

神经外科患者压疮危险因素与护理干预的效果分析

陶永芬

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的 探讨神经外科患者出现压疮危险因素与护理干预的效果。方法 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的神经外科患者 110 例,将这些患者分为实验组和对照组两组,其中,对照组患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的是护理干预措施,在两组患者进行有效的护理措施后,将两组患者的临床指标进行对比。结果 经过多元 Logistic 回归分析,患者的意识障碍程度以及 Braden 得分、活动能力和营养的状态是产生压疮的主要危险因素,且差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 经过对神经外科患者出现压疮的危险因素进行针对性的护理干预,可以有效的改善患者临床症状以及临床的体征,提高预后效果,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕神经外科;压疮;危险因素;护理干预

〔中图分类号〕R473 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 05-149-02

压疮又称为褥疮,一方面压疮的出现会增加护理人员的工作量,另一方面也会对患者的治疗难度产生影响。对于压疮患者实施相应的护理措施,可以有效的减轻患者的痛苦,降低医疗资源的浪费,对于开展临床护理及其重要。而本次将对神经外科患者出现压疮的危险因素进行有效的护理干预,并将结果进行处理和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的神经外科的患者 110 例,将这些患者作为本次的研究对象,并随机分为实验组和对照组两组,每组有 55 例患者,其中对照组的 55 例患者中,有男性患者 29 例,女性患者 26 例,年龄在 44-73 岁之间,平均年龄在 (54±19) 岁,住院的时间在 10-74 天之内。而实验组的 55 例患者中,有男性患者 27 例,女性患者 28 例,年龄在 57-73 岁之间,平均年龄在 (54.5±19) 岁,住院时间在 10-91 天。两组患者中有脑外伤的患者 41 例、重型颅脑损伤的患者 21 例、脑梗塞的患者 23 例、颅内血管病变的患者 25 例,且两组患者在年龄与性别等一般信息之间产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者使用的是常规的护理措施,而实验组的患者使用的是护理干预,主要的内容有:1. 护理人员应该对患者进行心理护理,向患者讲解压疮的发生发展以及简单的处理措施,减轻患者以及家属的心理问题,同时还可以让患者更加积极的配合临床上的治疗与护理。2. 对患者的营养进行指导,护理人员应该根据每位神经外科患者的实际病情以及饮食习惯和消化的吸收能力,为患者增加高蛋白和高维生素的一些容易消化的食物,控制患者的饮食,指导患者应该少食

多餐,减少便秘的发生,而对于不能进食的患者,应该给予鼻饲法,必要时还需要给予患者补液以及输血和静脉输注高营养物质来为患者保持营养需求。3. 对患者的皮肤进行观察,如果无法自由活动的患者,护理人员需要对其进行翻身护理,并且遵循:勤观察、勤翻身、勤擦洗、勤整理、勤更换的原则,仔细的观察患者的皮肤状态,防止患者出现局部压疮的情况而引起不适。4. 护理人员还应该严密的观察压疮好发的部位,并且及时给予患者预防压疮的医疗用品,对出现压疮的部位,给予康惠尔透明贴来保护,减少摩擦。5. 对患者进行健康教育宣传,护理人员应该给患者讲解疾病的发生发展以及注意事项和治疗方法等,使患者可以对自身的疾病有一定的认知程度,能够提高患者对治疗的依从性以及护理人员配合度,必要时可以为患者讲解成功的病例来增加患者对战胜疾病的信心。

1.3 观察指标

对压疮发生的危险因素,使用多元逐步 Logistic 回归来分析结果。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 \pm 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时,统计学具有意义。

2 结果

经过多元 Logistic 的回归分析,患者的意识障碍程度以及 Braden 得分、活动能力和营养状态是引发压疮的主要危险因素,且差异数据有意义 ($p < 0.05$),当神经外科的患者意识障碍的程度越高,且活动能力和营养状态越差,Braden 的得分越低就会引起压疮,见表 1

表 1 分析压疮发生的危险因素多元逐步 Logistic 回归分析结果

危险因素	SE	Wald	OR	95%CI	P
意识障碍程度	0.367	5.147	2.401	1.203±6.145	< 0.05
Braden 得分	0.227	12.541	0.547	0.312±0.711	< 0.05
活动能力	0.542	5.312	3.518	1.411±11.526	< 0.05
营养状态	0.341	4.814	2.324	1.620±7.325	< 0.05

3 讨论

压疮是住院患者中最常见的并发症之一,也是临床上比

较常见的疾病类型,主要发生在各级医疗系统中,长期以来,
(下转第 151 页)

表 2 比较引流效果组间差异 (n, %)

组别	病例数	引流时间 (d)	平均住院天数 (d)
对照组	40	4.21±2.92	22.53±5.21
观察组	40	4.32±3.12	15.21±2.15
t	/	0.163	8.214
P	/	0.871	0.000

2.3 两组并发症发生情况比较

感染、导管脱落、导管堵塞等并发症发生率较对照组, 观察组显著较低 (P < 0.05)。见表 3。

表 3 比较并发症发生情况组间差异 (n, %)

组别	病例数	感染	导管脱落	导管堵塞
对照组	40	7 (17.50)	6 (15.00)	8 (20.00)
观察组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)
t	/	7.671	6.486	6.135
P	/	0.006	0.011	0.013

3 讨论

老年人群中发生胸腔积液的主要原因为结核性胸膜炎。在对结核性胸腔积液患者实施治疗时, 临床中多应用中心静脉导管实施治疗, 该治疗方法可有效避免穿刺期间药物渗漏到皮下组织的情况, 继而最大限度的排出了胸腔积液^[2]。

本文研究结果提示, 引流时间对照组和观察组之间不存在显著差异 (P > 0.05), 观察组感染、导管脱落、导管堵

塞等并发症发生概率、平均住院天数显著低于对照组, 护理满意度高于对照组, 分析原因: 整体护理是新型护理模式之一, 有效改善了患者的心理状态, 提升了患者的治疗依从性, 并维持术后引流管处于畅通状态, 规避了多种意外情况, 比如引流液返流、引流液过频、引流液过快以及引流管滑脱的情况^[3-4]。

综上所述, 结核性胸腔积液患者经中心静脉导管治疗中应用整体护理干预的临床效果突出, 不仅有效保障了患者的健康安全, 更改进了引流效果。

[参考文献]

[1] 裘思英, 吴赤球, 唐何苗, 等. 超声引导下中心静脉置管在脑卒中继发胸腔积液引流中的应用 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2019, 026(006):705-708.
 [2] 刘书伟. 恶性肿瘤患者经外周静脉置入中心静脉导管的循环护理干预 [J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(05):109-111+118.
 [3] 李杰萍, 姜文文, 姜翠红, 等. 外敷消栓散预防经外周静脉置入中心静脉导管相关性血栓的效果观察 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2020, 027(001):114-118.
 [4] 摆念祖, 李雷. 胸腔闭式引流联合胸腔内注射尿激酶、地塞米松及异烟肼治疗结核性包裹性胸膜炎的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 004(008):17-18.

(上接第 148 页)

在进行有效的护理措施后, 实验组患者不良情绪的情况优于

对照组的患者, 且差异数据有意义 (p < 0.05) 见表 1

表 1 两组患者不良情绪的情况对比

组别	例数	SAS 护理前	SAS 护理后	SDS 护理前	SDS 护理后
实验组	130	53.22±2.11	29.27±1.46	52.32±1.25	28.33±1.02
对照组	130	53.20±2.09	35.46±1.25	52.31±1.23	35.12±1.31
t		0.077	36.721	0.065	46.630
P		0.939	0.000	0.948	0.000

2.2 两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者并发症的情况优于对照组的患者, 且差异数据有意义 (p < 0.05) 见表 2

表 2 两组患者并发症的情况对比分析

组别	例数	心率衰竭	心律失常	死亡	总发生
实验组	130	1 (0.77)	3 (2.31)	0 (0.00)	4 (3.08)
对照组	130	5 (3.85)	9 (6.92)	1 (0.77)	15 (11.54)
χ^2		2.102	2.414	0.773	5.282
P		0.147	0.120	0.379	0.022

3 讨论

对于急性心肌梗死的患者使用综合护理干预, 可以有效的改善患者的临床症状, 降低患者出现并发症的情况, 并且

改善患者不良的情绪, 增加患者的预后效果, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 孟艳婕. 分级分区护理对急性心肌梗死患者初步救治时间及抢救效果的影响 [J]. 实用医院临床杂志, 2019, 16(5): 261-264.
 [2] 卫枝, 杨媛媛. 基于胸痛中心基础上的急救护理流程对急性心肌梗死患者治疗效果的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(8): 1368-1370.
 [3] 蔡闵敏, 张春, 王琼英, 等. 早期康复护理在急性心肌梗死 PCI 术后患者中应用效果的 Meta 分析 [J]. 中国循证心血管医学杂志, 2019, 11(4): 17-21.

(上接第 149 页)

压疮是临床护理中比较棘手的难题。神经外科的患者经常会出现严重的肢体活动障碍, 所以导致患者长时间局部组织受压, 血液循环受阻, 很容易出现软组织溃烂或者坏死的情况, 所以神经外科的压疮发生率是较高的。对此, 对神经外科住院患者进行治疗以及护理是非常重要的。本次对神经外科患者总结了压疮的危险因素, 并进行护理, 使患者临床症状以及体征得到了有效的改善, 同时对治疗的效果也产生了辅助作用, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 林平. 研究神经外科患者压疮的危险因素以及护理措施 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (09):27+24.
 [2] 戚莉叶. 神经外科患者压疮的危险因素分析与护理干预 [J]. 中外女性健康研究, 2019, (08):75+72.
 [3] 赵先晓, 陈向习, 何秋琼, 等. 神经外科患者术后颅内感染的相关危险因素分析及其护理对策 [J]. 中国临床新医学, 2019, (02):164-166.