

老年卧床压疮患者护理中实施预见性护理的效果

岳红梅 邢晓丹 许芳园

武警黑龙江省总队医院, 黑龙江 哈尔滨 150076

摘要: 目的 观察分析老年卧床压疮患者护理中实施预见性护理对的应用效果。方法 选取 2018 年 1 月~2019 年 10 月期间我院收治的老年卧床压疮患者 88 例作为本次的研究对象, 按照随机数字表法将其分为相同例数的两组: 预见组及对照组, 每组各有患者 44 例。对照组患者实施常规性护理干预, 预见组患者在常规护理的基础上实施预见性护理干预措施。对比两组患者的压疮情况及护理满意度。结果 预见组压疮发生率为 20.45%, 明显低于对照组的 43.18%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。预见组患者的护理满意度为 95.45%, 明显高于对照组的 79.55%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 老年卧床压疮患者护理中实施预见性护理的效果满意, 患者压疮情况显著改善, 护理满意度较高, 值得在临床中推广应用。
关键词: 老年卧床; 压疮; 预见性护理; 应用效果

压疮是由于患者长期卧床等因素造成局部组织出现血液循环障碍、长时间受压后出现溃烂、坏死的一种临床常见病症, 而老年患者由于机体功能衰退, 因此在长时间的治疗过程中卧床时间较长, 压疮的发生率也居高不下^[1]。本文观察分析了老年卧床压疮患者护理中实施预见性护理对的应用效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2018 年 1 月~2019 年 10 月期间我院收治的老年卧床压疮患者 88 例作为本次的研究对象, 按照随机数字表法将其分为相同例数的两组: 预见组及对照组, 每组各有患者 44 例。其中, 预见组男 24 例, 女 20 例, 年龄 60~86 岁, 平均年龄(69.68±4.14)岁。对照组男 25 例, 女 19 例, 年龄 60~85 岁, 平均年龄(69.76±4.05)岁。两组患者的基本资料之间比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者实施常规性护理干预, 预见组患者在常规护理的基础上实施预见性护理干预措施, 具体如下: ①预见性宣教干预。在患者入院后, 护理人员根据患者不同情况进行针对性讲解, 加强患者对压疮预防知识的掌握, 提高患者重视程度。②预见性风险干预。在患者入院治疗后, 对患者压疮发生的风险进行评估, 对可能出现的压疮高发患者进行严密监测, 一旦出现相应临床症状, 及时通知主治医师进行防治。③预见性护理干预。护理人员应定期对患者进行皮肤清洁, 确保患者皮肤干净、干燥。由于不同患者具有不同卧床习惯, 告知患者避免长时间以同一姿势卧床休息, 对于无法自主翻身的患者应给予帮助, 尽量保证患者以右卧位、平卧位以及左卧位轮流进行。同时根据患者身体状况对患者进行长期受压部位的按摩, 保证患者血液畅通。④预见性运动干预。护理人员应鼓励适量患者下床行走, 在患者下床行走时, 护理人员应对患者进行搀扶, 避免患者长期卧床后肢体供血不足, 行走不便而出现摔倒, 然后慢慢帮助患者恢复自主行走。⑤预见性心理干预。由于患者长期卧床治疗, 出现焦虑、紧张等消极情绪, 因此护理人员应常与患者进行交谈, 向患者讲解治疗成功的病例, 同时在保证病房干净整洁的前提下, 可适当在病房增加盆栽、花卉, 为患者营造一个温馨美好的康复环境, 消除患者治疗过程中的负面情绪。

1.3 观察指标

比较两组患者的压疮情况。采用我院自行设计的满意度调查表评价两组患者的护理满意度, 分为非常满意、基本满意与不满意 3 个等级, 护理满意度为非常满意率与基本满意率之和。

1.4 统计学处理

采用 SPSS17.0 软件对数据进行统计分析, 计数资料率的比较采用 χ^2 检验, 计量资料组间比较采用 t 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组压疮发生情况比较

如表 1 所示, 预见组压疮发生率为 20.45%, 明显低于对照组的 43.18%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 1 两组压疮发生情况比较 [例 (%)]

组别	例数	淤血红润期	炎性浸润期	浅表溃疡期	坏死溃疡期	发生率
预见组	44	5 (11.36)	3 (6.82)	1 (2.27)	0 (0)	9 (20.45)
对照组	44	9 (20.45)	6 (13.64)	3 (6.82)	1 (2.27)	19 (43.18)

2.2 两组患者的护理满意度比较

如表 2 所示, 预见组患者的护理满意度为 95.45%, 明显高于对照组的 79.55%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 两组护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
预见组	44	23 (52.27)	19 (43.18)	2 (4.55)	42 (95.45)
对照组	44	15 (34.09)	20 (45.45)	9 (20.45)	35 (79.55)

3 讨论

压疮也就是人们常说的“褥疮”, 该病具有发病率高、进展较快、治愈较难, 并且治愈后容易复发等特点, 如不及时进行正确的治疗处理, 短时间内则可能进展为碗口大的压疮, 而长期卧床治疗的老年患者由于机体功能衰退, 自我修复能力下降, 一旦出现压疮后难以治愈, 复发频繁^[2]。预见性干预措施作为近年来一种热门的护理干预方式, 它主要是基于护理人员在实践中增强了护理问题的预见性, 并且能够做到在护理的过程中及时的发现并解决问题, 在整个护理的过程中, 对患者的生理、心理、社会文化以及精神层面进行评估, 探讨出一种最适合患者的护理方式。由于护理人员在整个过程中具有预见性, 并且能够积极主动的采取防范措施, 因此对于患者病情的改善、提高护理治疗有着重要的促进作用^[3]。本次研究结果显示, 预见组压疮发生率为 20.45%, 明显低于对照组的 43.18%; 预见组患者的护理满意度为 95.45%, 明显高于对照组的 79.55%。综上所述, 老年卧床压疮患者护理中实施预见性护理的效果满意, 患者压疮情况显著改善, 护理满意度较高, 值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 王艳. 预见性护理在老年卧床压疮患者护理中的应用[J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 49(11):1376-1377.
- [2] 黎燕丽, 张秀妮. 预见性护理在 72 例老年卧床预防压疮中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2016, 25(7):133-134.
- [3] 李宝好. 预见性干预措施对长期卧床老年患者的压疮预防及心理状况的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(12):155-156.