

脑梗塞后遗症及老年痴呆症患者压疮的护理研究

江世滨

四川省南充精神卫生中心 四川南充 637000

【摘要】目的 探索分析针对脑梗塞后遗症及老年痴呆患者压疮症状实施护理的方法及其效果。**方法** 将四川省南充精神卫生中心 2020 年 1 月 -6 月脑梗塞后遗症及老年痴呆患者 80 例分组护理。以常规护理为对照, 常规护理基础上联合实施综合护理为研究, 观察压疮发生情况及护理效果。**结果** 以综合护理及观察统计发现研究组压疮发生率明显较对照组低 ($\chi^2=4.11$, $P<0.05$)。在照顾者能力和患者生活质量评分方面仍具有显著差异, 研究组明显高于对照病例组水平与干预前相比, 干预后 ($t=3.6842$, 19.675 , $P<0.05$)。**结论** 脑梗塞后遗症及老年痴呆患者压疮护理中实行综合护理措施, 可明显使压疮发生率降低, 改善生活质量。

【关键词】 压疮; 痴呆; 脑梗塞**【中图分类号】** R473.73**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 04-005-02

Nursing study of cerebral infarction sequela and senile dementia patients with pressure ulcers

Jiang Shibin

Nanchong Mental Health Center of Sichuan Province, Sichuan Nanchong 637000

【Abstract】Objective To explore and analyze the method and effect of nursing for cerebral infarction sequela and senile dementia patients with pressure ulcer symptoms. **Methods** 80 patients with cerebral infarction sequelae and senile dementia in Nanchong Mental Health Center of Sichuan province from January to June in 2020 were grouped into nursing care. Taking routine nursing as the control, combined implementation of comprehensive nursing on the basis of routine nursing for the study, observe the occurrence of pressure ulcers and nursing effect. **Results** According to comprehensive nursing and observation statistics, the incidence of pressure ulcer in study group was significantly lower than that in control group ($\chi^2=4.11$, $P<0.05$). There were still significant differences in caregiver ability and patients' quality of life score, the study group was significantly higher than the control group before intervention, after intervention ($t=3.6842$, 19.675 , $P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing measures can reduce the incidence of pressure ulcers and improve the quality of life in patients with cerebral infarction sequela and senile dementia.

【Key words】 Pressure ulcer; Dementia; Cerebral infarction

在老龄化程度增加同时, 老年病的发生率相应增多。老年痴呆症患者因为缺乏独立生活能力以及智力明显下降等, 患者需要静坐或者卧床, 生活质量大大降低^[1]。如果没有得到及时有效的干预护理以及照顾, 极易发生压疮。压疮会致表皮破溃, 影响患者生活。近年来, 脑梗塞后遗症也表现为逐渐上升趋势, 该类患者由于疾病的严重影响以及关节的不良压迫, 患者在长久卧床同时其血液不畅, 循环严重受阻, 也极易发生压疮^[2]。针对上述两类患者积极实施压疮预防已经成为改善其生活质量的重要举措。既往实施常规方式干预, 尽管可以取得一定的效果, 但还有极大的提升空间。四川省南充精神卫生中心开展该项研究, 探索分析针对脑梗塞后遗症及老年痴呆患者压疮症状实施护理的方法及其效果, 取得了有价值的经验。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本研究中, 本科住院患者包括 2020 年 1 月 -6 月间, 脑梗塞后遗症及老年痴呆症总病例 80 例。所有患者均具有脑梗塞后遗症或者老年痴呆相关临床典型性指征并经脑部 CT、核磁共振等检查确诊, Braden 评分低于 12 分。排除并发其他严重疾病者。经征得患者监护人同意及本院伦理委员会审批, 严格随机方式分组, 各 40 例。对照组含男 22 例、女 18 例, 年龄跨度 76-91 岁, 平均 (81.4 ± 3.8) 岁; 涉及老年痴呆症 16 例、脑梗塞后遗症 24 例。研究组含男 24 例、女 16 例,

年龄跨度 76-89 岁, 平均 (81.5 ± 3.4) 岁; 涉及老年痴呆症 17 例、脑梗塞后遗症 23 例。两组上述方面资料数据分布均衡 ($P>0.05$)。

1.2 干预方法

两组患者均严格按照实际情况积极开展对症治疗。对照组均实施一般性常规护理干预, 重点实施床铺管理、健康宣教, 教育引导患者及其监护人明确压疮症状的发生原因及采取何种方式可以有效预防压疮发生, 并且针对面上情况制定形成一套相对合理容易操作的干预措施。研究组则在对照组基础上联合实施综合性护理干预, 主要涉及以下方面: ①环境卫生护理。要高度重视患者病床以及病房内的清洁生基本情况, 定期实施严格消毒。教育引导患者家属尽量给患者选用全棉内衣内裤, 督促并协助引导患者每天开展适当的锻炼以及筋骨活动, 尽可能帮助其改善血液循环。积极为患者定时擦洗身体, 保持皮干净清洁。可以适当使用一些护肤品。注意维持好病房内科学的干湿度, 确保患者皮肤适当湿润, 避免干燥。②营养支持干预。研究结果显示, 充足的营养支持对于患者具有十分重要的价值。一旦产生营养不良, 将会明显影响患者伤口愈合, 还会间接导致其皮肤活力下降, 进而提升压疮的发生几率。医护人员要高度重视患者饮食, 注意保持营养均衡, 防止其偏食挑食。并且日常注意尽量清淡食物。③体位护理干预。要对患者的体位情况进行严格管控, 避免其长时间保持一个体位不变换。可以间隔 2h 帮助患者进行 1

次翻身,以有效舒缓其骨隆处压力过大的情况。可根据实际情况及时调整患者睡床,条件许可的情况下,可以铺设气垫,进而提升患者的舒适性,加快患者康复。要注意选取相对柔软的垫子置于患者后背,及时有效调整患者的坐姿,尽可能减轻其皮肤压力,有效促进血液循环。条件许可的情况下,还可为患者准备气囊乳垫床、压力交替气垫,改善其卧床条件。④心理情绪护理。医护人员要经常性地对患者实施心理护理,同时进行针对性的思想教育,及时有效地疏导患者情绪,释放其思想压力,主动配合完成治疗干预。积极主动对患者家属培养教育压疮的相关危害,教育引导其掌握防止压疮的相关知识以及操作方法,要求其注意了解患者的切身感受,形成社会关怀合力。两组予以持续干预1年。

1.3 观察指标

①压疮发生情况。其具体压疮分期为:①I期:皮肤表现为局部受压,血液循环有所下降,局部红肿;②II期:皮肤表现为紫红色,且存在水泡;③III期:皮肤存在明显水

泡且并发溃烂,水泡皮损,表皮表现变色坏死;④IV期:皮肤溃烂至肌肉层,溃烂组织呈现黑色且发出异味,有脓性分泌物^[3]。②照顾能力观察。参照照顾能力测量表(FCTI)对照照顾人员的照顾能力进行评定,评分与效果正相关。③生活质量情况。参照总体健康状况量表(GHQ-28)标准,评分与效果正相关。

1.4 统计学处理

以SPSS20.0软件处理统计。

2 结果

2.1 两组压疮发生情况比较

实施对应方式干预后半年时间范围内,研究组压疮发生率低至5.00%,较之于对照组的20.00%具有显著性优势($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组照顾者干预前后照顾能力及生活质量情况比较

研究组照顾者的照顾能力以及患者的生活质量评分等均明显性超过对照组($P<0.05$)。见表2。

表1:两组压疮发生情况比较[n(%)]

组别	例数	I期	II期	III期	IV期	压疮总发生率
对照组	40	3(7.50)	3(7.50)	1(2.50)	1(2.50)	8(20.00)
研究组	40	1(2.50)	1(2.50)	0(0.00)	0(0.00)	2(5.00)
χ^2						4.11
P						<0.05

表2:两组照顾者干预前后照顾能力及生活质量情况比较(分)

组别	例数	照顾能力		生活质量	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	19.23±3.12	27.10±13.63	43.11±5.87	55.56±4.96
研究组	40	18.79±3.45	38.95±15.11	45.89±5.64	76.29±4.45
t		0.5983	3.6842	2.1598	19.675
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

目前,我国已经基本上全面老龄社会。相关老年疾病多发高发。针对老年痴呆患者以及脑梗塞后遗症患者而言,因为身体机能的原因加之需要长时间接受治疗,需要长期卧床,自我体位不能自行调整,进而造成局部皮肤因受压形成血液循环阻碍^[4]。一旦产生压疮,不但让患者相当痛苦,而且还可能因为难以实现预期治疗目标造成患者生命安全受到威胁。老年患者自身免疫力水平相对较低,运动量严重不足,血液循环明显不畅,营养明显不良,压疮将久治不愈,严重影响患者生存质量。临床研究结果显示,压疮实际上属于压力性溃疡,难于愈合^[5]。要控制和降低压疮的发生几率,医护人员必须树立其高度的责任心。要注意充分考虑患者的年龄以及体质等因素,针对实际情况及时有效补充患者的身体所需营养,有助于促进其提升机体免疫力和抵抗力^[6]。

本资料显示,综合护理干预措施实施后,在完成对应护理干预后半年时间内,较之于对照组,压疮发生率显著性偏低。研究组其它综合照顾能力以及患者的日常生活质量综合评分方面,效果良好。针对患者实施综合性护理干预,还应当高度重视以下几点:一是要针对患者的主要临床症状特点,进一步提升护理干预效度,紧密落实全方位护理,积极有效帮助患者创造良好的卧床休息条件,避免长时间局部压迫。二是要切实加大针对患者护理人员的健康教育和护理机能学习培训,加大家庭联动,改善患者的照护质量。三是针对具体疮面分期实施针对性干预,避免一刀切,加快愈合,避免压疮程度加深和复发^[7,8]。

综上所述,针对脑梗塞后遗症及老年痴呆患者压疮症状实施综合护理干预,落实全方位护理,积极有效帮助患者创造良好的卧床休息条件,避免长时间局部压迫。家庭联动,改善患者的照护质量。针对具体疮面分期实施针对性干预,避免压疮程度加深和复发。有利于保障患者健康、加快病情转归。该方法值得推广应用。

参考文献:

- [1] 陈娇,郑海玲,戴慧娟.集束化护理干预在老年患者压疮护理中的应用研究[J].当代临床医刊,2021,34(04):90-91.
- [2] 徐秀华.脑梗塞后遗症及老年痴呆症患者压疮的护理方法[J].人人健康,2021(14):86-87.
- [3] 段秋改,冯英璞,陈云霞,等.老年重症脑卒中患者压疮的危险因素及预防策略[J].临床研究,2021,29(07):180-181.
- [4] 黄金婷,钱松梅.高龄脑梗塞后遗症及老年痴呆症患者压疮的护理体会[J].名医,2019(10):161.
- [5] 王俊亚.高龄脑梗死后遗症及老年痴呆症患者压疮的护理体会[J].中国现代药物应用,2019,13(09):163-164.
- [6] 何兴萍,郭伟,朱加明,等.程序化护理对高龄脑梗塞后遗症患者压疮发生的预防效果观察[J].大医生,2018,3(Z2):280-281.
- [7] 贾志英.老年脑梗塞后遗症及老年痴呆症患者压疮的综合护理体会[J].中国农村卫生,2018(13):60-61.
- [8] 肖霞,熊扣花,李承凤,等.高龄脑梗塞后遗症及老年痴呆症患者压疮护理[J].长江大学学报(自科版),2018,15(04):66-67.