

·护理研究·

## 压疮风险预警护理对重症患者压疮的预防效果 及对生活质量的影响

吴艳梅,董春叶,任翠萍,张叶斐,李娜

(天津市滨海新区海滨人民医院重症医学科,天津 300280)

**摘要:**目的 研究压疮风险预警护理对重症患者压疮的预防效果及对生活质量的影响。方法 选取 2022 年 3 月-2023 年 3 月在我院诊治的 68 例重症患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组( $n=34$ )和观察组( $n=34$ )。对照组应用常规护理,观察组在对照组基础上给予压疮风险预警护理。比较两组患者压疮危险因素(Braden)评分、压疮发生率、家属压疮防护知识水平、并发症发生率,以及生活质量水平。结果 两组干预后 Braden 各维度评分均高于干预前,且观察组高于对照组( $P<0.05$ );观察组压疮发生率为 8.82%,低于对照组的 20.59%( $P<0.05$ );观察组家属压疮防护知识各维度评分均高于对照组( $P<0.05$ );观察组并发症发生率为 5.88%,低于对照组的 14.71%( $P<0.05$ );两组干预后生活质量评分均高于干预前,且观察组生活质量评分高于对照组( $P<0.05$ )。结论 压疮风险预警护理可有效重症患者压疮的发生,降低 Braden 评分,提高重症患者生活质量水平,预防并发症发生,增强家属压疮防护知识水平,具有显著的临床应用护理效果,值得临床加以应用。

**关键词:**压疮;风险预警护理;重症患者;生活质量

中图分类号:R473.75

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.16.036

文章编号:1006-1959(2024)16-0153-04

### Preventive Effect of Pressure Ulcer Risk Early Warning Nursing of on Pressure Ulcer in Severe Patients and its Influence on Quality of Life

WU Yan-mei,DONG Chun-ye,REN Cui-ping,ZHANG Ye-fei,LI Na

(Intensive Care Unit,Haibin People's Hospital of Tianjin Binhai New New Area,Tianjin 300280,China)

**Abstract:**Objective To study the preventive effect of pressure ulcer risk early warning nursing of on pressure ulcer in severe patients and its influence on quality of life.Methods A total of 68 critically ill patients diagnosed and treated in our hospital from March 2022 to March 2023 were selected as the research objects. They were divided into control group ( $n=34$ ) and observation group ( $n=34$ ) by random number table method. The control group was given routine nursing, and the observation group was given ressure ulcer riskearly warning nursing of p on the basis of the control group. The risk factors of pressure ulcer (Braden) score, the incidence of pressure ulcer, the level of pressure ulcer protection knowledge of family members, the incidence of complications and the quality of life were compared between the two groups.Results The scores of Braden dimensions in the two groups after intervention were higher than those before intervention, and those in the observation group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of pressure ulcers in the observation group was 8.82%, which was lower than 20.59% in the control group ( $P<0.05$ ). The scores of each dimension of pressure ulcer protection knowledge of family members in the observation group were higher than those in the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the observation group was 5.88%, which was lower than 14.71% in the control group ( $P<0.05$ ). The quality of life scores of the two groups after intervention were higher than those before intervention, and those of the observation group were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ).Conclusion Pressure ulcer risk early warning nursing can effectively reduce the occurrence of pressure ulcers in critically ill patients, reduce Braden score, improve their quality of life, prevent complications, and enhance the level of pressure ulcer protection knowledge of family members. It has significant clinical application nursing effect and is worthy of clinical application.

**Key words:**Pressure ulcer;Risk early warning nursing;Critical patients;Quality of life

重症患者多活动受限,需要长期卧床休息,局部容易长时间受压,引发压疮(pressure ulcer)<sup>[1]</sup>。压疮的发生是由于局部受压造成皮肤缺血、缺氧而产生的溃疡,多发生于骨性突出部位<sup>[2]</sup>。压疮一旦发生,

恢复较慢,且进展较快,甚至发生脓毒血症,威胁患者的生命安全<sup>[3]</sup>。因此,有效预防重症患者压疮的发生,是临床治疗的关键。常规护理主要是通过相关宣教,提高家属和患者的预防意识,发挥其主观能动性,虽然可满足基本护理需求,但是内容简单,方法单一,对压疮预防效果不理想<sup>[4]</sup>。相关研究显示<sup>[5]</sup>,了解压疮发生危险因素,给予预见性护理干预,压疮发生率可降低。但是关于压疮风险预警护理对重症患者压疮预防相关研究尚无明确定论,具体的护理效

作者简介:吴艳梅(1983.10-),女,河北沧州人,本科,主管护师,主要从事重症患者康复锻炼、鼻肠管置入及护理、压疮的预防及护理等重症护理研究

果更是存在差异。本研究结合 2022 年 3 月-2023 年 3 月在我院诊治的 68 例重症患者的临床资料,观察压疮风险预警护理对重症患者压疮的预防效果及对生活质量的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2022 年 3 月-2023 年 3 月在天津市滨海新区海滨人民医院诊治的 68 例重症患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组( $n=34$ )和观察组( $n=34$ )。对照组男 18 例,女 16 例;年龄 52~79 岁,平均年龄( $61.02\pm 4.20$ )岁。观察组男 17 例,女 17 例;年龄 51~77 岁,平均年龄( $60.65\pm 3.85$ )岁。两组年龄、性别比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。本研究患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均为重症患者;②纳入前无压疮,皮肤完好;③临床资料完善者。排除标准:①合并精神系统疾病者;②合并严重皮肤病者;③合并重要脏器严重疾病者。

## 1.3 方法

1.3.1 对照组 应用常规护理。从入院当天开始,遵医嘱定期为患者擦拭身体,保持身体、皮肤干燥和清洁,并及时为患者更换衣服,每 2 h 定时为患者翻身,必要时使用气垫床。每天交接班过程中,对患者皮肤情况进行仔细观察和评估。

1.3.2 观察组 在对照组基础上给予压疮风险预警护理。①组建压疮风险预警护理小组,由责任护士、护士长组成,护士长组织学习压疮风险知识学习,强调风险因素观察、记录,确保护理人员熟练掌握压疮护理方法。②入院当天由责任护士采用 Braden 量表评估患者压疮风险,评分 $\leq 12$ 分为压疮高风险人群,13~18 分为中风险、 $>18$ 分为低风险人群。高风险:①24 h 密切关注其皮肤状态,并提前对各种可能存在的危险因素进行预防;②在其床头粘贴压疮高风险警示标牌,提高巡视次数,对高危因素进行分析,有效控制诱因;③加强患者家属压疮认知宣教,加深家属的认识,使其明确危险性,进一步认识预防压疮的重要性,从而促进家属积极配合相关护理;④通过现场演示教会家属如何进行皮肤清洁、体位改变,侧卧位时可在两腿中间放一软枕,平卧时保持膝关节的功能位,以减少不必要的摩擦;⑤对压疮好发部位加强观察,在护理单上做仔细记录,并进行明显标识。中风险:①每隔 2 h 观察其皮肤状态,减少潜在

危险因素的发生。同时每隔 2 h 进行翻身,缩短局部受压,在翻身过程中交替保持左右 30°侧卧,避免单侧长时间受压;②向患者家属发放压疮预防册(压疮预防方法、皮肤清洁、体位改变注意事项等),告知家属认真阅读,并在床头粘贴中风险压疮报告表,详细显示压疮危险因素,以提醒家属及时进行观察和监测。低风险:①每隔 4 h 进行皮肤、体位管理,并让家属填写压疮风险预警报告表,使其明确虽然为低风险患者,但是仍然存在压疮发生风险,增强家属的预防意识;②告知家属应保持患者皮肤干燥、清洁,小便、答辩后及时清理和清洁;③指导患者科学合理饮食,避免代谢紊乱,预防蛋白合成受到抑制,从而有效预防压疮的发生。③护士长每周组织预警护理小组人员开展例会,对临床护理压疮问题进行分析,并提出改进措施。责任护士每天对患者进行 1 次 Braden 评定,以及时调整护理预警护理措施。

1.4 观察指标 比较两组患者压疮危险因素(Braden)评分、压疮发生率、家属压疮防护知识水平、并发症(感染、咳嗽、低蛋白血症)发生率以及生活质量水平。

1.4.1 Braden 评分<sup>[6,7]</sup> 采用压疮危险因素 Braden 评分表评估,包括感知能力(1~4 分)、潮湿程度(1~4 分)、摩擦及剪切力(1~3 分)、活动(1~4 分)、移动(1~4 分)、营养(1~4 分),各项评分越高表明压疮发生风险越低,评分小于 12 分为高危,13~18 分中危,大于 18 分低危。

1.4.2 压疮分期<sup>[8]</sup> I 期:皮肤完整,指压可见红斑;II 期:局部皮肤皮层缺损,存在真皮层外露现象;III 期:局部皮肤全层缺损,可见脂肪组织,存在创缘内卷;IV 期:全层皮肤的缺损,同时伴有组织缺损;V 期:局部皮肤圈层缺损并合并溃疡,且局部可见焦痂;VI 期:全层皮肤和组织出现程度不明损伤。

1.4.3 家属压疮防护知识水平<sup>[9]</sup> 包括预防方法、易发部位、危险因素 3 个方面,每个方面 100 分,评分越高表明知识水平越高。

1.4.4 生活质量水平<sup>[10,11]</sup> 采用生活质量量表(MEN-QOL)评定,包括生理症状、性生活、心理、临床症状 4 个维度,总共 29 个条目,每个条目采用 Likert 4 级评分,总分 116 分,评分越高表明生活质量越高。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 21.0 软件进行数据处理,计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间行  $t$  检验对比,计数

资料以[n(%)]表示,组间行  $\chi^2$  检验分析,  $P<0.05$  表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组压疮危险因素评分比较 两组干预后 Braden 各维度评分均高于干预前,且观察组高于对照组( $P<0.05$ ),见表 1。

2.2 两组压疮发生率比较 两组均无 IV~VI 期压疮发生。观察组压疮发生率低于对照组( $P<0.05$ ),见表 2。

2.3 两组家属压疮防护知识水平比较 观察组家属压疮防护知识各维度评分均高于对照组 ( $P<0.05$ ),见表 3。

2.4 两组患者并发症发生率比较 观察组并发症发生率低于对照组( $P<0.05$ ),见表 4。

2.5 两组患者生活质量评分比较 两组干预后生活质量评分均高于干预前,且观察组高于对照组( $P<0.05$ ),见表 5。

表 1 两组患者压疮危险因素评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	感觉		潮湿		摩擦力和剪切力	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	34	1.03±0.24	3.23±0.26 <sup>*</sup>	1.34±0.40	3.80±0.16 <sup>*</sup>	1.64±0.29	2.67±0.17 <sup>*</sup>
对照组	34	1.00±0.17	2.30±0.30 <sup>*</sup>	1.40±0.27	2.50±0.33 <sup>*</sup>	1.66±0.20	1.82±0.30 <sup>*</sup>
t		0.729	4.294	0.583	5.110	0.891	3.011
P		0.432	0.032	0.619	0.027	0.483	0.038

组别	n	活动		移动		营养	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	34	1.22±1.18	3.05±1.40 <sup>*</sup>	1.22±0.56	3.65±0.24 <sup>*</sup>	1.22±0.30	3.34±0.10 <sup>*</sup>
对照组	34	1.20±1.30	2.44±1.33 <sup>*</sup>	1.32±0.40	2.40±0.19 <sup>*</sup>	1.28±0.25	2.78±0.24 <sup>*</sup>
t		0.471	6.018	0.510	6.783	0.281	3.948
P		0.773	0.022	0.599	0.017	0.790	0.034

注:与同组干预前比较,<sup>\*</sup> $P<0.05$ 。

表 2 两组压疮发生率比较[n(%)]

组别	n	I 期	II 期	III 期	发生率
观察组	34	2(5.88)	1(2.94)	0	3(8.82) <sup>*</sup>
对照组	34	3(8.82)	3(8.82)	1(2.94)	7(20.59)

注:<sup>\*</sup>与对照组比较, $\chi^2=6.021$ , $P=0.020$ 。

表 3 两组家属压疮防护知识水平比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	预防方法	易发部位	危险因素
观察组	34	90.02±5.70	91.24±3.89	92.01±4.04
对照组	34	81.29±6.20	83.02±4.55	83.00±5.20
t		6.022	7.984	5.003
P		0.020	0.013	0.024

表 4 两组患者并发症发生率比较[n(%)]

组别	n	感染	咳嗽	低蛋白血症	发生率
观察组	34	1(2.94)	1(2.94)	0	2(5.88) <sup>*</sup>
对照组	34	2(5.88)	2(5.88)	1(2.94)	5(14.71)

注:<sup>\*</sup>与对照组比较, $\chi^2=7.594$ , $P=0.010$ 。

表 5 两组患者生活质量评分比较( $\bar{x}\pm s$ ,分)

组别	n	干预前	干预后
观察组	34	65.90±10.34	92.10±4.88 <sup>*</sup>
对照组	34	66.03±9.48	83.29±5.67 <sup>*</sup>
t		0.719	9.395
P		0.410	0.000

注:<sup>\*</sup>与同组干预前比较, $P<0.05$ 。

3 讨论

压疮的发生不仅会增加患者痛苦,增加患者经济负担,而且需要护理人员花费较大精力进行护理,增加并发症发生风险<sup>[11]</sup>。因此,预防、降低重症患者压疮具有至关重要的作用。压疮风险预警护理干预是前瞻性对患者进行压疮风险评估,分析导致压疮的危险因素,从而进行针对性的干预护理模式<sup>[12,13]</sup>。同时该护理模式具有较强的前瞻性,可有效控制压疮危险因素,从而减少压疮的发生<sup>[14]</sup>。从理论上分析,具有较强的可行性,但是在重症患者护理中的预防效果如何,还需要临床进一步探究证实<sup>[15]</sup>。

本研究结果显示,两组干预后 Braden 各维度评分均高于干预前,且观察组高于对照组( $P<0.05$ ),提示压疮风险预警护理可有效降低重症患者压疮危险因素(Braden)评分,即有效控制危险因素,从而促进压疮的预防。究其原因,可能是由于压疮风险预警护理对患者进行 Braden 评估,将患者分为高、中、低压疮风险人群,给予针对性的护理干预,最大化消除危险因素,从而有效降低了 Braden 评分。同时研究显示,观察组压疮发生率为 8.82%,低于对照组的 20.59%( $P<0.05$ ),表明采用压疮风险预警护理干预预防重症患者压疮效果确切,有效降低了压疮发生率。该结论与郑娜等<sup>[19]</sup>的报道相似。因为,压疮风险预警护理以预警为核心,对患者相关危险因素进行分析、评估,进而从多方面进行干预,例如增强患者和家属对压疮危害的认知,提高其自主能动性,进而积极配合临床护理,有效降低压疮风险,进一步控制压疮的发生<sup>[17,18]</sup>。观察组家属压疮防护知识各维度评分均高于对照组( $P<0.05$ ),该结论提示通过压疮风险预警护理可提高患者家属压疮防护知识,加强患者与家属的危机意识,尽快学习相关风险因素,从而积极配合临床患者护理与监督,为达到预防效果提供有利条件。观察组并发症发生率低于对照组( $P<0.05$ ),可见该护理模式还可有效预防重症患者并发症,促进患者的护理耐受性。此外,两组干预后生活质量评分均高于干预前,且观察组高于对照组( $P<0.05$ ),表明以上护理干预可改善重症患者生活质量水平,减轻患者的不适。压疮风险预警护理具有良好的预见性护理,可避免危险因素,减少患者皮肤的摩擦和受压,从而最大化预防压疮发生的同时,促进了患者的舒适度,进一步提高了患者的生活质量水平<sup>[19]</sup>。

综上所述,压疮风险预警护理对重症患者压疮的预防效果及对生活质量均具有积极的影响,可提高生活质量水平,降低 Braden 评分和压疮发生率,提升患者家属压疮防护知识水平,预防相关并发症发生,具有确切的应用可行性、有效性。

#### 参考文献:

- [1]宋继红.预见性护理干预对重症监护室危重症患者压疮的预防效果分析[J].山西医药杂志,2020,49(6):730-731.
- [2]尤丽萍.ICU 患者焦虑状态综合护理干预效果评价[J].医学理论与实践,2017,30(11):1700-1702.
- [3]肖明江.综合护理管理干预措施对预防 ICU 综合征的效果[J].中医药管理杂志,2018,24(16):56-57.
- [4]邓小红,王乔凤,李明珂,等.ICU 住院患者发生院内获得性压疮的危险因素分析[J].中国护理管理,2018,16(6):836-839.
- [5]高家友,梁艳,陈红.预见性护理对 ICU 神经外科患者术后胃肠道功能恢复的影响[J].现代消化及介入诊疗,2018,23(3):413-415.
- [6]于宏丽,吕秀英,曹冬雪,等.重症患者发生压疮高危因素的系统评价[J].中国实用护理杂志,2017,33(23):1836-1840.
- [7]李茹,段晓侠,单文明,等.预见性压疮预防护理在 ICU 患者中应用效果[J].蚌埠医学院学报,2018,41(12):1688-1690.
- [8]McBride J,Richardson A.A critical care network pressure ulcer prevention quality improvement project [J].Nurs Crit Care, 2016,21(6):343-350.
- [9]饶艳伟,姜莹,吴洁怡,等.新型压疮防护系统对压疮高危风险病人的防护作用的研究[J].全科护理,2017,15(28):3482-3483.
- [10]Li D.The relationship among pressure ulcer risk factors, incidence and nursing documentation in hospital-acquired pressure ulcer patients in intensive care units[J].J Clin Nurs,2016,25(15-16):2336-2347.
- [11]李路生.情志护理在温度把控艾灸治疗压疮护理中的应用及对患者 QOL 评分的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(16):2979-2982.
- [12]蔡明.骨科护士对预防骨折病人压疮护理体验的质性研究[J].全科护理,2020,18(24):3246-3429.
- [13]高悦,宋宇,鲍春,等.压疮风险预警护理在预防重症脑梗死住院患者压疮发生中的效果观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2017,21(16):14-16,20.
- [14]王敏,徐燕华,袁阿珍.Waterlow 量表和 Braden 量表对重症患者压疮预测价值的比较研究 [J]. 泰州职业技术学院学报, 2019,19(5):71-74.
- [15]赵慧,刘平,孙蕊.家庭参与联合微信 App 护理干预在压疮患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(11):144-146.
- [16]郑娜,柳晓梅,张萌萌.预警护理对神经外科重症患者出血及压疮发生率的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(11):2077-2080.
- [17]李雯霞,曾华娇,胡泉.腹压预警标识相关动态护理对重症急性胰腺炎病人炎症因子水平、自我护理能力及生活质量的影响[J].全科护理,2021,19(33):4694-4698.
- [18]袁皓琪,杨英,张雯.压疮风险预警护理在预防重症脑梗死住院患者压疮发生中的效果观察 [J]. 中外医学研究,2019,17(14):94-95.
- [19]白瑞敏.压疮风险预警护理用于老年住院患者压疮预防中的效果[J].山西医药杂志,2021,50(4):678-679.

收稿日期:2023-06-09;修回日期:2023-06-29

编辑/肖婷婷