

集束化护理在ICU压力性损伤患者管理中的效果

阮方何妍郝静魏敏周雯*

火箭军特色医学中心 北京 100088

摘要:目的:探讨集束化护理干预在压力性损伤患者中的应用效果。方法:选取2019年3月至2019年10月我院收治的60例压力性损伤患者为研究对象,随机将其等分为观察组和对照组,对照组实施常规护理,观察组实施集束化护理。比较两组患者生活质量评分、治疗效果、营养指标。结果:观察组营养指标改善情况、生活质量评分明显高于对照组($P < 0.05$);观察组治疗效果明显优于对照组($P < 0.05$)。结论:集束化护理干预能够提高压力性损伤患者的治疗效果,改善其生活质量和机体营养状态,值得临床推广应用。

关键词:集束化护理;压力性损伤;营养状态

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0301-4>

引言

压力性损伤属于活动受限和长期卧床患者的常见并发症,其出现的原因主要是肢体突出部位和组织长期受到压迫,局部组织长期缺氧、缺血或营养不良,加重了患者的病情,严重影响患者的治疗效果与恢复。损伤是由于强烈和/或长期存在的压力或压力联合剪切力导致^[1]。软组织对压力和剪切力的耐受性可能会受到微环境、营养、灌注、合并症以及软组织情况的影响。大多数ICU患者的病情较为严重,需要长期卧床接受治疗,这就增加了其压力性损伤发生的风险,影响着患者的治疗及预后。因此,探索理想的ICU患者压力性损伤护理管理方法就显得尤为重要。本次研究探讨了集束化护理在ICU患者压力性损伤护理管理中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年3月至2019年10月我院收治的60例压力性损伤患者为研究对象,本研究经我院伦理委员会批准,所有入选者均知情同意并签订知情同意书。纳入标准:均符合压力性损伤诊断标准;对本研究知情同意。排除标准:合并严重的心肺功能不全^[2];合并全身严重水肿;非自愿参与研究;存在精神障碍或意识不清。随机将患者等分为观察组和对照组,对照组中男16例,女14例;年龄51~76岁,平均(60.26±5.17)岁。观察组中男17例,女13例;年龄52~78岁,平均(61.02±5.33)岁。两组患者性别、年龄比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

(1)对照组患者给予常规护理管理:做好饮食调整,并在交接班和提供护理服务的全过程中对受压皮肤状态和床位是否舒适以及出现压力性损伤的风险性进行评估。

(2)观察组患者给予集束化护理管理具体的内容如下。营养护理管理:做好患者的营养支持,存在进食障碍的患者应给予肠内营养支持,或者根据医嘱进行肠外营养支持,提高患者的机体抵抗能力。

作用力护理管理:护理人员应该注意通过调节床头的高度合理控制作用力,指导患者采取屈腿体位等方式来缓解作用力,避免力移位的情况影响局部组织血液循环,减少压力性损伤的发生^[3-4]。

卫生护理管理:护理人员应该保证患者床单位的整洁,在移动或协助患者翻身、改变体位的过程中要保证动作的轻柔,避免患者身体周围存在任何可能导致皮肤损伤的物品。对存在大小便失禁的患者,护理人员应该做好会阴部、臀部以及腰部的护理,在臀部和腰部放置吸水、透气性较强的护理垫。在患者排便后及时清洁会阴部位和临近皮肤,并通过外用药物保护患者的皮肤。

1.3 观察指标

(1)生活质量。采用生活质量评分量表进行评定,主要包括:情感指数、生活满意度、健康指数、社会功能4个

*通讯作者:周雯,1984.11,汉,女,山东泰安,火箭军特色医学中心,护师,本科。

方面,分数越高,表明生活质量越好。(2)治疗效果^[5]。利压力性损伤分期进行评价,分为I期、II期、III期、IV期。(3)营养状况。包括血红蛋白(Hb)、前清蛋白(PA)、淋巴细胞计数(TLC)、清蛋白(ALB)。

1.4 统计学处理

采用SPSS19.0统计学软件,等级资料比较采用两独立样本的Wilcoxon秩和检验,计量资料比较采用两独立样本的t或t'检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果比较

观察组患者治疗效果优于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者治疗效果比较(例)

组别	例数	I期	II期	III~IV期
观察组	30	17	12	1
对照组	30	8	15	7
<i>u</i>		2.735		
<i>P</i>		0.006		

2.2 两组患者生活质量评分比较

观察组情感指数、社会功能、健康指数、生活满意度评分均高于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 两组患者生活质量评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	情感指数	社会功能	健康指数	生活满意度
观察组	30	87.06 ± 6.51	83.51 ± 4.31	86.82 ± 4.56	87.52 ± 4.51
对照组	30	71.45 ± 4.81	7.54 ± 4.49	72.31 ± 4.24	72.44 ± 3.41
<i>t</i>		10.563	10.534	12.764	14.608
<i>P</i>		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.3 两组患者营养指标比较

观察组Hb, ALB, PA, TLC方面营养指标高于对照组($P < 0.05$),见表3。

表3 两组患者营养指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	Hb (g/L)	ALB (g/L)	PA (mg/L)	TLC (×10 ⁹ /L)
观察组	30	106.88 ± 11.98	30.21 ± 3.25	182.28 ± 14.59	2.88 ± 0.57
对照组	30	95.38 ± 9.46	25.50 ± 2.18	132.35 ± 13.08	1.77 ± 0.41
统计量		4.126 ¹⁾	6.592 ²⁾	13.957 ¹⁾	8.659 ¹⁾
<i>P</i>		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

注: 1) 为t值, 2) 为t'值。

3 讨论

ICU患者身体功能差、营养状况差、免疫功能低,所以压力性损伤等并发症情况明显。既往常规护理内容较为单一、执行具有被动性,从而导致压力性损伤无法有效预防的局面^[6-7]。集束化护理进一步规范了护理操作,实现了护理工作的延续以及针对性,从而降低了压力性损伤发生风险、延长了压力性损伤发生时间。虞雪芳研究指出,ICU患者压疮管理中实施集束化护理能够预防压疮发生,减轻压疮严重程度,符合患者护理需求,患者护理满意度高。

集束化护理理念是将有循证证据的一系列护理措施与治疗方法集合在一起,用于处理某些难治的临床疾病和症状表现,为重症患者存在某些疾病所探索的最佳实践指南。本研究结果显示,研究组压力性损伤总发生率低于对照组;研究组患者压力性损伤发生时间晚于对照组,差异均有统计学意义。由此可见,为ICU压力性损伤患者实施集束化护理管理,可以针对性的改善患者营养状态,缓解受压部位的作用力,保持患者卫生,降低患避免各种诱因对压力性损伤的影响,护理效果明显。压力性损伤是位于骨隆突处、医疗或其他器械下的皮肤和(或)软组织的局部损伤,已经成为全球健康难题。压力性损伤具有发病率高、病情发展快、难以治愈以及治愈后易复发的特点,给患者生理和心理

上都带来了不利的影响,给家庭和社会带来了一定的经济负担。特别是Ⅲ期及以上压力性损伤,不仅影响了患者的正常康复,还可能因继发性感染导致败血症,对患者的生命安全造成威胁。临床上普遍认为长期卧床是导致压力性损伤发生的危险因素,如高龄、缺乏陪护、合并糖尿病等因素也是导致压力性损伤发生的其他因素。目前,控制压力性损伤是临床护理质量的主要评价指标之一,虽然临床为预防压力性损伤发生采取一系列措施,但仍有部分患者在住院期间出现难免性压力性损伤,且很大部分患者在非住院期间发生压力性损伤^[8]。目前,临床上对压力性损伤的处理方法多种多样,如何从众多方法中选择能够最有利于压力性损伤愈合的方法是值得研究的问题。集束化管理理念最早由美国健康研究所提出,其属于循证实践的范畴,是针对某一类或某一例患者实施的一组护理管理措施,其目的在于尽可能优化医疗护理服务和护理结局。

4 结束语

综上所述,基于多种因素影响,导致ICU患者压力性损伤发生风险较高的局面,增加了患者治疗期间的身心痛苦。集束化护理在ICU患者压力性损伤管理中可以结合患者个体情况进行护理,护理工作具有延续性以及针对性,整体护理效果显著,具有ICU推广价值。

参考文献:

- [1]李黎.ICU患者压疮护理管理中集束化护理策略的应用[J].饮食保健,2019,6(51):5-6.
- [2]黄小文.ICU患者压疮护理管理中集束化护理策略的应用[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(4):173-175.
- [3]陆嫦恩.ICU患者压疮护理管理中集束化护理策略的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(22):152-158.
- [4]彭芸.集束化护理策略在ICU患者压疮管理中的应用效果[J].世界临床医学,2019,13(3):91-93.
- [5]葛仓凤.ICU患者压疮护理管理中集束化护理策略的应用探讨[J].中国现代药物应用,2018,12(14):206-208.
- [6]凡晓平.规范化护理管理模式在ICU压疮患者护理管理中的应用及对患者生活质量的影响[J].中国卫生产业,2019,16(29):64-65,68.
- [7]陶华奎,祁媛.压疮护理管理小组在ICU危重患者CRRT治疗护理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2019,26(4):120-122.
- [8]杨柳.集束化护理策略在危重症患者压疮管理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(44):71-72.