

# 晚期肿瘤病人压疮预防的针对性护理措施

刘超

(江西省南昌市南昌大学第二附属医院 江西南昌 330001)

**【摘要】**目的:分析针对性护理对晚期肿瘤患者压疮预防的效果。方法:选取收治的晚期肿瘤患者86例,时间为2020年6月-2022年7月,随机数字表法分为对照、观察组,前者为常规护理,后者为针对性护理,比较两组压疮发生率及生存质量。结果:观察组压疮总发生率为2.33%低于对照组的18.60% ( $P < 0.05$ );观察组各项评分及总分均高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论:经针对性护理,可有效预防晚期肿瘤患者发生压疮,提高其生存质量,值得推广。

**【关键词】**晚期肿瘤;针对性护理;压疮;生存质量

Targeted nursing measures for pressure ulcer prevention in patients with advanced tumors

Liu Chao

(Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang, Jiangxi Nanchang, Jiangxi 330001)

**[Abstract]** Objective: To analyze the effect of targeted nursing on the prevention of pressure ulcer in patients with advanced cancer. Methods: Eighty-six patients with advanced cancer were selected from June 2020 to July 2022. They were randomly divided into the control group and the observation group. The former was routine nursing, while the latter was targeted nursing. The incidence rate and quality of life of the two groups were compared. Results: The total incidence of pressure sore in the observation group was 2.33%, which was lower than that in the control group (18.60%,  $P < 0.05$ ). The scores and total scores of the observation group were higher than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The targeted nursing can effectively prevent the pressure sore of patients with advanced cancer and improve their quality of life, which is worth popularizing.

**[Key words]** Advanced tumor; targeted care; pressure ulcer; quality of life

近年来,随着人们生活质量的改善,其饮食及作息习惯改变,肿瘤的发病率逐年上升,具有较高的病死率,临床针对疾病治疗主要以化疗、放疗为主,但具有疗程漫长、患者耐受度差等确定,甚至引起患者呕吐、恶心等多种不良反应,严重威胁患者身体健康<sup>[1]</sup>。压疮也是肿瘤患者常见的并发症,主要是指患者局部受到长时间压迫,其血压循环受到影响,继而导致缺血坏死所致,而大部分肿瘤晚期患者因长时间卧床休养,特别是经放、化疗治疗后,患者体质减弱,抵抗力下降,极易发生压疮症状<sup>[2]</sup>。因此,为保障患者生存质量,积极加强压疮预防护理,采取针对性护理干预尤为关键。基于此,本研究以我院2020年6月-2022年7月收治的86例患者为例,分析针对性护理对晚期肿瘤患者压疮预防的效果,具体报道如下

## 1.资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2020年6月-2022年7月收治的晚期肿瘤患者86例,随机数字表法分为两组,各43例,对照组男23例,女20例;年龄43-77岁,平均(63.52±4.23)岁;文化水平:高中及以下16例;大专22例,本科及以上5例。观察组男22例,女21例;年龄42-76岁,平均(62.55±4.22)岁;文化水平:高中及以下14例;大专23例,本科及以上6例。两组年龄、性别等资料比较无差别( $P > 0.05$ )。

纳入标准:(1)均为恶性肿瘤晚期;(2)自愿配合实验,

签署协议书;(3)病历资料完善;(4)依从性良好。

排除标准:(1)合并重要脏器功能缺损者;(2)患有精神疾病、智力缺损者;(3)患有新冠肺炎、肺结核等传染性疾病者;(4)存在交流不畅、沟通障碍者;(5)患有免疫系统疾病、血液疾病、全身感染性疾病者;(6)患有心脑血管出血等重大疾病者;(8)中途退出,病历资料缺损者。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理,给予患者针对性治疗,监测患者生命体征,说明压疮相关知识,进行心理疏导,依据患者身体状况给予饮食指导,确保患者营养摄入充足。

观察组在此基础上实施针对性护理,①组建小组:选取临床经验丰富的医护人员组建成护理小组,均接受专业知识培训,对压床防护等知识及相关护理措施进行学习,均在考核合格后上岗,确保患者充分掌握压疮预防相关措施,并严格落实。②压疮发生评估:对患者体质进行评估,详细记录患者姓名、年龄、体重等情况,综合评估其皮肤类型、组织营养不良、运动功能障碍及营养缺乏等情况,从而确定患者发生压疮的可能性,若为高危患者,需时刻警惕压疮的发生,积极做到“勤观察、勤翻身、勤擦洗、勤换衣、勤整理、勤记录”,随时保持患者皮肤干燥,保持床铺整洁,严禁拖、拉。③翻身护理:向患者说明勤翻身的重要性,安抚其情绪,辅助患者定期翻身,2h/次,并在受压部位垫舒适的方形气垫,若患者为侧卧位,可在患者背部放置软枕,从而减轻对患者骨隆突处的压力,预防压疮发生。且需注意,垫空骨隆突处时,需采用蓬松且透气性强的茶叶垫,确保身体局部与外界气体充分交换,发挥散热作用,预防压疮发生。④营养

支持：嘱咐患者保持高热量、高蛋白及丰富维生素饮食，必要时将肠内营养及肠外营养结合，积极满足患者营养摄取需求，促使其免疫力增强，加速组织修复，减少压疮发生。⑤心理疏导：大部分患者受疾病影响，体质较衰弱，常存在绝望、焦虑等情绪，不愿配合治疗及护理，护理人员需主动与患者交流，给予其关心与爱护，为其提供舒适的治疗环境，详细说明压疮知识，告知其危害与不良后果，及时纠正患者错误认知，促使其充分认识到压疮预防的重要性。并结合实际针对性疏导患者负面情绪，借助听音乐、看视频等方法分散患者注意力，减轻患者痛苦，提高其配合度。同时，与患者家属沟通，获取其支持，给予患者鼓励，促使患者感受到家庭的温馨，帮助患者消除负面情绪。

### 1.3 观察指标

①记录压疮发生率。

②采用肿瘤生存质量(QOL)评估，包含食欲、精神、睡眠、疲惫、痛苦、家庭理解与配合6项，共100分，分数

与生存质量成正比。

### 1.4 统计学方法

以SPSS22.0分析，计数资料以 $\chi^2$ 检验，率(%)描述；计量资料以t检验，均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )描述， $P<0.05$ 为差异明显。

## 2. 结果

### 2.1 两组压疮发生率比较

观察组共1例患者发生压疮，发生率为2.33%，对照组共8例患者发生压疮，发生率为18.60%，观察组低于对照组( $\chi^2=6.081$ ,  $P=0.014<0.05$ )。

### 2.2 两组生存质量比较

观察组QOL评分高于对照组( $P<0.05$ )，见表1。

表2 两组生存质量比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	食欲	精神	睡眠	疲惫	痛苦	家庭理解与配合	总分
对照组	43	11.32 $\pm$ 1.23	10.32 $\pm$ 1.21	10.41 $\pm$ 1.22	10.33 $\pm$ 1.21	11.23 $\pm$ 1.16	10.52 $\pm$ 1.12	62.52 $\pm$ 2.33
观察组	43	14.23 $\pm$ 1.22	13.55 $\pm$ 1.12	13.41 $\pm$ 1.21	13.44 $\pm$ 1.14	13.54 $\pm$ 1.13	13.41 $\pm$ 1.11	79.55 $\pm$ 2.34
t		11.015	12.846	11.449	12.267	9.354	12.018	33.818
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

## 3. 讨论

压疮是晚期肿瘤患者的常见并发症，可导致患者局部皮肤溃烂、坏死，甚至诱发严重性感染，对患者生存质量有严重的负面影响<sup>[3]</sup>。因此，重视肿瘤患者压疮预防，针对可能诱发压疮发生的原因开展有效护理，减少压疮发生，对患者生存质量改善有重要意义。常规护理更重视患者肿瘤治疗，护理干预较模板化，常采用酒精按摩进行干预，长时间按摩虽可促使血液循环改善，但也会加重患者皮肤损伤，护理效果并不理想<sup>[4]</sup>。而针对性护理可依据患者实际情况，制定针对性、连续性且个性化的护理服务，有效改善患者压疮发生，保持其生存质量<sup>[5]</sup>。

本研究结果中证实，观察组压疮发生率较低，各项生存质量评分较高，与对照组比较差异明显( $P<0.05$ )，表明经

针对性护理有效减少压疮发生，促使其生存质量提升。因针对性护理可借助知识宣教提升患者对压疮的认知水平，促使其重视压疮预防，将被动护理转为主动护理，有效提高患者积极性；且对患者身体状况进行评估，针对性定制护理促使，并严格执行，有效保障护理的全面性及整体性，保障护理质量，有效预防压疮发生。同时，通过心理疏导，借助听音乐等方法安抚患者负面情绪，并鼓励家属参与其中，有效营造良好的治疗环境，全面调动患者主动性，且辅助患者定期翻身，有效减轻局部受压压力，减少压疮发生，对改善其生存质量有重要意义<sup>[6]</sup>。

综上所述，对晚期肿瘤患者实施针对性护理，可有效通过宣教提高患者认知水平，改善其负面情绪，从而预防压疮发生，改善其生存质量，值得大范围推广应用。

## 参考文献：

- [1]S Bruzas, E Breit, I Theuerkauf, et al. Metastatic and recurrent, malignant breast phyllodes tumors harbor aberrations in genes frequently altered in other advanced neoplasms[J]. Senologie – Zeitschrift für Mammadiagnostik und –therapie, 2020, 17 (2): 5–6.
- [2]高燕冰.对晚期恶性肿瘤患者的预防压疮护理效果进行分析[J].世界最新医学信息文摘, 2020, 20 (94): 310–311.
- [3]L ó pez Mar í a, FernandezCastro Mercedes, MartinGil Bel é n, et al Auditing completion of nursing records as an outcome indicator for identifying patients at risk of developing pressure ulcers, falling, and social vulnerability: an observational study.[J]. Journal of nursing management, 2022, 30 (4): 1061–1068.
- [4]林可.预见性护理对晚期肿瘤老年卧床患者压疮发生率及 Braden 评分的影响[J].皮肤病与性病, 2020, 42 (3): 459–460.
- [5]Zhao Na, Tian Zhanhong, Li Yang, Yu Haihua, Yang Yu. Virtual Reality–Based Analysis of Pressure Ulcer Care Information Related to Medical Equipment for the Prevention of Pressure Ulcer Skin Foam Dressings in the Elderly.[J]. Journal of healthcare engineering, 2021, 2021: 6389001–6389001.
- [6]高洋, 冯佳凤.针对性护理对晚期肿瘤患者应用监护仪的影响[J].中国城乡企业卫生, 2022, 37 (1): 180–181.