

延续性护理模式对老年高危压疮病人出院后生活质量的作用研究

公维菊

沂源县南鲁山卫生院三岔分院 山东淄博 256111

摘要：目的：研究临床对老年高危压疮病人出院后实施延续性护理模式时的效果及其对生活质量的影 响作用。方法：60 例老年高危压疮病人参与研究，2018 年 3 月至 2021 年 3 月为病例的选择时间，抽签分组，即研究组和对比组，30 例每组，一般护理用于对比组，延续性护理用于研究组，比较组间生活质量。结果：研究组的生活质量评分明显比对比组分值高，差异突出，P 值 < 0.05。结论：临床运用延续性护理模式干预出院后的老年高危压疮病人时，其日常生活质量明显改进，护理效果优异。

关键词：高危压疮；护理效果；延续性护理；压疮；生活质量

机体骨突部位是较常出现压疮并发症的位置，能够对机体皮下组织或者皮肤形成损伤，老年人身体机能不高，很容易诱发脑梗塞、骨折等疾病，致使老年人的卧床时间较长，增加了压疮发生概率，这对于老年人身体康复、生命健康而言均有严重负面影响^[1]。一般护理模式不具有全面性优势，用于出院后的老年高危压疮病人时，无法达到良好预防压疮效果，致使病人生活质量不高。本次研究即讨论延续性护理模式的运用，对病人生活质量的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对象：60 例选自 2018.3-2021.3 的高危压疮病人，均在本院接受治疗与护理，以抽签方式将病人均分成对比组和研究组，各组均有病人 30 例。对比组组成：19 例男性、11 例女性，年龄均值 (60.28±5.67) 岁；研究组组成：21 例男性、9 例女性，年龄均值 (60.34±5.64) 岁。组间基本信息无显著差异，P 值 > 0.05，可以实施比较。

1.2 方法

对比组即实行一般护理，措施：病人离院之后，提醒病人正确的用药、饮食、复查方法，并提醒病人及其家属，离院后，会实施电话随访，以掌握病人活动情况、睡眠质量、饮食状态等，并探询病人身体康复情况等。

研究组实行延续性护理，措施：(1) 构建护理工作组，组内成员即组员 1 名、护士 2 名、主管护师 2 名、副主任护师 1 名。(2) 离院宣教，对病人的用药情况进行指导，提示病人离院后的正确饮食方法、用药方法、心理干预方法等，针对压疮的发生及预防情况进行详细说明，以令病人、病人家属完全掌握压疮相关知识，同时提醒病人家属正确换药方法等，有益于降低压疮发生率。(3) 实施电话随访护理，即病人离开医院的第 5 天、第 15 天、第 2 个月时，通过电话方式采取随访操作，以对病人身体恢复情况进行了解，评估病人及其家属了解压疮情况，并针对病人离院之后遇到的困难进行详细讲解。(4) 实施网络平台随访护理，即以微信、QQ 等网络联系方法展开随访，提醒病人、病人家属，如遇到问题，可通过此方式进行询问，医护人员应及时察看网络消息，并予以准确回答，而后以病人的反馈为依据，对压疮方面的干预进行指导，以完成无缝式护理措施。(5) 实施上门随访护理，病人离开医院的第 10 天、第 30 天和第 3 个月时，以上门方式实施随访，评估病人身体康复状态，评估病人及其家属对压疮的了解程度，及遵医行为，通过 Braden 对病人压疮风险进行评估，以此为基础，予以病人及其家属正确指导。如果病人已病发压疮，或者出现其他异常情况，应及时建议病人回院就诊。

1.3 观察指标

对病人出院后的生活质量进行评估，量表选择 SF-36 生

活质量量表 (总体健康、社会功能、躯体疼痛、生理功能、情感职能、活力、生理机能、精神状态)，100 分为量表总分，0 分为最低，病人生活质量优异时，所得评分较高。

1.4 统计学分析

选择 SPSS19.0 系统处理数据，应用 t、 χ^2 检查计量及计数数据，P 值 < 0.05 时，差异突出，统计学意义存在。

2 结果

评估二组生活质量

对比组生活质量评分与研究组间存在明显差异，P 值 < 0.05。数据见表 1。

表 1. 生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生活质量
对比组	30	53.42±7.87
研究组	30	60.75±5.29
t	-	4.2338
P	-	0.0001

3 讨论

溃疡、水疱、红斑等为压疮的主要临床症状，由于老年人具有免疫抵抗力不高、皮肤松弛等特征，导致压疮发生率提升^[2]。需要采取有效护理方案，以降低压疮发生率，确保病人出院后的生活质量得以有效恢复。

延续性护理即将院内护理延伸至院外，以保障病人离院后的护理质量，益于提高病人的身体恢复速度，改善病人的预后结局。老年高危压疮病人运用延续性护理模式后，离院后的护理效率及质量明显提高，压疮发生可能性降低，病人的疾病好转程度提高，生活质量随之改善；此外，医护人员对病人身体、病情的变化情况有足够了解，这对于指导病人及其家属正确护理，及预防压疮而言有重要作用^[3]。

数据显示，研究组与对比组的生活质量评分间存在明显差异，P 值 < 0.05。提示延续性护理模式在该类病人离院后的护理工作中有较高可行性及应用价值。

综上所述，老年高危压疮病人在离开医院之后仍需要实施护理方案进行干预，延续性护理模式具有针对性特征，能够确保病人出院后仍获得优质护理，进而改善病人的生活质量。

参考文献

- [1] 陈菊荣, 冯敏, 熊亚君. 延续性护理降低老年高危压疮患者发生压疮的研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(3): 314-316.
- [2] 胡碧花, 李慧, 危香莲, 等. 延续性护理降低老年高危压疮患者发生压疮的研究[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(17): 1285-1288.
- [3] 刘娟. 延续性护理对老年高危压疮患者生活质量和压疮发生率的影响[J]. 中国当代医药, 2019, 26(13): 213-215.