

老年患者安装永久性人工心脏起搏器术后预防压疮的护理

韩文晶

兰州市第一人民医院 730000

【摘要】目的 探讨老年患者安装永久性人工心脏起搏器术后预防压疮的护理。**方法** 采集本院2021年9月至2022年11月期间接收的102例安装永久性人工心脏起搏器术患者,随机分为基础组与个性组各51例,基础组运用常规护理,个性组运用预防压疮的针对性护理,分析不同护理操作后患者术后压疮发生率、患者护理满意度情况。**结果** 个性组术后压疮发生率为3.92%,基础组为17.65% ($p<0.05$);个性组患者护理满意度为96.08%,基础组为84.31% ($p<0.05$)。**结论** 老年患者安装永久性人工心脏起搏器术后,通过有关针对性护理工作,可以有效地有效地防控压疮问题发生,提升治疗恢复效果。

【关键词】 老年;永久性人工心脏起搏器术;压疮护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2023) 04-092-02

永久性人工心脏起搏器术可以达到心脏疾病的改善,但是同时手术治疗本身也容易导致患者对效果的担忧与恐惧,甚至导致患者缺乏足够的活动而引发压疮风险。患者对疾病缺乏足够认识,术后可能因为各种心理负担以及身体因素导致缺乏足够的身体活动,长时间卧床也容易导致压疮风险发生。本文采集102例安装永久性人工心脏起搏器术患者,分析运用预防压疮的针对性护理,具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2021年9月至2022年11月期间接收的102例安装永久性人工心脏起搏器术患者,随机分为基础组与个性组各51例,基础组中,男:女=32:19;年龄从36岁至82岁,平均 (62.78 ± 5.91) 岁;体质量范围为52kg~95kg,平均 (65.82 ± 4.19) kg;个性组中,男:女=28:23;年龄从38岁至80岁,平均 (63.16 ± 4.76) 岁;体质量范围为51kg~94kg,平均 (64.79 ± 5.65) kg;两组患者在基本年龄、性别、体质量等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

基础组运用常规护理,个性组运用预防压疮的针对性护理,具体内容如下:

产生压疮的原因较多,持续性的压力、剪切力、皮肤摩擦、皮肤组织抵抗能力弱、皮肤刺激影响、机体营养不良、缺乏应有的防控意志以及行为。针对不同原因做好针对性的防控处理。

首先,在压力情况下,皮肤组织会出现正常功能逐步丧失,甚至坏死,会构成不可逆受损。因此,针对有关问题,卧床患者需要定时翻身叩背,尽可能地降低局部组织构成的压力问题。尤其是骨突部位需要进行血液循环流通的辅助,防控压疮问题产生。如果患者难以自身进行翻身,则需要进行对应的支撑以及辅助调整,一般每两小时要做好一次翻身处理。

其次,对于剪切力问题,一般床头进行30度的抬升,让患者保持坐位或者半坐位状况,而其骶骨的区域因为体位产生的重力以及剪切力,会导致骶部位置受到重压,进而导致有关区域组织血管扭曲、受压迫,血液循环遇到障碍,进而导致压疮。因此,对于有关问题需要做好尽可能降低重力和剪切力的影响,采用平躺的方式或者定时进行体位变更,或者在使用床垫时采用气垫床,尽可能地减少有关重力摩擦力的影响。

其三,有关患者床铺缺乏平整性,反复地移动摩擦,也会导致皮肤受损。因此需要尽可能地保持床单被褥的平整干

净,避免污渍以及不平整构成的皮肤摩擦损伤。尽可能检查有关皮肤清洁度,减少污渍不良刺激影响。

其四,需要提升机体的营养水平,尽可能地减少因为机体免疫力不足而导致的压疮问题。要做好对应的饮食管理,依据疾病治疗康复所需以及其个人饮食喜好做好饮食方案提供。提供对应的书面材料,同时配合口头强调作说明,提升患者对自身营养支持工作的配合以及刺激。

其五,身体皮肤潮湿出汗,温度高,导管松脱等,也会导致皮肤产生破损刺激等问题,因此需要做好对应的环境管理。做好保温的情况下,尽可能地保持皮肤的舒爽。温度和湿度做好合理的调控,要做好各管路的检查,避免管路松脱等导致的不良问题影响。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者术后压疮发生率、患者护理满意度情况。护理满意度采用百分制问卷调查表,90分以上为很满意,80~89分为基本满意,80分以下为不满意。

1.4 统计学分析

数据运用spss22.0软件处理,计数资料使用 $n(\%)$ 表示,采用卡方检验,计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用t检验, $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者术后压疮发生率情况

见表1所示,个性组术后压疮发生率为3.92%,基础组为17.65% ($p<0.05$);

表1: 患者术后压疮发生率评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	人数	比例
个性组	51	2	3.92%
基础组	51	9	17.65%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表2所示,个性组患者护理满意度为96.08%,基础组为84.31% ($p<0.05$)。

表2: 患者护理满意度评估结果 $[n(\%)]$

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
个性组	51	27 (52.94)	22 (43.14)	2 (3.92)	96.08%
基础组	51	19 (37.25)	24 (47.06)	8 (15.69)	84.31%

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

细致的处理方法上,对于提升机体营养供给,在饮食方

(下转第95页)

也要注意为家属和患儿开展健康教育,提高患儿配合治疗的积极性,通过健康指导也要转变家长在饮食和运动上的错误观念,提高单纯性肥胖儿童的治疗效果。

参考文献

[1] 徐蕾,范奕熲.中医药治疗儿童单纯性肥胖的研究进展[J].泰州职业技术学院学报,2022,22(06):66-68.

[2] 于曼,李敏,宋丽娅,李丽华,张春梅,王培,张心蕊,马海舰,刘琰,袁辉.体穴埋针联合耳穴压豆治疗儿童单纯性肥胖的临床疗效观察[J].西部中医药,2022,35(11):132-135.

[4] 刘丽晓,潘汉匀,廖炀,姚俊彦,曹珊,康翠英.中医推拿、耳穴按压合五行音乐治疗儿童单纯性肥胖61例总结[J].湖南中医杂志,2020,36(04):8-10.

表3:患儿腰围对比

组别	例数	治疗前	治疗4周	治疗8周	治疗12周
实验组	45	92.25±6.26	91.05±2.66	88.25±3.26	84.25±4.26
对照组	45	92.58±6.14	92.05±4.25	91.35±2.26	90.85±2.63
t		0.625	6.658	7.625	6.925
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表4:患儿臀围对比

组别	例数	治疗前	治疗4周	治疗8周	治疗12周
实验组	45	102.25±7.25	102.42±3.26	101.52±4.25	99.52±3.26
对照组	45	102.63±7.14	102.15±3.62	102.05±4.25	101.25±3.62
t		0.625	6.658	7.625	6.925
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第91页)

分高于对照组($p < 0.05$),这说明通过人文关怀护理对调节认知功能有积极影响。而其原因可能是负面情绪会导致癫痫的进展,给予患者尊重和支持能够控制疾病的进展,减慢认知功能损伤的速度。此外,研究还显示观察组焦虑、抑郁评分低于对照组($p < 0.05$),这说明通过人文关怀护理还有效调节患者的心理情绪,使患者更乐观、更自信。

综上,人文关怀护理满足患者的自我认同需求,能够改善癫痫患者的认知功能,抑制疾病的进展。本次研究的不足在于观察指标较少,可能未能完整对患者病情变化进行讨论。

参考文献

[1] 罗红侠,李莉.基于护士主导的家庭支持对颅脑术后并发癫痫患者负面情绪、遵医行为及自我护理能力的影响[J].

医学临床研究,2021,38(11):1736-1739.

[2] 殷宗莉,张维.优质化细节护理对颅内动脉瘤患者负面情绪及护理满意度的影响[J].山西医药杂志,2021,50(7):1198-1200.

[3] 王静,席冰玉,贾金侠.人文关怀护理对改善老年骨伤患者术后疼痛及心理状况的作用分析[J].贵州医药,2021,45(11):1826-1827.

[4] 孙晓敏,孙晓红.综合护理干预对成人癫痫患者自我效能及生活质量与焦虑抑郁状况的影响评价[J].贵州医药,2022,46(8):1343-1344.

[5] 曲云霄,郭晶.认知与行为护理模式对难治癫痫患儿生活质量及家属满意度的影响[J].现代中西医结合杂志,2022,31(12):1734-1737.

(上接第92页)

面,如果患者胃口不佳,可以提供对应的营养液输入,可以配合对应的按摩工作来促使其身体得到放松,促进身体的血液循环。尤其是长时间卧床的患者按摩,达到较好的被动活动的效果。同时要积极地鼓励患者进行必要的下床活动锻炼,尽可能减少坐卧位构成的局部压迫以及血液循环障碍问题。同时要做好皮肤清洁管理,及时清理污物,避免汗渍、污染物、排泄物对皮肤构成的不良刺激影响。

总而言之,老年患者安装永久性人工心脏起搏器术后,通过有关针对性护理工作,可以有效地有效地防控压疮问题发生,提升治疗恢复效果。

参考文献

[1] 崔璐,邢嫋嫋,李妹芳.双心护理对永久性心脏起搏器植入患者术后疾病管理及生活质量的影响[J].当代医学,2021,27(20):185-188.

[2] 宁小琼,甘艳霞.综合性护理对老年糖尿病合并心律失常行心脏起搏器置入术后患者心理状态及生活质量的影响研究[J].保健文汇,2021,22(9):281-282.

[3] 李小妮,秦琳.多元化康复护理对心脏起搏器植入术后患者自我照护能力的研究[J].饮食保健,2021(36):195-196.

[4] 胡金祎,柳晨.临床护理路径模式下的健康宣教在永久性心脏起搏器植入术后患者中的应用效果[J].黑龙江医学,2022,46(3):381-382,385.

(上接第93页)

够提高患者对疾病掌握的程度,还能保证患者治疗效果,改善预后,提高患者护理后的生活质量评分。

参考文献

[1] 崔亚男,赵旭东.研究足踝外科患者应用健康教育护理的效果[J].反射疗法与康复医学,2023,29(3):189-190.

[2] 伍书艺.观察足踝外科患者应用健康教育护理的效果

[J].东方药膳,2022,(11):77,79.

[3] 韩卿,孙爱敏,万叶.健康教育在足踝外科病人护理中的应用效果分析[J].中国伤残医学,2023,28(3):57-58.

[4] 何平.足踝外科患者应用健康教育护理的效果研究[J].中国实用医药,2022,13(26):176-178.

[5] 李芳芳.健康教育在足踝外科病人护理中的应用分析[J].中国伤残医学,2023,28(1):25-26.