

# 西藏某三甲医院护士对压力性损伤的知信行问卷调查研究

康世军 洛桑旦增 索朗央金 时晓杰

(西藏自治区人民医院 850000)

**【摘要】**目的:调查西藏某三甲医院护士对压力性损伤的知信行现状,进而为临床压力性损伤培训提供参考。方法:抽选2024年6月~8月在岗护理人员330名实施压力性损伤的知信行问卷调查,并对调查结果进行分析。结果:经过调查发现,75.4%护士有处理压力性损伤的经验,47.5%调查人员职称为护师,工作11~20年为此次调查工作年限占比最高,为34.2%,75.1%的护理人员近1年参加过1~3次压力性损伤培训,54.6%护理人员近1年处理压力性损伤的次数为1~3次,护理人员获取压力性损伤知识的途径以科室培训为主,护理人员对压力性损伤评估工具、各期处理措施、最佳翻身方案与敷料使用的知识水平、压力性损伤预防的行为水平相对较低,对压力性损伤的态度较为积极。结论:西藏某三甲医院护士对压力性损伤态度水平较高,但是知识与行为水平相对一般,因此需加强对护理人员压力性损伤的专项培训,不断强化其对压力性损伤知识与预防措施的掌握,促进其护理行为的改善,以便提升其对压力性损伤的知信行水平。

**【关键词】**护士;压力性损伤;知信行;调查研究

Questionnaire survey on stress injury by nurses in a grade A hospital in Tibet

Kang Shijun Lausanne Danzeng Solang Yang Jin Shi Xiaojie

(The People's Hospital of the Tibet Autonomous Region is worth 850000)

**[Abstract]** Objective: To investigate the status of nurses in a hospital in Xizang, and to provide reference for clinical stress injury training. Methods: 330 nursing staff from June to August 2024 were selected, and the survey results were analyzed. Results: After the investigation, it was found that, 75.4% of nurses had experience dealing with stress injuries, 47.5% of the investigators are named nurses, Working for 11 to 20 years is the highest proportion of working years in the survey, At 34.2%, 75.1% of nursing staff participated in 1 to 3 stress injury training in the last 1 year, 54.6% of caregivers handled stress injuries in the last 1 year, Nursing staff to acquire knowledge of stress injury is mainly through department training, The level of knowledge of stress injury assessment tools, treatment measures in each period, the best turning over plan and dressing use, the behavioral level of stress injury prevention is relatively low, More positive attitude towards stress injuries. Conclusion: Tibet a certain 3 armour hospital nurses to stress injury attitude level is higher, but knowledge and behavior level is relatively general, so need to strengthen the special training of nursing staff stress injury, constantly strengthen the knowledge of stress injury and preventive measures, promote the improvement of the nursing behavior, in order to improve the level of stress injury.

**[Key words]** nurse; stress injury; knowledge and trust; investigation and research

伴随人口老龄化与慢性疾病患病率不断提升,压力性损伤已经成为住院患者常见并发症之一,主要是指多种因素所引起的皮肤或皮下组织的局限性损伤,当发生压力性损伤后,不仅会加重患者的痛苦与不适,同时增加患者家庭的负担,提升临床护理难度。压力性损伤为临床护理的重要环节,其发生与护理工作质量具有直接关联,护理人员作为与患者接触时间最多者,对压力性损伤的认识决定了其临床预防与干预措施<sup>[1]</sup>。尽管近年压力性损伤在临床中预防效果相对较好,但是关于护理人员对压力性损伤的知信行研究相对较少,调查问卷多实施初步文献检索与专家函询后制定,未基于循证系统对压力性损伤相关证据进行检索,且在调查后仅关注问卷得分,并未考虑护士的个体化,进而无法为后期临床防护措施提供有效参考。因此本次研究主要基于循证理论,采用自行编制的问卷对西藏某三甲医院330名护理人员压力性损伤的知信行水平进行调查,继而为压力性损伤防护提供启示,为临床教学与培训提供参考依据,具体情况如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取330名西藏某三甲医院在岗护理人员作为此次问卷调查对象。

纳入标准:(1)均具备职业资格证书;(2)对此次问卷调查知情同意,自愿参与问卷调查。

排除标准:(1)外出学习、休假的护理人员;(2)规范化培训护士与进修人员;(3)实习生、进修生和轮转生;(4)非参与临床护理人员。

### 1.2 方法

通过查询压力性损伤相关指南与文献资料,结合本研究目的,自行设计一般资料调查表,收集护理人员的基本资料,包括性别、层级、职称、学历、职务、医院等级、工作年限、所在科室、是否为伤口造口失禁专科护士、培训次数、压力性损伤处理次数、上报次数、获得压力性损伤的知识途径,共计包括14个条目。

压力性损伤相关知识的评估情况包括9个条目,选项为完全知道、部分知道、几乎不知道、完全不知道、不确定;压力性损伤态度评估包括9个条目,选项为非常同意、同意、一般同意与不同意;压力性损伤行为维度评估包含9个条目,选项为总是、经常、有时、很少、从未。问卷在征集统计学专家、护理管理专家、伤口护理专家与护士的意见后进行了

修改, 本次研究使用电子问卷搜集资料, 在与各科室护士长进行联系后, 获得支持与配合, 在护理人员知情同意的基础上, 向符合条件的护理人员发放电子问卷, 告知护理人员需独立完成问卷, 护理人员可在手机问卷星上进行在线填写, 1台电子设备仅能作答1次, 问卷不显示个人姓名与医院名称, 在规定时间内共计回收问卷330份, 有效回收率100%。

为了确保护理人员能够快速准确回答问题, 问卷题型均为填空与选择题, 同时对选择题的各个选项进行了明确的描述。

### 1.3 观察指标

对护理人员的一般资料与压力性损伤知识、态度与行为调查问卷进行分析与总结, 以明确护理人员压力性损伤知行现状。

### 1.4 统计学方法

研究数据应用 EXCEL 进行纳入整理, 并进行相应的数据筛选分析。

## 2 结果

### 2.1 分析护理人员一般资料

47.5%调查人员为护师, 工作 11~20 年占比最高, 为 34.2%, 75.1%的护理人员近 1 年参加过 1~3 次压力性损伤培训, 54.6%护理人员近 1 年处理压力性损伤的次数为 1~3 次, 护理人员获取压力性损伤知识的主要途径为科室培训, 护理人员一般资料统计结果见表 1。

表 1 护理人员一般资料统计[n(%) ]

组别	例数(例)	构成比(%)
性别		
男	27	8.1%
女	303	91.8%
层级		
N1	151	45.7%
N2	102	30.9%
N3	73	22.1%
N4	4	1.2%
职称		
护士	54	16.1%
护师	157	47.5%
主管护师	115	34.8%
副主任护师	4	1.2%
学历		
中专	2	0.6%
大专	69	20.9%
本科	259	78.4%
职务		
无职务	279	84.5%
护理组长	14	4.2%
教学老师	15	4.5%
护士长	22	6.6%
工作年限		
5 年以下	92	27.8%
5~10 年	108	32.7%
11~20 年	113	34.2%
21~30 年	14	4.2%

30 年以上	3	0.9%
医院等级		
三甲医院	330	100%
所在科室		
保健特许部	15	4.5%
产科	12	3.6%
儿科	14	4.2%
风湿血液免疫科	6	1.8%
骨科	19	5.7%
呼吸与危重症医学科	21	6.3%
急诊科	18	5.4%
门诊部	2	0.6%
内分泌科	10	3.0%
普通外科	16	4.8%
其他	2	0.6%
其他(感染)	1	0.3%
其他(高原医学科)	4	1.2%
其他(内分泌)	1	0.3%
神经内科	11	3.3%
神经外科	20	6.0%
肾脏内科	8	2.4%
手术麻醉科	26	7.8%
五官科	9	2.8%
消化内科	14	4.2%
心胸泌尿外科	13	3.9%
心血管内科	24	7.2%
肿瘤内科	14	4.2%
重症医学科	28	8.4%
是否是伤口造口失禁专科小组成员?		
是	16	4.8%
否	314	95.2%
近 1 年压力性损伤培训次数		
0 次	35	10.6%
1~3 次	250	75.1%
4~6 次	35	10.6%
7 次及以上	10	3.0%
是否处理过压力性损伤		
是	249	75.4%
否	81	24.5%
近 1 年压力性损伤处理次数		
0 次	98	29.6%
1~3 次	181	54.6%
4~6 次	26	7.8%
7 次及以上	25	7.5%
是否上报过压力性损伤的相关报表		
是	200	60.6%
否	130	39.3%
近 1 年压力性损伤上报次数		
0 次	168	50.9%
1~3 次	143	43.3%
4~6 次	12	3.6%
7 次及以上	7	2.1%
获得压力性损伤相关知识途径		
科室培训	312	94.5%
院内培训	281	85.2%
同事交流经验	205	62.1%
查阅文献	158	47.9%
院外培训	54	16.4%
其他	23	7.0%

2.2 分析护理人员对压力性损伤的知识评估情况  
护理人员对压力性损伤评估工具、各期处理措施、最佳翻身方案与敷料使用的知识水平相对较低,护理人员对压力性损伤的知识评估情况见表2。

2.3 分析护理人员对压力性损伤的态度评估情况

表2 护理人员对压力性损伤的知识评估情况[n(%)]

条目内容	完全知道	部分知道	几乎不知道	完全不知道	不确定
您是否知道压力性损伤的定义?	200 (60.6%)	124 (37.5%)	0 (0.00)	0 (0.00)	6 (1.8%)
您是否知晓压力性损伤的发生机制?	191 (57.8%)	135 (40.9%)	0 (0.00)	0 (0.00)	4 (1.2%)
您是否知晓发生压力性损伤的危险因素?	193 (58.4%)	133 (40.3%)	0 (0.00)	0 (0.00)	4 (1.2%)
您是否知晓压力性损伤发生的高危人群?	219 (66.3%)	106 (32.1%)	1 (0.3%)	1 (0.3%)	3 (0.9%)
您是否知晓压力性损伤的评估工具?	153 (46.3%)	169 (51.2%)	2 (0.6%)	0 (0.00)	6 (1.8%)
您是否知晓压力性损伤的预防措施?	174 (52.7%)	152 (46.0%)	1 (0.3%)	0 (0.00)	3 (0.9%)
您是否知晓压力性损伤各期的处理措施?	129 (39.0%)	192 (58.1%)	1 (0.3%)	0 (0.00)	8 (2.4%)
您是否知晓预防压力性损伤的最佳翻身方案?	148 (44.8%)	168 (50.9%)	1 (0.3%)	0 (0.00)	13 (3.9%)
您是否知晓压力性损伤护理常见的敷料使用?	123 (37.2%)	199 (60.3%)	1 (0.3%)	0 (0.00)	7 (2.1%)

表3 护理人员对压力性损伤的态度评估情况[n(%)]

条目内容	非常同意	同意	一般同意	不同意
您认为对入院患者进行及时准确的压力性损伤风险评估很有必要	241 (73.1%)	80 (24.2%)	7 (2.1%)	2 (0.6%)
您认为营养筛查对于压力性损伤风险患者很有必要	220 (66.6%)	99 (30.0%)	9 (2.7%)	2 (0.6%)
您认为加强患者家属及护工的压力性损伤知识宣教很有必要	250 (70.7%)	76 (23.0%)	2 (0.6%)	2 (0.6%)
您认为护士对压力性损伤高风险患者制定预防计划很有必要	236 (71.5%)	84 (25.4%)	9 (2.7%)	1 (0.3%)
您认为压力性损伤的预防和处理需要多学科协作	229 (69.3%)	99 (30.0%)	2 (0.6%)	0 (0.00)
您认为护士掌握压力性损伤各期的治疗和处理措施很有必要	235 (71.2%)	88 (26.6%)	7 (2.1%)	0 (0.00)
您认为护士掌握预防压力性损伤的最佳翻身方案很有必要	230 (69.6%)	94 (28.4%)	5 (1.5%)	1 (0.3%)
您认为护士掌握压力性损伤护理常见的敷料的使用很有必要	225 (68.1%)	99 (30.0%)	6 (1.8%)	0 (0.00)
您认为护士定期接受压力性损伤相关知识培训很有必要	223 (67.5%)	92 (27.8%)	13 (3.9%)	2 (0.6%)

表4 护理人员对压力性损伤的行为评估情况[n(%)]

条目内容	总是	经常	有时	很少	从未
您会主动对新入院患者进行压力性损伤风险评估吗?	164 (49.6%)	115 (34.8%)	25 (7.5%)	19 (5.7%)	7 (2.1%)
您会对压力性损伤高风险患者主动且及时进行健康宣教吗?	157 (47.5%)	134 (40.6%)	22 (6.6%)	12 (3.6%)	5 (1.5%)
您会主动分析压力性损伤患者发生压力性损伤的内源性和外源性因素吗?	108 (32.7%)	130 (39.3%)	71 (21.5%)	18 (5.4%)	3 (0.9%)
您会主动为卧床患者制定压力性损伤预防计划吗?	109 (33.0%)	127 (38.4%)	60 (18.1%)	30 (9.0%)	4 (1.2%)
对于压力性损伤高风险患者您会主动采取预防措施吗?	139 (42.1%)	140 (42.4%)	35 (10.6%)	13 (3.9%)	3 (0.9%)
您会根据患者情况给出饮食指导吗?	106 (32.1%)	116 (35.1%)	73 (22.1%)	30 (9.0%)	5 (1.5%)
当患者病情改变时您会重新进行压力性损伤风险评估吗?	125 (37.8%)	135 (40.9%)	44 (13.3%)	23 (6.9%)	3 (0.9%)
对于较难处理的压力性损伤患者您会邀请伤口造口失禁专科团队会诊及处理吗?	129 (39.0%)	113 (34.2%)	55 (16.6%)	25 (7.5%)	8 (2.4%)
您会主动收集压力性损伤伤口照片进行治疗前后对比吗?	103 (31.2%)	115 (34.8%)	72 (21.8%)	31 (9.3%)	9 (2.7%)

### 3 讨论

压力性损伤在临床护理中极为常见,同时也是医疗技术难以解决的难点问题,尽管医疗技术水平不断发展,但是对压力性损伤进行预防还存在一定困难。住院患者、手术患者为压力性损伤的高发人群,极易引起患者出现多个压力性损伤,对其疾病康复具有不良影响,因此需要及时对患者实施有效的护理干预对策,以减少压力性损伤发生几率<sup>[2]</sup>。护理人员实施高效科学的护理服务是预防患者压力性损伤的重要基础,因此护理人员的能力与压力性损伤防护具有直接关联,尤其是在预防压力性损伤知识、态度与行为水平处于较

护理人员对压力性损伤的态度评估均处于较高水平,见表3。

2.4 分析护理人员对压力性损伤的行为评估情况  
护理人员对压力性损伤的行为评估水平相对较低,见表4。

高时,则能够提高压力性损伤预防效果,保证患者治疗的效果,促进患者恢复健康水平。

知行模式是改变人类行为的3个过程,主要涉及知识、态度与行为,当前在护理专业中具有广泛的应用,知识是形成护理行为的基础,而积极态度则是改变护理行为的驱动力<sup>[3]</sup>。通过本次研究绝大多数护理人员对预防压力性损伤的态度较为积极,护理人员对压力性损伤知识的掌握水平与行为仍然有待提高,其关于压力性损伤评估工具、预防措施、各期处理措施、最佳翻身方案与常见敷料使用等方面的知识还有所欠缺。多数护理人员对压力性损伤的态度相对较好,

下转第91页

流等,对患者的生活质量以及生命健康造成严重影响,所以,一旦确诊,则需要对患者展开科学有效的治疗<sup>[2]</sup>。

采用埃索美拉唑、莫沙比利治疗慢性胃炎患者,疗效欠佳。埃索美拉唑属于质子泵抑制剂,可以有效清除幽门螺杆菌,降低该病的复发率,莫沙比利属于5-羟色胺受体激动剂,具有高度选择性,能够促进释放乙酰胆碱,对胃肠道产生刺激作用,从而有效发挥促动力作用,进而改善患者的功能性消化不良情况。黛力新属于抗抑郁治疗药物,其能够对

肾上腺素的再摄取产生抑制作用,对利血平以及脑内多巴胺D2受体起到拮抗作用,疗效确切<sup>[3]</sup>。

本次研究结果表明:观察组患者的治疗总有效率高于对照组患者,观察组患者的IL-6、IL-10、TNF- $\alpha$ 均优于对照组患者。

综上所述,慢性胃炎患者通过埃索美拉唑、莫沙比利联合黛力新进行治疗,临床疗效确切,应用价值高,值得推广。

### 参考文献:

- [1]肖琴容,余新堂,笮荣峰,等.黛力新联合埃索美拉唑,莫沙必利在慢性胃炎治疗中的应用价值分析[J].现代消化及介入诊疗,2019(A02):2567.
- [2]李航.黛力新联合埃索美拉唑,莫沙必利在慢性胃炎患者治疗中的效果[J].中国医药指南,2021,19(25):52-53.
- [3]何恩华.慢性胃炎患者应用黛力新联合埃索美拉唑与莫沙必利的治疗效果研究[J].吉林医学,2016,37(9):2282-2283.

### 上接第88页

但是其行为主观能动性相对较差,分析其原因主要是因本次调查的护理人员来自医院的多个专科,部分护理人员接受过压力性损伤相关的培训,但是并不意味着其能够在实际操作中实施有效的压力性损伤预防对策<sup>[4]</sup>。调查结果显示75.1%的护理人员在接受过1~3次培训,培训次数相对较少,导致护理人员无法充分掌握压力性损伤的预防与评估,进而影响其实际临床护理操作,需要加强对护理人员的培训,培养专科护士,成立专科小组,引导护理人员加强对自身理论实践知识的学习,不断提高自身护理水平<sup>[5]</sup>。同时在社会与护理需求的不断发展过程中,护理难度持续提升,护理人员需要深入对阶段性的护理工作重点进行分析,并强化压力性损伤应对措施,以促进护理人员改善对压力性损伤的认知。未来

还需加强院内、院外的培训学习,通过案例分享、微信、钉钉平台交流等,增强护理人员之间的相互交流,促使其共享学习资源,增强专业护理能力。同时医院还需多培养专科护士,倡导走出去、引进来,选取优秀的护理骨干外出进修学习,定期举办科室与院内培训,督促护理人员在实践中积累临床经验,以提升压力性损伤的认识水平,促进护理人员改进护理行为,以便为压力性损伤患者提供优质的护理服务<sup>[6]</sup>。

综上所述,护理人员对压力性损伤的知行水平相对较高,关于压力性损伤预防的态度较为积极,知识与行为水平还有待提升,需要不断强化对护理人员的专项培训,不断提高护理人员的专业水平,对其工作积极性与执行力进行调动,及时采取有效的预防措施,以降低压力性损伤发生风险,为广大患者提供安全的治疗保障。

### 参考文献:

- [1]许丽春,林丽玉,黄雨欣,等.基于潜在剖面分析的护士2期及以上压力性损伤知行现状调查及其影响因素分析[J].基层医学论坛,2024,28(20):7-11.
- [2]沈祝苹,钱庆庆,陈璐,等.手术室护士预防医疗器械相关压力性损伤知行现状及影响因素分析[J].浙江医学,2024,46(09):957-960.
- [3]李俊杰,辛霞,张琳娟,等.陕西省手术室护理人员预防术中发生压力性损伤知信行的现况调查[J].中国护理管理,2024,24(05):751-755.
- [4]黄姿颖,石晓晓,黄晓霞.手术室护士对预防术中发生压力性损伤知行现状及影响因素分析[J].临床护理杂志,2023,22(06):50-52.
- [5]麦苗,黄宇扬,鲁玉凤.ICU护士对医疗器械相关压力性损伤知行行的研究进展[J].循证护理,2023,9(23):4253-4257.
- [6]刘贤团,李舒婷,陈繁花.知行信模式结合OSCE考核在新护士及实习生压力性损伤培训中的运用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):163-165.