

术前使用紫莲膏对预防术后压疮的效果

梁苑 贾文娟^{通讯作者}

云南省肿瘤医院 云南昆明 650118

〔摘要〕目的 本研究针对术前使用紫莲膏对压疮患者的预防效果进行分析,旨在进一步提高临床治疗效果。方法 根据实验要求,本次以 84 例老年手术患者为实验研究对象,采集随机数表法,将 84 例患者均分为两组,对照组 42 例患者采用常规护理干预,另一组患者则在术前采用紫莲膏,在治疗干预两组患者期间,还需要观察并记录两组患者的住院时间和压疮发生率。**结果** 对比分析两组患者的结果可以知晓,实验组患者的住院时间明显少于对照组患者,实验组患者的压疮发生率也明显更低($P < 0.05$),由此可知,术前采用紫莲膏有利于有效预防压疮的出现。**结论** 紫莲膏能够有助于改善术后患者的病情,从而有效预防术后患者出现压疮。

〔关键词〕压疮;紫莲膏;治疗应用;效果分析

〔中图分类号〕R248 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2023)01-165-02

压疮通常会发生于手术治疗后需要长期卧床的老年病人,这类老年压疮患者本身的免疫力较低,而且身体局部组织某一部分长时间受压,这一部分的血液不通,皮肤以及皮下组织失去足够的营养而处于坏死状态。压疮在形成之后,不仅是病人会感觉到身心煎熬,家属也因为需要花更多精力照顾病人而处于疲惫状态,护士也因此增加了大量的工作。压疮在临床上发生率较高,但是始终缺乏有效的治疗干预手段,这也是在接下来的治疗工作中医护人员需要全力克服的一个重要难题。老年压疮患者除了出现局部皮肤的坏死,病情较为严重者还可能出现休克症状。老年压疮患者常常表现为局部软组织的缺血和坏死,而这主要是因为该处的局部软组织受到长期压迫,缺少足够的血液供应。紫莲膏作为一种清热解毒、活血化瘀以及改善循环的中药,经证实能够有效预防压疮。为了进一步针对压疮患者提供针对性治疗干预,本文针对 84 例压疮患者分别进行针对性护理干预,以期临床实际应用提供有效的参考。

1 临床资料

1.1 资料与方法

以 2022 年 1 月至 10 月期间在某院治疗的 84 例压疮患者为研究对象,将其随机分为实验组(42 例)、对照组(42 例)。其中,男性患者共有 41 人,女性患者共有 43 人,平均年龄 45.23 岁。在这些患者之中,患者分别患有若干种疾病。本研究中的研究对象均符合以下几点标准:患者符合《压疮预防和治疗:临床实践指南》诊断标准,患者对本次调查内容知情同意,能够主动配合调查研究。具有以下几种情况的患者将不包含其中:患者口齿不清,对于治疗和研究调查的依从性较低,患者病情危重,已经出现各种器官功能衰竭和神志不清等危重临床表现。从统计学方面分析,两组患者在年龄等一般资料方面的差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

在临床上,一般会根据患者的病情进行严重程度划分:

① I 期压疮。患者出现压疮的部位会有压之不褪色的红斑,这些部位还可能会出现疼痛或者其他不适症状,红斑位置皮肤相对其他部位会更硬或者更软。② II 期压疮。患者出现压疮的部位还会出现粉色擦伤迹象和即将破裂的充水性水疱,部分患者可能会出现皮肤溃疡等。③ III 期压疮。这一时期疾

病侵入深度会更深,甚至会引起全层皮肤组织的坏死,想要具体确定是否为这一时期,可以由专业医疗人才判定。④ IV 期压疮。这一时期的患者还可能存在明显的身体局部坏死甚至是焦痂,部分患者身体局部还会散发难闻的气味,本研究的两组患者分别进行为半个月的干预治疗。

对照组患者采用专科护理干预:护士可以采用臀下垫软枕,维持老年压疮患者的侧卧姿势,降低骶尾部的压力,放置于老年压疮患者骶尾部的软枕最好是 30min 抽掉一次,间隔 1 小时左右,再放在另一侧。如果老年压疮患者本身的身体条件较好,可以要求老年压疮患者适当进行抬臀运动,每次抬臀时间维持在 2-3min,平均每天 16-20 次,这样可以活动老年压疮患者的骶尾部,避免这一部位的长时间受压。如果老年压疮患者存在多个不能移动的受压部位,也可以尝试使用软枕辅助护理。

实验组患者需要在对照组患者的干预基础上再采用术前应用紫莲膏的干预:取少量紫莲膏于手心部位,然后用手掌的大小鱼际肌进行皮肤按摩,由轻到重,至少按摩 4 分钟;如果是受压部位或者是骨突部位,就只能用棉签进行涂擦。按摩和涂擦间隔进行,具体间隔时间依据患者的病情严重程度来定。

1.3 观察指标

在针对两组患者采取不同的护理措施进行护理的过程中,分别按照要求记录两组患者的各项相关数据:(1)两组患者在恢复期的住院时间。(2)两组患者在住院期间的压疮发生率。

1.4 统计学方法

本研究所采用的数据分析软件为 SPSS17.0,计数均通过 χ^2 检验,计量均通过 t 检验,数据间存在差异,如果满足 $P < 0.05$,则说明有意义,存在研究价值。

2 结果

2.1 2 组患者住院时间比较

由表 1 对比分析可以知晓,实验组患者的住院时间明显少于对照组患者,说明术前使用紫莲膏能够有效促进患者的身体康复,进而缩短患者的住院治疗时间($P < 0.05$)。

2.2 2 组患者住院期间压疮发生率比较

由表 2 对比分析可以知晓,实验组患者的压疮发生率明显高于对照组患者,说明术前使用紫莲膏能够有效促进患者

的身体康复,进而有效改善患者的病情 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者住院时间的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间
对照组	42	21.12 ± 17.41
实验组	42	15.12 ± 8.11
χ^2		5.162
P 值		<0.05

表 2 两组患者压疮发生率的对比

组别	例数 (n)	I 期 (n/%)	II 期 (n/%)	III 期 (n/%)	发生率 (%)
对照组	42	8 (19.05)	12 (28.57)	6 (14.28)	61.90
实验组	42	3 (7.14)	0 (0)	4 (9.52)	16.67
χ^2		5.162	4.812	3.232	5.140
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

压疮是临床上常见的一类严重并发症,常发生于消瘦、年老体弱以及手术后的患者,压疮患者除了出现局部皮肤的坏死,病情较为严重者还可能出现休克症状。在荷兰等国家,每年需要专门在压疮防治和保健方面投入较多的专项资金,在美国,每年花费在压疮治疗方面的费用也是十分高昂,达 10 亿美元。复方紫莲膏作为一种常用的外用药,能够有效发挥杀菌、消炎和止痒的作用,一般情况下,医院发生压疮的概率为 2.5%~8.8%,有专家尝试在患者术前使用紫莲膏,最终压疮发生率降低至 3% 左右。在本研究中,紫莲膏是由本医院自制,主要成分包括当归、紫草以及黄连等成分,紫草具有凉血和解毒的作用,能够有效抑制皮肤表面的真菌,黄连能够清热燥湿,能够有效抑制金黄色葡萄球菌、伤寒杆菌等常见细菌;当归能够补血活血,有效改善压疮部位的血液流动。紫莲膏的应用能够有效发挥清热、解毒、抗炎和镇痛的作用,有利于促进伤口结痂,还能够有效促进易损伤部位的血液循环,进而明显降低压疮的发生率,本研究中,实验组患者的压疮发生率相较于对照组患者明显更低,实验组患者的住院时间也明显更短,紫莲膏能够有效预防老年手术患者出现压疮的概率 ($P < 0.05$),对于老年手术患者来说,可以选择在手术开始之前就在可能出现压疮的部位使用紫莲膏,就能够显著降低压疮的发生率,促进患者早日康复出院。

(上接第 164 页)

出现护患纠纷问题,沉着冷静地进行纠纷处理,可以积极地多方面进行原因分析,采取正确的措施去处理纠纷,在工作过程中需要沉着冷静,探索自身不足,进行反省,在护理纠纷中吸取教训,在以后的护理工作中进行改正,是正确的纠纷处理状态,在面对领导斥责,要虚心接受,切勿产生自卑心理状态,坚决进行改正,即使不是自己原因导致出现的护患纠纷,也能够以平常的心理状态应对工作中的问题,存在的隐患纠纷问题,一定要采取相应的措施进行改善、保障平常乐观的心理状态。护患纠纷中护士正当心理应激能力,优化后各项评分均高于优化前, $P < 0.05$; 护患纠纷发生率比较,优化后低于优化前, $P < 0.05$ 。

综上所述,护士在护患纠纷中的心理应激状态,应该沉着冷静的心理状态进行纠纷处理,总结纠纷出现的原因,在日后的护理工作中进行改善,以提高护理工作质量。

[参考文献]

由以上分析内容可以知晓,术前采用紫莲膏能够有效预防老年患者在手术结束后出现压疮,对于患者具有积极的治疗价值。

[参考文献]

- [1] 杨卡,代敏,商全梅.预防性压疮护理在老年重症患者中的应用效果[J].心理月刊,2022,17(09):180-182.
- [2] 庞明明,胡亚平,施丹丹.胰十二指肠术后预防压疮的护理新方式[J].黑龙江医学,2022,46(09):1115-1117.
- [3] 李丽平.预防性压疮护理在老年脑卒中偏瘫患者中的应用[J].基层医学论坛,2021,25(36):5320-5322.
- [4] 孙丽燕,李云连,梁小英,孙利霞,付晶丽.水胶体敷料预防压疮致皮肤损伤的原因分析及护理[J].护理研究,2021,35(23):4323-4324.
- [5] 何晔.综合护理干预在晚期肿瘤患者预防压疮中的效果[J].中国医药指南,2021,19(32):186-187.
- [6] 朱恩兰,孙利华,郑红,周云霞.中药涂擦预防医疗器械相关性压疮的疗效观察[J].中国现代医生,2021,59(15):174-178.
- [7] 高明施.手术室体位护理对预防压疮的临床意义[J].中国医药指南,2021,19(14):218-219.
- [8] 王丽倩.中药敷贴在手术中预防压疮形成的护理研究[J].新中医,2021,53(07):193-195.
- [9] 黄凤英,秦秀英,宁炳雯.集束化护理干预在脑卒中患者预防压疮发生的临床效果评价[J].护理实践与研究,2021,18(01):51-53.
- [10] 王玲.中药防压疮护理垫在预防老年脑卒中偏瘫患者压疮中的效果[J].中国医药指南,2020,18(32):181-182.
- [11] 饶柳妹,张文兵.综合护理对长期卧床老年患者预防压疮的应用价值分析[J].中外医疗,2019,38(35):157-159.
- [12] 卫美文.综合护理对长期卧床的老年患者预防压疮的应用效果分析[J].中国药物与临床,2019,19(07):1208-1210.
- [13] 张月霞,吴梅兰.风险管理联合 Braden 评估表在预防压疮中的应用[J].中国卫生标准管理,2018,9(24):180-183.
- [14] 赵蓓蓓.观察水胶体敷料预防压疮的护理效果[J].黑龙江医药,2018,31(01):218-220.

[1] 陈莉莉,寇红艳,李霜,等.手术室护士职业认同和心理资本对共情疲劳的影响分析[J].职业与健康,2022,38(13):1769-1772.

[2] 赖沛斐.标准化患者情景模拟在在职护士护患沟通培训中的应用[J].山西医药杂志,2022,51(05):568-570.

[3] 林琳,黄梅.风险护理对行蓝光照射治疗早产儿黄疸的黄疸指数、胆红素、安全性的影响[J].当代护士(中旬刊),2021,28(10):60-62.

[4] 王明丽,衣嘉靓.护患纠纷中护士的心理应激与对策[J].吉林医药学院学报,2021,42(03):189-190.

表 2 护患纠纷发生率 (n, %)

组别	例数	护患纠纷发生率
优化前	30	6 (20.00)
优化后	30	1 (3.33)
χ^2	--	4.04
P	--	0.04