗,1年、3年无瘤生存率为75.4%、47.3%,1年、3年总生存率为96.5%、78.7%^[8]。本研究实验组的患者复发率及无瘤生存时间由于国内部分研究学者的报道数据,可能与病例的入组数量偏少及患者肝癌的分期构成比例不同有关系。总的来说射频消融联合术后肝动脉灌注化疗治疗小肝癌具有疗效确切、创伤小、手术并发症少、费用相对低、住院时间短等优点,并且在基层医院容易推广应用。

综上所述,经皮射频消融联合TACE治疗小肝癌,与传统

肝切除术联合TACE相比,具有相同的疗效,但前者具有微创、并发症少、术后恢复快、费用低及住院时间短等优点,值得临床推广。

[参考文献]

[1] 中华人民共和国卫生部.原发性肝癌诊疗规范(2011年版)[J].临床肝胆病杂志,2011,20(11):929-946.
 [2] 丛文铭,步宏,等.原发性肝癌规范化病理诊断指南(2015年版)[J].解放军医学杂志,2015,40(11):865-872.
 [3] Peng ZW, Lin XJ, Zhang YJ, et al. Radiofrequency Ablation Versus Hepatic Resection for the Treatment of Hepatocellular Carcinomas 2 Cm or Smaller: A Retrospective Comparative Study[J]. Radiology, 2012, 262(3): 1022-1033.
 [4] 商福超,王孟龙.小肝癌根治性治疗的现状及进展[J].肝癌电子杂志,2020,7(04):9-12.
 [5] 中华人民共和国国家卫生健康委员会医政医管局.原发性肝癌诊疗规范(2019年版)[J].中华肝脏病杂志,2020(02):112-128.
 [6] Vogl TJ, Farshid P, Naguib NN, et al. Ablation Therapy of Hepatocellular Carcinoma: A Comparative Study between Radiofrequency and Microwave Ablation[J]. Abdominal imaging, 2015, 40(6): 1829-1837.
 [7] 张平,李方洪,等.经皮肝动脉化疗栓塞术联合射频消融术治疗bcl-c-a/B期肝癌的临床疗效分析[J].癌症进展,2020,18(9):939-965.
 [8] 王瑜,马宽生,等.RFA联合TACE治疗合并肝硬化的早期肝细胞肝癌的疗效研究[J].局解手术学杂志2015(3):273-276.

(上接第3页)

心理健康会产生很大的负面影响,不利于产后的康复,因此需要运用一定的方法进行干预。我们中医的脏腑推拿是一种行之有效的方法,不仅能行气活血,调理脏腑,培本固元,帮助产妇改善产后的虚弱状态,其物理效能还可加强腹肌肌力,纠正腹直肌分离,从而重建正常腹压,也可让移位的膀胱归位,加强膀胱神经丛的血供,从而逐步改善排尿功能。盆底肌功能锻炼是主要针对产妇产后修复的,通过一定的功能锻炼可以使得产妇盆底肌群进行自主性的相应收缩,有助于加强产妇产底力量,促使产妇的盆底可以有效恢复,从而促进产妇产底部的相应血液循环,提高产妇的排尿功能,刺激产妇的膀胱,使得产妇可以自主排尿。我科应用脏腑推拿与盆底肌锻炼相结合的方法用于产妇产后尿潴留的康复治疗,取得了很好的效果。

本次研究表明:将中医的脏腑推拿和现代康复医学的盆底肌锻炼相结合用于产后尿潴留的康复效果较好,患者的排尿功能明显得到了改善。通过对患者实施规范的手法操作以及盆底肌锻炼,很好地促进了患者排尿情况的恢复。

综上,产后尿潴留的康复中采用脏腑推拿结合盆底肌锻炼的效果很好,有效促进了患者排尿功能的恢复,患者康复效果较好。

[参考文献]

[1] 慈满英.生物刺激反馈仪联合盆底肌功能锻炼对产后尿潴留患者的效果[J].护理实践与研究,2020,17(13):112-114.
 [2] 仓晓楚.盆底肌锻炼对产后尿潴留的康复护理作用评价[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(85):126.
 [3] 高书军.盆底肌锻炼对产后尿潴留影响探讨[J].首都食品与医药,2019,26(12):125.

(上接第4页)

对比两组护理满意度,对照组显著低于观察组($p < 0.05$)。见表2。

表 1: 两组的治疗总有效率比较

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
对照组	100	37 (37.00)	44 (44.00)	19 (19.00)	81 (81.00)
观察组	100	50 (50.00)	42 (30.00)	8 (8.00)	92 (92.00)
χ^2		5.264	5.254	6.284	9.941
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表 2: 两组患者的护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	满意度(%)
对照组	100	44 (44.00)	42 (42.00)	14 (14.00)	86(86.00)
观察组	100	59 (59.00)	38 (38.00)	3 (3.00)	97(97.00)
χ^2		5.558	6.685	8.232	12.032
P		0.001	0.000	0.000	0.000

3 讨论

老年ICU患者因长期卧床,活动不便,因此具有较高的压疮

发生率。因此临床上重点对老年压疮风险因素进行分析,并采取集束化护理措施进行护理。本研究结果显示,对照组患者的治疗总有效率显著低于观察组($p < 0.05$)。对比两组护理满意度,对照组显著低于观察组($p < 0.05$)。

综上所述,对ICU老年患者压疮的危险因素进行评估,并采取集束化护理干预能够显著改善患者的症状,提升护理满意度,具有较高的临床应用价值。

[参考文献]

[1] 徐丽群,李惠艳,韩玉香.集束化管理策略在ICU患者院内转运安全管理中的效果分析[J].中国实用护理杂志,2018,034(015):1154-1159.
 [2] 徐秀珍,王芝静,孙杰,等.集束化护理在神经外科侧卧位手术患者体位安置与压疮防护中的应用[J].现代中西医结合杂志,2020,029(015):1687-1690.
 [3] 王有连,王杨周,王佳佳,等.集束化镇痛镇静护理干预在ICU机械通气病人中的应用研究[J].护理研究,2018,032(022):3643-3646.