

规范化伤口造口管理在临床护理工作中的应用价值分析

彭琬蕴 何燕洁

西南医科大学附属中医医院 四川 泸州 646000

【摘要】目的 探讨规范化伤口造口管理在临床护理工作中的应用价值分析。**方法** 选择于2017年3月-2018年2月在我院治疗的伤口造口患者60例,随机分为实验组和对照组,实验组采用规范化护理管理,对照组采用常规护理管理,比较两组伤口、造口改善情况,压疮发生情况等。**结果** 实验组护理满意度明显高于对照组,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 规范化护理管理可有效促进伤口造口患者痊愈,提升患者对护理的满意度,效果良好,值得推广应用。

【关键词】 规范化护理管理; 伤口造口; 应用价值分析**【中图分类号】** R47**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 09-144-02

随着人们生活的变化,疾病谱也发生了相应的改变,难治创面疾病的种类增多,发生率也明显提升。有调查报告显示,我国伤口造口发生率为3%-35%,且随着人口老龄化的发展该数目仍在持续上升^[1]。在临床中,许多伤口造口患者因无法承受剧烈的病痛折磨而不能完全配合治疗,急需规范化、专业化的护理,对伤口造口患者进行规范化护理管理十分重要。2017年3月-2018年2月我院对部分伤口造口患者运用了规范化护理管理,效果良好,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择于2017年3月-2018年2月在我院治疗的伤口造口患者60例,随机分为实验组和对照组,每组30例。实验组男16例,女14例,年龄19-76岁,平均(47.5±11.3)岁。对照组男17例,女13例,年龄18-73岁,平均(47.9±12.1)岁。比较两组性别比例、年龄范围等临床资料,差异无统计学意义($P > 0.05$),具备对比性。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

采用常规护理管理,如用药指导、生命体征监测及观察等。

1.2.2 实验组

在常规护理管理基础上采用规范化护理管理,具体:①评估患者病情。针对护理造口相关知识与患者进行交流,了解其对相关知识的认知状况。与此同时,掌握患者的伤口造口类型,并深入了解患者的病情严重程度,评估患者的自理能力及造口功能变化情况,以此为基础确定有效的护理方式^[2]。②细节管理。注重患者体位的舒适性。对于已用过的造口

袋,护理人员在撕离时要遵循“由上至下”的原则,同时还要认真观察造口袋内容物。另外,要注意定时用温水清洗患者造口、周围皮肤,以确保造口的清洁性;要加强对造口周围皮肤、造口形状的观察,采用造口量表测量患者的造口长度,并做好绘线与记号;随后,根据记号修剪造口底盘。为了防止造口漏,可于患者造口涂抹保护膜、防漏膏。在更换造口袋时,护理人员要注意遵循“从下而上”的原则将造口袋贴到造口位置,并用便带夹将其夹好。③自我管理指导。将应用造口袋的作用及造口管理的意义详细告知患者,提升患者的重视程度,并使其学会自我护理。另外,还应向患者讲解造口特点与治愈病例,使患者减轻内心的压力及恐惧感,并予以有效的引导与健康教育,从而使患者能够尽快了解造口相关知识,增强治愈信心,主动积极参与造口管理。

1.3 观察指标

观察两组患者护理满意度。护理满意度采用调查问卷统计患者对本次护理的满意度,问卷设计与造口护理工作相关的10道题目,肯定答案得10分,否定答案不得分,总分90至100分属于非常满意,60-80分属于满意,0-50分属于不满意。

1.4 统计学方法

数据应用SPSS18.0进行分析,其中计数进行 χ^2 (%)检验,计量进行t检测($\bar{x} \pm s$)检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

统计分析两组护理满意度,实验组护理满意度明显高于对照组,组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 两组护理满意度比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
对照组	30	4 (1.33)	16 (53.33)	10 (33.33)	20 (66.67)
实验组	30	12 (40.0)	15 (50.0)	3 (10.0)	27 (90.0)
t	-	2.135	2.546	2.610	1.965
p	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

换药室造口护理人员缺乏伤口护理专业技能,在复杂伤口的处理中可能表现不佳,难以保障护理质量。现阶段,临床护理并没有造口的针对性护理方案,而医疗技术水平快速发展,各种新型的护理产品技术不断投入临床,增加了护理人员对护理产品应用和认知的难度^[3]。传统的治疗和护理工作中,护理人员的造口护理工作完全听从主治医师指

导,护理人员在患者伤口评估、有效临床资料提供中的作用微乎其微。在造口患者中开展规范化护理,能够确保患者在出院之后仍然能够获得科学的持续性的卫生保健服务,确保患者能够遵医嘱,形成强烈的自我管理意识,养成习惯,从而延缓病情的发展,避免了进一步恶化,改善了患者的生活质量,减轻患者痛苦同时节省了医疗资源。在规范化护理工

(下转第146页)

表 2: 血糖控制情况对比 (n/%)

组别	n	肌酐 (umol/L)		尿酸 (mmol/L)		血糖 (mmol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	42	1100.54±145.78	844.90±100.32	470.47±25.90	430.09±25.11	8.65±1.24	5.35±1.05
对照组	40	1100.71±145.62	933.10±100.62	470.55±25.79	453.88±25.91	8.61±1.55	7.45±1.44
t 值		0.01	3.97	0.01	4.22	0.13	7.57
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 3: 并发症发生概率对比 (n/%)

组别	肺部感染	低血压	脑血管疾病	心血管疾病	并发症发生概率
观察组 (N=42)	1/2.38	0/0.00%	1/2.38	0/0.00%	2/4.76
对照组 (N=40)	2/5.00	2/5.00	2/5.00	2/5.00	8/20.00
χ^2 值	-	-	-	-	4.44
P 值	-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

糖尿病可引发糖、脂肪和蛋白质代谢紊乱,随着病情的进展对肾功能造成损害,出现糖尿病肾病,血液透析是治疗糖尿病肾病晚期的有效方法,但治疗过程容易出现并发症^[6]。加上老年患者体质较差,进一步增加并发症发生风险,甚至造成患者死亡,因此老年糖尿病肾病血液透析患者实施优质护理,对保证透析的顺利进行、降低死亡率具有重要意义^[7]。系统性护理服务是一种完整化、系统化的护理模式,护理过程要求护理人员以系统化思维看待护理工作,充分发挥护理人员主观能动性,整体提高护理水平^[8]。将系统化护理服务应用到老年糖尿病肾病血液透析患者中,全方面实施护理措施,为患者提供高质量护理服务,改善患者情绪,有效减少并发症的发生^[9]。

本文统计结果显示,护理服务实施后,观察组患者HAMA、HAMD评分明显低于对照组,观察组患者尿酸、肌酐水平更低,血糖水平控制更优($P < 0.05$)。观察组患者并发症发生率4.76%,低于对照组($P < 0.05$, $\chi^2=4.44$)。与范巍^[10]等人研究结果一致,分析其原因,一方面系统化护理服务的实施可有效改善患者焦虑、抑郁的情绪,提高治疗依从性,其次通过对患者饮食、运动、并发症预防等多方面指导,可帮助患者对疾病有更加直观的认识,增强患者继续治疗的信心,再次,系统化护理服务的实施可有效减少并发症的发生,间接提升患者生活质量。

综上,对老年糖尿病肾病血液透析患者实施系统性护理服务,可改善因长期血液透析引发的不良情绪,合理控制血糖,减少血液透析并发症发生概率,具有借鉴价值。

参考文献:

[1] 邹秀珍.老年糖尿病肾病患者血液透析治疗过程中系统性护理服务的作用研究[J].中国现代药物应用,2018,12(9):197-199.

[2] 李瑞.系统化护理管理在老年糖尿病肾病血液透析患者中的应用效果[J].中国伤残医学,2014,22(4):241-242.

[3] 甘玉芬.优质护理在老年糖尿病肾病血液透析患者中的应用价值探究[J].基层医学论坛,2016,20(22):3170-3171.

[4] 谢松玲.家庭跟进式护理对老年糖尿病肾病维持性血液透析患者的价值评估[J].当代护士(下旬刊),2018,25(11):136-137.

[5] 徐剑晶,张天大.人性化护理与常规护理在糖尿病肾病患者血液透析过程中的对照观察[J].糖尿病新世界,2018,v.21(4):139-140.

[6] 秦菲.协同护理模式在老年糖尿病肾病行腹膜透析患者中的应用效果[J].中国当代医药,2016,23(10):177-179.

[7] 彭爱英.人性化护理与常规护理在糖尿病肾病患者血液透析过程中的比较分析[J].当代医学,2016,22(3):101-102.

[8] Spry LA,Burkart JM,Holcroft C,etal.Survey of home hemodialysis patients and nursing staff regarding vascular access use and care[J].Hemodialysis International,2015,19(2):225-234.

[9] Jahromi MK,Javadpour S,Taheri L,etal.Effect of Nurse-Led Telephone Follow ups (Tele-Nursing) on Depression, Anxiety and Stress in Hemodialysis Patients[J].Global Journal of Health Science,2016,8(3):168-173.

[10] 范巍,韩真真,于杰.老年糖尿病肾病血液透析患者护理中优质化服务的施行效果研究[J].糖尿病新世界,2018,v.21(2):134-135.

(上接第144页)

作中,护理工作人员不仅仅为患者提供规范化的造口护理服务,还帮助患者积极学习自我照顾以及造口自理,提高患者的独立性,使得患者能够适应独立自主生活,从而提高预后。在具体工作中,患者入院之后,护理工作人员首先积极了解调查患者的基础信息,选择直系亲属留取联系方式,为患者建立详细的基础资料档案,并为患者制定详细全面的护理计划和出院计划,充分利用院内和社会医疗资源。与此同时,还要积极使用新型敷料和造口护理用品,考虑到造口有可能伴随患者终身,很多患者都选择了廉价的造口护理用品,虽然缓解了患者的经济压力,但是影响了护理效果,给患者带来了一定的痛苦,可能导致严重并发症,得不偿失,所以护

理工作人员应该做好患者以及家属的思想工作,劝导患者不要因小失大,尽量使用新型敷料与造口护理用品。

综上所述,对造口患者的规范化护理管理效果显著,有较高的临床应用和推广价值。

参考文献:

[1] 赵梦云.规范化护理管理对伤口造口患者的应用效果研究[J].心理医生,2017,23(29):118-119.

[2] 刘春梅,陈颖芳,陈婷.对伤口造口患者行规范化护理管理的效果分析[J].中国当代医药,2017,24(10):188-190.

[3] 蒋秋白.对伤口造口患者行规范化护理管理的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(40):7831-7831.