

集束化护理管理在老年压力性损伤患者护理中的应用效果

夏玉芳

射洪市中医院 629200

【摘要】目的 探讨在老年压力性损伤患者干预中,集束化护理管理模式对其压力性损伤转归情况、生存质量的影响。**方法** 以我院 2020 年 1 月-2021 年 12 月接诊老年压力性损伤患者 40 例为研究对象,将其分为对照组与观察组,分别实施常规护理管理、集束化护理管理模式,对比患者干预前后转归、生存质量。**结果** 观察组干预后生存质量测评该结果高于对照组 ($P < 0.05$);观察组干预后 PUSH 评分结果低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 集束化护理管理模式可有效改善老年压力性损伤的生存质量,加快疾病恢复。

【关键词】 压力性损伤;老年;集束化护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2022) 10-063-02

压力性损伤也被叫做溃疡、压力性褥疮,相比于中青年,老年人发病风险更高,分析其原因在于患病时体位受限、营养吸收不足、皮肤敏感度较低等,生存质量每况愈下,应实施针对性的护理干预。对此,我院引入了集束化护理管理模式,现对其具体实施方与效果总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2020 年 1 月-2021 年 12 月共接诊老年压力性损伤患者 40 例,根据患者的接诊顺序,将其分为两组,即以单号作为对照组,双号作为观察组。对照组中患者 20 例,女性 9 例,男性 11 例,年龄为 (68.63 ± 8.69) 岁;观察组中患者 20 例,女性 7 例,男性 13 例,年龄为 (69.11 ± 8.52) 岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

为患者提供常规护理干预,即日常防护、用药管理、居住环境管理、运动注意事项等;评估患者心理状态,并给予治疗信念的培养和心理疏导。

1.2.2 观察组

给予对照组基础上实施集束化护理管理模式,具体为: (1) 成立集束化护理管理小组: 该小组由一名主治医师、一名护士长与三名主管护师组建而成,均通过专业、系统、全面的压力性损伤护理培训,且考核合格。(2) 制定管理计划: 通过翻阅文献及全面评估的方法,归纳总结出压力性损伤的高危影响因素,如皮肤状态、病情、体位等,且基于各因素的危险程度确定权重系数,制定相对应的护理干预措施,从而制定个性化护理干预计划。(3) 实施集束化护理管理: ①体位护理: 小组基于患者病情,对翻身、体位具体更换频率进行合理调整,预防同一部位下皮肤长时间被压迫。若取半卧位,护士应帮助患者坐稳,预防滑倒。同时做好皮肤管理,必要时可使用硅胶垫、海绵垫、压疮贴等;②敷料换药: 小组成员对患者压力性损伤情况进行细致的观察与准确评估,如损伤范围、深度等,且要求如实记录^[1]。基于损伤的具体情况选取恰当的敷料,并定时更换,加快创面愈合。保证病床始终干净、整洁,预防由于潮湿、褶皱等原因导致创面难以愈合。小组密切监测皮肤,若发现肿胀、发红等状况,应予以按摩,并使用物理升降温仪进行特殊处理;③负压引流护理: 对患者体征、创面与局部血液循环的情况进行实时监测,保证负压引流过程中患者肢端的血液始终处于通畅循环状态,并对各管路通畅情况进行监测,预防出现折叠、掉落等情况^[2]。对创面敷料进行定期检查,如发现其变硬或干结,应对其进行浸湿处理;如果薄膜下产生了大量积液,那么负压则失效,应迅速通知医生,协助处理;

④饮食护理: 嘱咐患者多摄入蛋白质丰富的食物,如瘦肉、鱼肉等,并适当补充矿物质、维生素。同时,基于患者实际病情实施个性化饮食指导,如脑梗死患者应对钠盐、脂肪摄入量进行控制;糖尿病患者应对糖分摄入量进行控制;⑤运动干预: 当患者病情趋于平稳,应鼓励其开展功能锻炼,如肢体、关节等,有效预防出现静脉血栓、肌肉萎缩等症状。

1.3 观察指标

1.3.1 压力性损伤转归情况

选择使用压疮愈合计分量表 (PUSH) 对两组患者干预前后的压力损失转归情况进行评价,分值范围为 0-17 分,分值越低表明愈合越佳^[3]。

1.3.2 生存质量

采用世界卫生组织生存质量测定量表简表 (WHOQOL-BREF) 对患者的生活质量进行评估,该量表主要包括 4 个不同的维度,即生理领域、心理领域、社会领域、环境领域,每个维度分别为 100 分,评分越高生活质量越佳^[4]。

1.4 统计学分析

运用统计学软件 SPSS22.0 行数据的分析处理,以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料,以 t 值检验;以率 (%) 表示计数资料,以 χ^2 检验。若 $P < 0.05$ 即表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组压力性损伤转归情况比较

据统计,干预后两组 PUSH 评分均有所降低,且观察组降低幅度更明显 ($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组 PUSH 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t	P
对照组	20	13.11 $\pm$ 1.11	10.56 $\pm$ 0.77	1.821	< 0.05
观察组	20	13.14 $\pm$ 1.07	9.15 $\pm$ 0.54	3.694	< 0.05
t	-	0.087	1.950	-	-
P	-	> 0.05	< 0.05	-	-

2.2 两组患者干预前后生存质量变化

据统计,干预后观察组生存质量改善情况优于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2: 两组患者干预前后生存质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后	t 值	P 值
对照组	20	65.23 $\pm$ 4.84	72.36 $\pm$ 12.51	2.377	< 0.05
观察组	20	64.89 $\pm$ 4.23	92.54 $\pm$ 15.84	7.542	< 0.05
t	-	0.237	4.471	-	-
P	-	> 0.05	< 0.05	-	-

3 讨论

(下转第 65 页)

查后, 对照组患者的呼吸频率及心率均高于实验组, $P<0.05$ 。见表 2。

2.3 比较两组患者不良反应发生情况

对照组患者检查过程中不良反应的总发生率高于实验组, $P<0.05$ 。见表 3。

表 3: 比较两组患者不良反应发生情况 (n=31, 例)

组别	恶心	呛咳	呕吐	躁动	总发生率 (%)
对照组	3	3	2	2	10 (28.67)
实验组	2	1	0	0	3 (10.01)
χ^2	-	-	-	-	4.769
P	-	-	-	-	0.029

3 讨论

胃镜检查对消化系统疾病的诊断效果较好, 常用于该类疾病的临床诊断, 但是由于其检查方式的特殊性, 患者常在胃镜进入消化道时产生恶心呕吐等不适症状, 影响检查的进程^[5]。因此, 何种护理方法可以有效缓解患者的不适是临床需要解决的问题之一。

舒适护理是一种科学的、有效的、个性化的护理方法, 它致力于让患者在生理和心理上都感到舒适, 进而提升护理效果^[6]。有学者研究发现^[7], 舒适护理在缓解胃镜检查患者的疼痛感、不良症状方面有很好的效用。据此, 本文研究发现, 实验组患者检查过程中的疼痛程度远远低于对照组 ($P<0.05$), 这是因为舒适护理提前对患者进行了不良反应的预防和应对方法的指导, 提高了患者的自我调整能力, 而且在检查时时刻关注患者的各项指标以及临床反应, 能够及时采取应对措施, 最大程度缓解患者的疼痛。还有数据表明, 实验组患者检查后的心率和呼吸频率均低于对照组 ($P<0.05$), 这是因为舒适护理的护理人员会对患者检查时的

呼吸方式进行指导, 并且时刻提醒患者调整呼吸, 通过与患者的交流转移患者注意力, 缓解患者的紧张情绪, 平复患者的心率和呼吸水平。此外, 还有结果显示, 实验组患者的不良反应发生率远远低于对照组 ($P<0.05$), 这是由于相较于常规护理, 舒适护理的护理内容更细致、护理方法更丰富、护理过程更具针对性, 对不良反应的控制效果更好。

综上所述, 舒适护理可以有效缓解患者胃镜检查时的疼痛程度, 舒缓患者的呼吸频率及心率, 减少患者的不良反应, 值得广泛推广应用。

参考文献

[1] 徐红艳, 姚小玲. 经鼻开咽呼吸法训练联合指导护理对首次胃镜检查患者术中配合度的影响 [J]. 西部中医药, 2022, 35(1):142-144.

[2] 张令, 陈秋杰, 焦志宏, 等. 健康教育联合心理护理对接受无痛胃镜检查患者的效果 [J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(1):187-190.

[3] 李微. 无缝隙护理对初次无痛胃镜检查患者应激水平及并发症的影响 [J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(5):1189-1193.

[4] 郭燕环, 叶晓丹, 罗东霞, 等. 超声胃镜检查患者清醒镇静期间护理需求的影响因素 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(15):61-65.

[5] 杨凤, 陈圆圆, 王彩霞. 基于弹力球的护理干预在常规胃镜检查患者中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11):1352-1355.

[6] 李静, 温素莲, 陈惠新. 舒适护理在超声胃镜检查术中的应用效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2018, 15(15):132-133.

[7] 阴惠琴. 舒适护理在胃镜检查患者中的应用效果分析 [J]. 中国基层医药, 2018, 25(13):1762-1764.

(上接第 62 页)

传导、对流和放疗^[2]。不仅可以改善新生儿的各种指标, 减少不良反应的发生, 还可以提高临床满意度。鸟巢护理是临床实践中的一种新型护理模式, 为新生儿实施智能保温箱, 可以使新生儿快速适应外部环境, 有效稳定其生命体征, 改善呼吸频率和睡眠功能, 促进其代谢功能, 使新生儿健康成长。这是因为鸟巢式护理主要使用类似的浴巾为新生儿打造一个类似于燕窝的形状, 将新生儿放入其中可以使新生儿感觉到母亲体内, 减少与外界接触, 减少刺激; 因此, 新生儿的体温变化不大。此外, 通过在保育器的帮助下进行预热, 可以提高燕窝的温度, 并且可以为新生儿的发育建立更好的环境。在这种环境下, 新生儿的情绪自然可以得到有效缓解; 反过来, 其心率, 血氧饱和度和其他指标都得到了改善; 更重要的是, 新生儿的体温变化不大, 在一定程度上缩短了其出胎时间, 同时减少了不良反应的发生^[3]。受环境和病例数等因素的影响, 两组的长期影响需要通过临床研究分析来补

充。新生儿的护理不容忽视, 寻求更好的护理计划将促进新生儿的快速生长发育, 保持身体健康非常重要。智能加热箱模仿新生儿在母亲体内的姿势, 让新生儿重新体验类似于母亲子宫的安全感和舒适感, 在一定程度上消除了新生儿与母亲分离后的紧张感, 减少了陌生和哭泣的频率, 有利于新生儿的生长发育。

综上, 通过对新生儿实施鸟巢式护理提高满意度, 效果良好。

参考文献

[1] 邓海英, 林丽珍, 郑艳芳, 黄丽琴. 基于 PDCA 的改良鸟巢式护理在新生儿中的应用研究 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2022, 29(02):115-118.

[2] 黄永梅, 印娟. 鸟巢式护理在足月新生儿护理中应用的 meta 分析 [J]. 中国医药导报, 2021, 18(31):168-171+184.

[3] 聂莉莉, 邓春贵, 刘斌, 叶芳兰, 邱建武. 防撞鸟巢式护理对新生儿黄疸蓝光治疗的效果观察 [J]. 护理学报, 2019, 26(16):59-62.

(上接第 63 页)

本研究中, 观察组干预后生存质量测评该结果高于对照组 ($P<0.05$); 观察组干预后 PUSH 评分结果低于对照组 ($P<0.05$), 这充分证实了集束化护理管理对于老年压力性损伤患者的有效性, 其原因集束化护理管理是以“循证医学”为指导, 积极迎合患者身心真实所需, 将专业化、人性化、整体化等理念融入到每一个操作环节中, 结合患者实际情况制定针对性护理干预措施, 实现适时、有效干预, 制定翻身卡、加强皮肤管理、饮食指导、负压引流护理等, 有效预防与缓解压力性损伤的出现, 促使患者早日康复, 值得广泛推广。

参考文献

[1] 夏宝芳, 杨继芳, 张孟玉, 王倩倩. 集束化护理管理在老年压力性损伤患者护理中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (05): 163-165.

[2] 王玉晶, 高凤娟. 集束化护理措施对老年住院患者发生压力性损伤预防效果的研究 [J]. 中国临床实用医学, 2021, 12 (02): 47-49.

[3] 唐迎迎. 分析集束化护理管理对老年患者压力性损伤护理的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (65): 357+359.

[4] 吴晔, 芮建宇. 集束化护理管理在老年患者压力性损伤护理中的应用价值分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (12): 158.