

伤口造口护理小组对临床压疮预防效果分析

田 娇 张又凡 衡建华

射洪市中医院 629200

〔摘要〕目的 结合临床实践,归纳总结出临床压疮预防方法。方法 选压疮高危患者 60 例,按照随机数字排列法均分为两组,并设定为对照组与观察组,各组各有患者 30 例,对照组接受常规护理,观察组由伤口造口护理小组开展护理干预,对比两组干预情况。结果 观察组压疮发生情况以及压疮严重程度均低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 伤口造口护理小组干预到临床压疮预防中,其效果显著,值得广泛推广。

〔关键词〕压疮;伤口造口护理小组;预防;严重程度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-123-02

对于长期卧床患者而言,由于身体局部组织长时间被压迫,血液循环出现障碍,久而久之便会出现压疮,从而延长治疗时间。如果不及时有效处理,便会诱发败血症,使得患者渐渐死去。一直以来,压疮是护理工作的难点,也是护理质量评定的关键性指标^[1]。所以,提高伤口造口护理质量,有效预防压疮是护士的重要工作。对此,本研究提出建立伤口造口小组的建议,现将整个研究过程总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例样本共 64 例,均来自医院压疮高危病例库。纳入标准:①全部对本研究相关事宜完全知情,且签署对应的知情同意书。②研究内容及方法满足社会伦理。排除标准:①合并有其他严重疾病者;②无法配合临床工作者;③患有精神类疾病者。其中,对照组男女患者人数比为 19:13,最大 68 岁,最小 23 岁,年龄中位数 (47.64 ± 1.28) 岁;观察组男女患者人数比为 20:12,最大 66 岁,最小 24 岁,年龄中位数 (48.21 ± 1.33) 岁。两组患者一般资料存在同质性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组接受常规护理,如清洁皮肤、定时翻身、健康宣教等。

观察组由伤口造口护理小组开展护理干预,具体为:(1)组建伤口造口护理小组:从 ICU 选取经验丰富的八名护理人员组建成伤口造口小组,并从中推选出资历最高的高级护士为小组组长。小组组长组长小组成员评估患者病情及压疮发生风险,并结合评估结果制定科学合理的防控干预计划;组员则积极、认真完成组长布置的各种任务,并及时反馈工作中遇到的问题。(2)压疮动态评分。小组成员以 Barden 动态评分表、压疮高危患者预报表为借鉴,协商制定了压疮动态评分,评分标准为:评分 15-16 分表明压疮风险较低;13-14 分压疮风险处于中度; < 13 分表明压疮风险较高^[2]。其中,针对轻中度患者,每周开展一次压疮风险评分;针对重度压疮风险的患者,每周至少开展三次评分。(3)动态监测患者:小组成员采取责任轮班制,对压疮风险较高的患者开展 24h 动态监测,并制定有效地干预计划,有效预防压疮的出现。(4)对于已经出现压疮的患者护理:小组成员应评估患者压疮具体情况,且在 8h 内上报小组组长,组长带领小组成员再一次进行评估,并结合评估结果制定针对性干预计

划^[3]。针对创口较为复杂的患者,小组组长可及时通知科室医生开展会诊活动,共同处理患者创口。(5)工作总结:每周开展一次工作总结会议,互相交流,归纳总结出护理工作中的各种不足,并制定有效改善方法。

1.3 观察指标

如实统计两组压疮发生率,并对压疮病变情况程度进行科学评价:(1)III 度:表皮、真皮被严重损伤,存在大量渗液;(2)II 度:表面损伤较为轻微,有一定的疼痛感;(3)I 度:皮肤比较完整,微微发红^[4]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件进行数据分析,计数资料用 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

据统计,观察组压疮发生情况以及压疮严重程度均低于对照组 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者压疮及病变程度比较 (n, %)

组别 (n)	压疮	病变程度		
		I 度	II 度	III 度
对照组 (n=30)	5 (16.67)	2 (6.67)	3 (10.0)	0 (0.00)
观察组 (n=30)	1 (3.33)	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)
χ^2	4.344		5.674	
P	< 0.05		< 0.05	

3 讨论

本研究表明,观察组压疮发生情况以及压疮严重程度均低于对照组 ($P < 0.05$),这充分表明了伤口造口护理小组干预方式的有效性,其以防控压疮为根本出发点,选取经验丰富的护理组建成小组,并对各成员工作职责予以明确。小组成员针对患者实际情况进行共同讨论,促使压疮护理更具针对性、专业性^[5]。同时,压疮护理过程中注重压疮风险评估与干预,对不同压疮风险实施针对性护理干预,可强化防控效果,提高护理质量^[6]。相比于常规基础护理,伤口造口护理小组责任明确,积极协作,为患者提供精准服务,临床价值明显,值得广泛推广。

〔参考文献〕

[1] 任行龙. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用效果观察 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31 (14): 2326-2327.

(下转第 127 页)

的生命和健康。健康教育主要是让患者及其家属效果掌握疾病相关防治知识，以此来提高患者的自我保健意识和自我护理能力，是一种非药物性的治疗和干预手段。虽然糖尿病在儿科中并不是一种常见病，但是在临床中也会有遇到的时候，因此，护理人员要积极做好健康教育工作，以此来帮助患者建立良好的遵医嘱行为，养成患儿良好的生活习惯及用药习惯，积极控制疾病进展。

本次研究各项数据比较结果显示，在儿童糖尿病患者的健康教育工作中，给予患儿结构化教育模式，能有效促进患儿正确应用胰岛素，对于患儿饮食合理控制、坚持运动方面，具有促进患儿主动性和积极性的，且能让患儿意识到定期监测血糖的重要性，做到定期进行血糖监测，除此之外，还能有效促进和提高患儿对儿童糖尿病相关知识的掌握程度，应用价值显著。较高的遵医嘱行为证实了结构化教育模式对提高儿童糖尿病患者行为改变方面具有显著的应用价值，由于儿童糖尿病病程较长，因此，行为的改变对于长期控制患儿

血糖水平、预防并发症及保证患儿安全性均有显著临床意义。

综上所述，在儿童糖尿病患者的健康教育工作中，给予患儿结构化教育模式，能有效促进患儿行为的改变，积极控制患儿血糖水平，应用价值较高，值得推广。

[参考文献]

[1] 杨敏, 卫小妹, 周小霞. 健康行为改变整合理论在妊娠期糖尿病患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(17):3-4.
 [2] 王乐燕. 系统化健康教育应用于小儿糖尿病患者临床效果分析[J]. 糖尿病天地 2020, 17(04):219-220.
 [3] 王亚珍. 系统化健康教育在小儿糖尿病患者护理中的应用价值研究[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(5):2-2.
 [4] 吴晓丽. 探究系统化健康教育对小儿糖尿病患者护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(4):2-3.
 [5] 张丹, 唐诗, 辛颖. 雨课堂教学在儿童DKA住院医师规范化培训中的应用[J]. 中华医学教育探索杂志, 2021, 20(11):1312-1315.

(上接第 123 页)

[2] 赵曼. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用意义探究[J]. 继续医学教育, 2020, 34(06): 129-130.
 [3] 任海燕. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(06): 154+156.
 [4] 蒋玉霞, 陈磊, 曾珍. 伤口造口护理小组对临床压疮

预防与治疗的意义[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(33): 116.
 [5] 尹艳. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用研究[J]. 饮食科学, 2018(24): 223.
 [6] 庄丽珍. 伤口造口护理小组对临床压疮预防与治疗的应用效果观察[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(26): 194-196.

(上接第 124 页)

其对于患者健康的保障具有积极价值^[3]。对于基层卫生院而言，在护理工作开展期间，通过有效实现护理安全管理工作的全面开展，医护人员可以根据患者实际诉求有效实现对于护理方案的制定与完善，其有利于促进患者护理期间安全性的全面提升，降低了不良事件的发生几率^[4]。在此过程中，大量护理实践表明，通过积极结合护理安全管理模式展开护理服务，医护人员可以充分促进患者护理期间配合度的全面提升，有利于实现对于管道堵塞与坠床等不良事件的充分预防和规避，对于患者康复效果的优化具有积极意义^[5]。

本次研究结果表明，通过护理安全工作的合理开展，患者自护能力得到了显著提升，且其在护理期间不良事件的发生几率明显降低，基于此，患者对于护理服务的满意度水平相对更高。

综上，为了有效促进基层卫生院护理服务质量的提升，医护人员在护理期间，应积极做好对于护理安全管理工作的合理渗透与落实。

[参考文献]

[1] 晓庆. 强化护理安全管理对提高基层卫生院护理质量的效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(23):148.
 [2] 赵媛媛. 优质护理服务在基层卫生院临床护理中的应用效果体会[J]. 中国保健营养, 2021, 31(17):40.
 [3] 蒋庆玲. 基层医院妇产科护理中的安全问题及对策研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(16):285.
 [4] 张世芹, 崔敬强. 基层卫生院门诊输液室的护理安全隐患分析及管理[J]. 医学美学美容, 2020, 29(6):140-141.
 [5] 宗学艳. 人性化管理模式对基层医院护理人员的激励效应效果观察[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8):245-246.

表 3 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意 (%)
研究组	80	50	28	2	97.50
对照组	80	30	40	10	87.50
χ^2	-	-	-	-	5.766
P	-	-	-	-	0.016

(上接第 125 页)

如一般情况下可以通过播放手机动画片，提供玩具等常见方式，还需要让家属做好患儿肢体固定配合。同时要让家属意识到患儿在输液过程中，尤其是穿刺过程中有情绪躁动表现，可以理解是其宣泄自身痛苦，平衡自身情绪的有效办法。不要让家属对患儿哭闹情绪有过分的解读以及负面情绪。因此，做好有关工作的顺利开展的基础在于稳定家属的情绪，避免家属对输液过程中患儿情绪激烈表现过分反感而导致的工作进行不畅。尤其是输液过程中会因为多种多样的问题而导致松脱、漏针等情况。家属会第一时间认为是输液人员的专业技术不到位所致，由此需要做好必要的安抚情绪，避免其情绪的激烈表现。

总而言之，针对性沟通技巧有关护理干预应用在小儿静脉输液中可以有效的提升输液治疗顺畅度，减少疼痛不适感，患者满意度更高，治疗依从性更好。

[参考文献]

[1] 任丽芳. 小儿静脉输液中的沟通技巧与护理干预对其护理满意度的影响观察[J]. 中外女性健康研究, 2018, (23):75-76.
 [2] 张素丽. 小儿静脉输液中的沟通技巧与护理干预应用效果评价[J]. 心理月刊, 2018, (7):101, 145.
 [3] 李莹. 护患沟通技巧在小儿静脉输液中的效果观察及满意度评价[J]. 心理月刊, 2020, 15(2):120.
 [4] 韩蒙. 护患沟通技巧在小儿静脉输液中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(43):95-96.