

术中压疮评估单在手术室压疮高危患者护理中的应用

于瑞萍

新疆医科大学第六附属医院 新疆乌鲁木齐 830000

摘要：目的：探究术中压疮评估单在手术室压疮高危患者护理中的实际效果。方法：此次参加研究的均为 2019-2021 年在我院进行手术治疗的压疮高危患者，共计 150 例，采用抽签的方式进行分组，分为普通组和评估组两组，每组各 75 例，普通组患者术前未经过术中压疮评估；评估组根据术中压疮评估单结果进行针对性的护理方式。对比两组患者护理满意度及压疮发生率。结果：评估组压疮患者发生率及程度低于普通组，差异性对比有统计学意义，统计值 $p < 0.05$ （详见表 1）；评估组患者对护理满意率为 93.33%，普通组患者对护理满意度为 78.67%，数据对比 $p < 0.05$ （详见表 2）。结论：手术室护理人员采用术中压疮单对手术室压疮高危患者进行评估，采取针对性的护理措施，大大降低了患者的压疮发生率，起到了积极有效的作用。

关键词：手术室压疮高危者；术中压疮评估单；应用效果

在手术实施的过程中，患者长时间处于麻醉状态和强制体位，特别是安置体位时追求术野的充分暴露以及便于医生操作，从而使得其血液循环受阻，导致了患者在手术结束时容易发生局部压疮^[1]。该病属于手术后严重并发症之一，一般高发于术后 1-3 天。一旦发生压疮，不仅增加护理工作的难度，还影响了患者的术后恢复，给患者带来了巨大的痛苦。随着医疗事业的不断进步，术中压疮护理管理模式逐渐形成体系，对压疮高危患者能够起到较高的防范作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次参加研究的均为 2019-2021 年在我院进行手术治疗的压疮高危患者，共计 150 例，采用抽签进行分组，分为普通组和评估组两组，每组各 75 例，普通组患者术前未经过术中压疮评估；评估组根据术中压疮评估单结果进行针对性的护理方式。此次参加研究的患者手术时间超过 3 小时，术时无压疮情况，患者移动能力不佳。一般数据均无明显差异（详见表 1），具有可对比性。

表 1 两组患者的一般资料对比($\bar{x} \pm s$, 岁)。

组别	例数	男女比例	平均年龄
普通组	75	36:39	42.16 ± 1.29
评估组	75	40:35	41.75 ± 1.88

1.2 方法

普通组患者接受手术室常规压疮预防护理。

评估组首先成立手术室压疮管理小组，患者经会诊后制定有效的压疮预防措施：采用术中压疮评估单进行评估（根据麻醉方式、体型、年龄、皮肤情况、手术时间、手术体位等），对压疮高危患者进行相关知识讲解，预防患者术中压疮；由于大部分患者在术前会出现焦虑、恐惧等负面情绪，

因此护理人员应该在术前与患者多交流，增强患者对手术的信心；术中护理人员要定时查看受压部位皮肤情况，在不影响医生手术的情况下，要及时更换受压部位；术后，科学合理摆放体位，选择合适的压疮预防防护具，辅助体位的合理摆放，增大患者身体与创面的接触面积，此外在对患者进行移动时，采用床单将患者提起，避免在拉拽的过程中对患者的皮肤造成磨损^[2]。术后根据患者的病情变化以及主诉情况，定时帮助患者更换体位，可设置提醒时间，每 2 小时更换一次体位，于翻身过程中，鼓励患者积极配合，同时加强语言安慰，增强患者治疗疾病的信心，翻身动作要轻柔，切勿暴力，选取合适体位。可与患者家属进行沟通，为患者使用气垫床或海绵支撑垫，确保患者的头部不会受到损伤，减少组织压迫，避免给患者造成不适^[3]；最后，根据具体情况填写患者压疮记录表，并将发生压疮的病例按照护理不良事件及时上报护理部，进而制定针对性的护理方案。

1.3 观察指标

观察两组患者出现压疮的情况及压疮发生的等级^[4]；评定患者对护理的满意度。

1.4 统计学分析

通过 SPSS26.0 软件进行数据处理，计数资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验，计数资料采用 [n(%)] 表示，行 χ^2 检验，统计值 $p < 0.05$ ，具有统计学意义。

2 结果

评估组压疮患者发生率及程度低于普通组，差异性对比有统计学意义，统计值 $p < 0.05$ （详见表 1）；评估组患者对护理满意率为 93.33%，普通组患者对护理满意度为 78.67%，数据对比 $p < 0.05$ （详见表 2）。

表 1 对比两组压疮高危患者手术后压疮发生率 (n%)

组别	例数	I 期	II 期	III 期	IV 期	压疮发生率
普通组	75	8 (10.67%)	6 (8.00%)	2 (2.67%)	2 (2.67%)	18 (24.00%)
评估组	75	1 (1.33%)	1 (1.33%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (2.67%)
χ^2		/	/	/	/	5.784
P		/	/	/	/	<0.05

表2 患者及家属对护理的满意度 (n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
普通组	75	38 (50.67%)	21 (28.00%)	16 (21.33%)	78.67%
评估组	75	42 (56.00%)	28 (37.33%)	5 (6.67%)	93.33%
χ^2		/	/	/	4.153
P		/	/	/	<0.05

3 讨论

手术室为提供手术、抢救患者的外科主要场所,临床中在对手术室患者进行治疗护理的过程中,常存在压疮这一严峻问题,而国内外已将压疮作为判定护理质量的主要指标^[5]。相比常规的压疮护理,手术室护理是护理工作的重要组成部分之一。如手术室护理人员采用术中压疮单对手术室压疮高危患者进行评估,采取针对性的护理措施,大大降低了患者的压疮发生率,起到了积极有效的作用,也提高了患者的康复率,对提升临床治疗效果和临床护理工作的有效开展具有重要意义。

参考文献

[1]黄丽.术中压疮护理单在手术室压疮高危病人护理中的应

用[J].首都食品与医药,2018,25(05):93.

[2]陈嘉媛.术中压疮护理应用在手术压疮高危患者的效果[J].中国卫生标准管理,2019,10(1):164-166.

[3]陈燕娜,谢思斯,何文贞.压力性损伤防护软件在神经内科高危压疮患者防护中的应用[J].现代临床护理,2019,18(7):43-47.

[4]戴璐,许勤,高健.骨科压疮发生因素及相关预防措施分析[J].现代中西医结合杂志,2014,23(19):2152-2154.

[5]徐娟,高静,戴小军.手术室高危压疮患者的中医特色集束化护理[J].中西医结合护理(中英文),2018,004(001):70-72.