

针对脑梗死介入治疗患者应用压疮风险预警护理对预防压疮发生的价值观察

郭锐

武安市第一人民医院

[摘要]目的: 本文就压疮风险预警护理对于脑梗死介入治疗患者的压疮预防效果进行分析。方法: 选取2018年1月-2019年1月期间本院行介入治疗的脑梗死患者86例作为研究对象, 对患者进行随机分组处理, 其中对照组43例应用常规护理干预, 观察组43例在此基础上应用压疮风险预警护理, 对两组患者的压疮发生率以及压疮知识掌握度进行对比分析。结果: 本次研究中观察组患者的压疮总发生率以及压疮的发生严重程度要显著低于对照组患者($P < 0.05$), 此外在经过护理干预后观察组患者的压疮知识掌握度评分要显著优于对照组患者($P < 0.05$)。结论: 对于脑梗死介入治疗的患者, 通过压疮风险预警护理方法的应用, 能够显著提高患者对于压疮相关知识的了解程度, 降低压疮的发生几率, 提高患者的预后效果, 因此值得在临床上应用推广。

[关键词] 脑梗死; 介入治疗; 压疮风险预警护理

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-6288.2020.03.766

脑梗死主要是因为局部组织血液供应障碍所导致的, 在脑梗死发生之后, 患者还会出现一定程度的神经功能缺失以及肢体活动受限等问题。目前多是通过介入疗法进行脑梗死患者的临床治疗, 但是因为患者病情的复杂性, 在经过介入治疗后很多患者还需要经过长时间卧床休息治疗, 导致了压疮的发生风险进一步增加。因此在开展脑梗死患者的临床护理过程中, 护理人员也要将压疮风险预警机制融入到临床护理工作之中, 来获得良好的压疮预防效果, 避免压疮对患者治疗效果跟生活质量造成的影响。本文主要选取了脑梗死介入治疗患者86例作为研究对象, 随后就压疮风险预警护理的临床应用效果进行探究分析, 报道如下。

一、资料与方法

(一) 一般资料

对2018年1月~2019年1月期间在本院进行介入治疗的脑梗死患者86例作为研究对象, 对患者进行实际分组处理, 对照组43例中男23例, 女20例, 年龄52~78岁, 平均年龄(63.15 ± 5.62)岁; 观察组43例中男24例, 女19例, 年龄53~79岁, 平均年龄(63.81 ± 5.91)岁。两组患者一般资料对比无显著差异, $P > 0.05$ 有可比性。

(二) 方法

对照组患者应用常规护理干预模式, 具体包含有对患者的生命体征进行监测, 做好用药指导跟健康指导工作等。观察组患者应用压疮风险预警护理干预模式, 具体内容如下: ①结合脑梗死患者的实际护理需求, 由护士长、高年资护士们进行皮肤管理小组的成立, 为脑梗死患者进行护理质量监控、压疮预防以及皮肤监测工作。此外护理人员需要借助于Braden评估表就患者的压疮发生风险进行合理评估, 在结合了压疮分析情况基础上进行皮肤护理方案的针对性制定。护理人员还要进行高危压疮预报制度的构建, 在完成压疮风险的评估之后, 在压疮高危患者的床头还需要进行预防压疮标识的设置, 并且要进行翻身卡的设置, 要求护理人员能够严格遵循翻身卡要求, 辅助患者进行翻身处理, 降低压疮的发生可能性。对于存在有压疮发生风险的脑梗死患者要加强日常护理巡视工作, 对

患者好发压疮位置要进行密切的观察, 对皮肤情况进行详细的记录。②护理人员需要根据患者压疮风险的评估结果, 针对不同风险的患者给予针对性的护理干预方式。在临床护理过程中还要做好患者的巡视工作, 对于皮肤状况以及病情恢复情况要做好护理记录的制定。针对中度以上压疮风险发生患者, 需要进行压疮风险预警报告表的填写, 随后由护理人员在护理记录表上做好标记, 做好该部分患者的压疮预防护理工作。护士长需要就患者每日压疮护理情况做好检查, 避免护理不到位所导致的压疮发生^[1]。③在压疮风险预警护理过程中, 护理人员还需要做好对患者以及家属的健康教育工作, 让患者及其家属能够对压疮的形成跟预防等相关知识明确, 并且要将压疮预防技巧作为健康宣教的重要内容。这样能够让患者家属也主动参与到压疮预防过程中, 通过定期进行翻身以及被动肢体活动等方式, 促进受压部位的血液循环速度进一步加快, 来获得良好的压疮预防效果^[2]。④做好压疮预防护理。在脑梗死介入患者的病情基本稳定之后, 还需要做好患者的压疮预防会工作。对于患者的衣物跟床铺要进行定期的更换, 保持床铺的清洁跟干燥程度。定期还可以给与患者应用爽身粉, 借此保持患者皮肤的干燥跟清洁程度, 这样还能够减少患者皮肤与衣物以及床面的摩擦, 降低压疮的发生可能性。做好患者的饮食指导, 让患者多食用一些富含维生素C以及营养的食物, 还可以通过输注复方氨基酸、维生素等方式, 促进患者自身免疫力进一步提高。⑤护理人员需要做好患者的减压护理工作, 如果患者无特殊的体位要求, 可以适当将床头摇高 30° , 避免肢体下滑对于骶尾部剪切力造成的影响。此外要结合患者的压疮风险评估结果, 进行翻身时间表的制定, 通过良肢卧位进行翻身, 每隔2小时可以更换一次^[3]。在翻身过程中需要避免局部摩擦对皮肤造成的损伤, 在患者侧卧过程中, 也可以在双腿间通过放置软枕或者水垫来获得良好的保护效果。对于患者容易出现压疮的身体部位, 一般需要采用体位垫进行护理, 随后结合患者具体情况, 给予被动或者主动的关节活动, 促进受压区域的肢体血液循环速度加快, 来获得良好的压疮预防效果。

(三) 观察指标

表1: 两组患者压疮发生情况对比[n/(%)]

组别	n	1期	2期	3期	4期	总发生率
观察组	43	3	0	0	0	3 (6.98)
对照组	43	6	5	4	1	15 (34.88)

表2: 两组患者压疮知识掌握度评分对比

组别	n	护理前	护理后
观察组	43	52.16±3.26	88.54±4.62
对照组	43	51.95±3.26	74.95±4.55

①对两组患者的压疮发生情况进行观察与详细记录,并且需要结合患者压疮的严重程度进行分级处理,具体分为I~IV级。②对两组患者护理前后的压疮知识掌握情况进行记录与分析,具体内容包含有压疮发生病因、预防方法以及注意事项等等,满分为100分,评分越高表明患者相关知识掌握程度强。

(四) 统计学方法

本次研究中产生的所有医学数据均输入到SPSS22.0软件内处理, $P<0.05$ 表明有统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者压疮发生率对比

本次研究中,观察组患者的压疮总发生率显著低于对照组患者($P<0.05$),压疮严重度也要明显低于对照组患者($P<0.05$),见表1。

(二) 两组患者压疮知识掌握度评分对比

本次研究中,两组患者在护理干预前的压疮知识掌握度评分无显著差异($P<0.05$),在经过护理干预后,观察组患者的压疮知识掌握度评分要明显高于对照组患者($P<0.05$),见表2。

三、讨论

脑梗死是一种多发于中老年人的常见脑血管疾病,其有着发病急、致残致死率高的特点。在脑梗死发生之后患者还会出现一定程度的肢体功能障碍,其卧床时间比较长,外加上患者内部营养失衡等因素影响,局部组织还容易出现缺血或者缺氧坏死的情况,也就容易导致压疮等并发症出现。压疮发生之后不仅会对患者带来比较大的痛苦,还会进一步增加患者的医疗负担。因此在对脑梗死患者进行介入治疗之后,还需要将压疮风险预警护理理念应用到临床护理之中,最大限度的降低压疮的发生概率。

在压疮风险预警护理干预模式应用过程中,其需要将预警管理理念作为指导。在患者介入手术完成之后,护理人员需要在第一时间对患者的压疮发生风险进行评估与合理分

析,随后结合患者的具体情况进行针对性的压疮护理方案的制定,这样能够达到早预防控制的效果,降低压疮的发生几率跟严重程度。因此在临床护理过程中,医院还要针对脑梗死患者的具体护理需求,进行压疮护理小组的成立,针对压疮发生风险程度不同的患者,要给予针对性的预防管理措施。而在具体护理过程中,也需要将患者以及家属的健康宣教、患者的减压护理作为重要内容,尽可能的减少长期卧床对于患者局部组织造成的压迫,通过定期翻身以及给予防护垫的方式,让患者受压部位的血液循环速度加快,从而避免血液循环障碍造成的压疮情况。此外在压疮风险预警护理干预模式中,还需要将预防为主原则应用到护理干预活动中,在结合了患者评估效果基础上,通过针对性的预防护理干预措施,将压疮发生的各项高危因素做好预防管理工作,从而降低压疮的发生可能性。

本次研究中观察组患者的压疮总发生率以及压疮的发生严重程度要显著低于对照组患者($P<0.05$),此外在经过护理干预后观察组患者的压疮知识掌握度评分要显著优于对照组患者($P<0.05$)。综上所述,对于脑梗死介入治疗的患者,通过压疮风险预警护理方法的应用,能够显著提高患者对于压疮相关知识的了解程度,降低压疮的发生几率,提高患者的预后效果,因此值得在临床上应用推广。

参考文献:

- [1] 艾瑞,王静,刘静静,孙广娟.压疮风险预警护理措施对预防重症脑梗死患者压疮中的效果评价[J].医学食疗与健康,2019(15):148+151.
- [2] 曾国芳,程秀清,柯广珍.压疮风险预警护理对脑梗死介入治疗患者压疮的预防作用[J].卫生职业教育,2019,37(12):136-137.
- [3] 杨文萍,蒋萍.压疮风险预警护理在预防脑梗死患者压疮发生的效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(01):31-32.