

重症患者护理中针对性压疮护理的效果分析

熊蓉

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨重症患者护理中针对性压疮护理的效果。**方法** 收集本院 2021 年 9 月至 2023 年 5 月期间接收的 118 例重症患者，依据情况分为传统组 59 例与优化组 59 例，传统组运用常规护理，优化组运用针对性压疮护理，观察不同护理操作后患者心理状况与压疮发生率情况。**结果** 优化组在压疮发生率为 3.39%，传统组为 22.03% ($p < 0.05$)；优化组在焦虑、抑郁等心理评分上，各项护理后降低程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)。**结论** 重症患者护理中针对性压疮护理，可以有效的减少患者压疮发生率，同时可以改善患者的负面情绪，整体情况更好。

【关键词】 重症患者；压疮护理；效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 B

【文章编号】 2095-7718 (2024) 01-064-02

重症患者护理中的针对性压疮护理需要综合考虑患者的身体状况、心理状态和护理需求。通过合理的护理措施和患者的积极参与，可以有效预防压疮的发生，提高患者的舒适度和生活质量。本文采集 118 例重症患者，分析运用针对性压疮护理后的效果，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集本院 2021 年 9 月至 2023 年 5 月期间接收的 118 例重症患者，依据情况分为传统组 59 例与优化组 59 例。传统组中，男：女=35：24；年龄从 62 岁至 87 岁，平均(76.29±4.81)岁；病程从 6 个月至 19 个月，平均(11.75±4.82)个月；优化组中，男：女=31：28；年龄从 63 岁至 86 岁，平均(74.17±3.76)岁；病程从 6 个月至 19 个月，平均(10.16±6.34)个月；两组患者在基本年龄、性别与病程等信息方面没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理，优化组运用针对性压疮护理，具体如下：(1) 定期检查和记录：定期检查患者的皮肤状况，特别是受压部位，并记录下来。这有助于及时发现并处理潜在的压疮风险。(2) 减压：减少患者受压部位的压迫，通过频繁更换体位、使用气垫床、软垫等工具来减轻压力。这可以有效预防压疮的形成。(3) 保持皮肤清洁：保持患者的皮肤清洁，避免汗液、尿液、排泄物等对皮肤的刺激。定期为患者洗澡、更换衣物，保持床单、被褥的清洁和干燥。(4) 营养支持：为患者提供足够的营养，保证身体所需的基本能量和营养素。特别是对于消瘦、营养不良的患者，合理的营养支持可以增强皮肤抵抗力，降低压疮的风险。(5) 心理护理：对患者进行心理疏导，增强其战胜疾病的信心。良好的心理状态有助于提高患者的自我认知和自我护理能力，对压疮的预防和康复有积极的影响。对患者进行心理支持，帮助其缓解焦虑、抑郁等情绪问题。可以通过与患者交流、播放舒缓的音乐、提供安静舒适的环境等方式来减轻患者的心理压力。

(6) 健康教育和指导：向患者及家属介绍压疮的预防和护理知识，指导其正确地进行皮肤护理和日常生活的自我管理。这有助于提高患者的自我保护意识和能力，预防压疮的发生。

(7) 及时处理：一旦发现患者有压疮的迹象，应及时采取措施进行处理。这包括减轻压力、局部清洁、使用适当的敷料、避免感染等措施。对于严重的压疮，应请专业医生进行治疗

和护理。(8) 营养补充：对于无法正常进食的患者，可以通过鼻饲、静脉注射等方式提供必要的营养和水分，保证患者的营养需求。这样可以增强患者的免疫力和皮肤抵抗力，降低压疮的风险。(9) 强化沟通：加强与患者的沟通，了解其感受和需求。对于有语言障碍的患者，可以通过手势、写字、图片等方式进行沟通，以便更好地理解患者的需求并给予满足。

1.3 评估观察

观察不同护理操作后患者心理状况与压疮发生率情况。心理状况主要运用 SAS、SDS 评分，评分越低情况越好。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数 n(%) 表示， χ^2 检验，计量 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验， $P < 0.05$ 为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，优化组在焦虑、抑郁等心理评分上，各项护理后降低程度明显多于传统组 ($p < 0.05$)。

表 1：两组患者护理前后心理评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
优化组	护理前	54.76±4.86	55.17±4.29
	护理后	31.67±3.15	30.42±3.54
传统组	护理前	55.98±4.29	54.65±3.91
	护理后	42.64±2.37	44.26±2.15

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者压疮发生率情况

见表 2，优化组在压疮发生率为 3.39%，传统组为 22.03% ($p < 0.05$)。

表 2：各组患者压疮发生率结果 [n(%)]

分组	压疮数量	压疮发生率
优化组 (n=59)	2	3.39%
传统组 (n=59)	13	22.03%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

通过本研究结果可以发现，重症患者护理中针对性压疮护理确实可以有效地减少患者压疮率，并改善患者的负面情绪，从而整体提高患者的护理效果和生活质量。原因在于，首先，针对性压疮护理可以有效地预防和治疗压疮。压疮是由

(下转第 67 页)

有效缓解患者负面心理, 促使其保持乐观心态接受治疗, 从而改善胃肠功能, 提高自行排便信心, 提高患者信任感, 建立良好的护患关系, 从而提高护理满意度; 通过健康教育, 让患者了解疾病及治疗方案, 提高治疗依从性; 通过饮食护理, 提高胃肠蠕动, 可促进排便; 给予疼痛护理, 分散患者注意力, 指导缓解疼痛方法, 能有效减少便秘发生率; 通过排便护理, 可有效改善患者排便习惯, 指导其促排便方法, 促进大便顺利排出^[5]。

综上, 将护理干预应用于痔疮患者术后便秘预防中, 可有效降低术后便秘发生率, 值得临床推广。

参考文献:

表 1: 两组患者护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	服务态度	健康教育	生活护理	心理干预	工作能力
干预组	50	18.6±1.0	18.6±0.5	19.0±0.5	18.5±0.8	19.1±0.5
对照组	50	16.1±1.2	16.5±0.4	16.4±0.5	15.8±1.8	17.5±1.0
t	--	11.317	23.191	26.000	9.692	10.119
P	--	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 63 页)

肠直接吸收营养成分, 这种方式对机体能量消化需求量较少, 且能够保障肠道菌群平衡性。

本次研究结果显示: 相比对照组护理后营养状态, 实验组的值均较高 ($P < 0.05$)。相比对照组不良事件发生率, 实验组的值更低 ($P < 0.05$), 由此说明, 鼻空肠管营养护理的应用可辅助改善营养状态, 减少不良事件发生率。原因分析为, 鼻空肠管营养支持主要将导管末端置于患者空肠内, 不经过胃部予以营养液, 可避免食物对胃部造成刺激, 从而防止误吸等情况发生。并且鼻空肠管的流质时间相对较长, 能够避免反复插管给患者造成不适感。此外, 针对鼻空肠管营养支持特点加强相应护理干预, 基于患者个体情况合理调整营养液导入速度、导入量, 并控制温度, 调整体位, 抽吸胃内容物, 能够避免胃内容物堆积过多影响患者营养摄入, 以此可进

(上接第 64 页)

于身体局部长期待受压导致血液循环不畅, 引起皮肤和皮下组织损伤。通过定期翻身、使用适当的支撑物、保持皮肤清洁干燥等措施, 可以减轻患者的压疮风险。同时, 对于已经形成的压疮, 可以采取适当的敷料、药物和护理措施来促进愈合。其次, 针对性压疮护理还可以改善患者的负面情绪。长期卧床的患者容易出现焦虑、抑郁等情绪问题, 而这些问题会影响患者的治疗和康复。通过心理支持、与患者沟通、提供舒适的环境等措施, 可以帮助患者缓解负面情绪, 增强信心和积极性, 从而更好地配合治疗和护理。最后, 针对性压疮护理还可以提高患者的整体护理效果和生活质量。通过科学合理的护理措施, 可以降低患者的并发症风险, 提高治疗效果和生活质量。同时, 加强与患者的沟通, 了解其需求和反馈,

(上接第 65 页)

疗积极性, 帮助患者提升膀胱功能训练效果。膀胱功能训练以及生活指导, 均有利于患者膀胱功能恢复, 促使患者能够早日恢复身体健康。文中, 观察组宫颈癌患者术后排气时间、住院时间均早于对照组, 组间差异性较高: P 值低于 0.05, 而且观察组患者尿潴留发生率同样具有鲜明的对比: $P < 0.05$ 。

总之, 综合护理在宫颈癌根治术中的应用效果较为良好, 能够有效恢复宫颈癌患者术后膀胱功能, 对提高患者的康复

[1] 王琦. 护理干预对痔疮患者术后便秘的预防效果分析[J]. 中国医药指南, 2024, 14(1):280.

[2] 吕淑霞. 对进行手术的痔疮患者实施综合护理对预防其术后便秘的效果探析[J]. 当代医药论丛, 2022, 14(3):61-62.

[3] 白丽. 护理干预联合耳穴压豆预防痔疮术后便秘的临床观察[J]. 四川中医, 2024, 33(1):181-182.

[4] 潘海英. 个性化护理干预对痔疮术后患者排尿、排便的效果观察[J]. 全科医学临床与教育, 2023, 13(3):357-358.

[5] 庞家容, 侯银兄. 护理干预对痔疮患者术后便秘的影响[J]. 吉林医学, 2023, 34(22):4602-4603.

步减少不良事件发生风险。

综上, 在重症颅脑损伤患者中引入鼻空肠管营养护理对其营养状态改善有促进作用, 可减少不良事件发生率, 有较高临床应用价值。

参考文献:

[1] 李璐, 苏斌斌, 王娜. 分期营养支持结合唤醒护理对颅脑损伤患者术后营养学指标苏醒质量的影响[J]. 临床心身疾病杂志, 2023, 29(03):150-155.

[2] 刘畅. 改良肠内营养支持及皮肤护理对重型颅脑损伤患者腹胀腹泻及失禁性皮炎的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(02):74-76.

[3] 沈洁, 周燕萍, 范蓉. 早期集束化护理联合空肠营养支持在重症颅脑损伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(15):147-149.

可以不断完善护理计划和服务质量, 提高患者的满意度和信任度。

总而言之, 重症患者护理中针对性压疮护理对于减少压疮率、改善负面情绪和提高整体护理效果和生活质量具有重要意义。我们应该不断加强相关培训和实践, 为重症患者提供更好的护理服务。

参考文献:

[1] 郭花蕊, 胡艳辉. 加强预见性护理对老龄重症患者压疮程度的改善效果[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(10):156-159.

[2] 王欢. 预防性压疮护理在老年重症患者中的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(06):654-655.

[3] 常丽娟. 针对性护理措施对神经外科重症患者压疮发生的影响分析[J]. 皮肤病与性病, 2019, 41(06):916-918.

效果、生活质量意义重大。

参考文献:

[1] 陈育珊. 综合护理训练在改善宫颈癌根治术患者抑郁情绪中的效果[J]. 中国实用医药, 2023, 12(1):158-160.

[2] 李琼. 综合护理干预对缓解宫颈癌根治术患者焦虑心理的效果研究[J]. 中国社区医师, 2022, 33(16):147-147.

[3] 韩冬芳. 综合护理训练对宫颈癌根治术患者抑郁干预效果的研究[J]. 中国医学伦理学, 2023, 29(1):163-166.