

规范化护理流程对心脏移植术患者压疮的预防效果探讨

易 静, 韩秀娟

(华中科技大学同济医学院附属同济医院 心脏大血管外科, 湖北 武汉 430030)

【摘要】目的 研究规范化护理流程在心脏移植术中的应用价值。**方法** 以2015年2月-2018年3月本院接诊且行心脏移植术治疗的患者58例为研究对象, 将之采用奇偶数字分组法随机分成实验和对照两组($n=29$)。实验组应用规范化护理流程, 对照组应用常规护理措施。综合分析2组压疮的发生情况, 并对各组的护理满意度作出比较。**结果** 实验组的压疮发生率为3.45%, 明显比对照组的13.79%低, 组间差异显著($P<0.05$)。实验组的护理满意度为96.55%, 明显比对照组的82.76%高, 组间差异显著($P<0.05$)。**结论** 于心脏移植术中积极对患者采用规范化护理流程, 可有效提高其压疮的预防效果, 改善临床护理质量, 促进病情恢复。

【关键词】 心脏移植术; 预防效果; 规范化护理流程; 压疮

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A **【文章编号】** ISSN.2096-2479.2018.47.149.02

手术治疗后的数小时至6d内, 患者比较容易发生压疮, 据有关调查数据显示^[1], 在所有的住院患者当中, 约有1-11%的病例会发生压疮, 而手术患者发生压疮的概率则在4.7-66%的范围之内, 尤其是对于接受体外循环手术治疗的患者来说, 其术后1d内会出现足跟部和骶尾部压迫发红的情况。目前, 心脏移植术乃终末期心脏病患者的一种重要治疗手段, 有助于延长患者的生存时间, 提高生活质量, 但心脏移植术具有手术时间长、过程复杂以及操作难度大等特点, 并且, 患者发生术中压疮的概率也显著高于普通手术患者^[2]。对此, 本文将以58例心脏移植术患者(接诊于2015年2月-2018年3月)为对象, 重点分析规范化护理流程在心脏移植术中的应用对提升患者压疮预防效果的干预作用, 现作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2015年2月-2018年3月本院接诊且行心脏移植术治疗的患者58例, 将之按照奇偶数字分组法随机分成实验和对照两组($n=29$)。实验组男性患者16例, 女性患者13例; 年龄为24-76岁, 平均(46.2 ± 9.1)岁; 体重为38-87kg, 平均(52.4 ± 6.2)kg; 手术时间为7.5-19h, 平均(12.1 ± 2.6)h。对照组男性患者15例, 女性患者14例; 年龄为23-78岁, 平均(46.5 ± 9.3)岁; 体重为39-88kg, 平均(53.7 ± 6.1)kg; 手术时间为8-19.5h, 平均(12.3 ± 2.5)h。2组都有完整的病历资料, 有手术适应症, 依从性良好, 签署知情同意书, 获得医学伦理委员会批准。比较2组的体重和手术时间等基线资料, $P>0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2组心脏移植术治疗期间都实行常规护理: 向患者详细介绍心脏移植术的相关知识, 耐心解答患者的提问, 帮助其消除心中的困惑, 提高治疗配合度; 注意观察患者的皮肤和营养状况, 若发现患者存在异常情况, 需立即通知相关医师作处理; 手术当天, 于患者的骶尾部和枕部增垫气圈, 并在脚后跟处增垫软垫; 术后, 全面落实患者的基础护理工作。实验组同时加用规范化护理流程, 具体如下: 患者入院后的1-2d内, 利用Braden评分量表^[3]评价其压疮的危险程度, 其中, 一般危险的Braden评分超过18分, 中度危险的Braden评分为13-18分, 高度危险的Braden评分小于13分。根据患者的评分结果, 予以其针对性较高的干预措施, 比如: 对于高度危险者, 予以气垫床, 提供皮肤护理指导, 按时协助翻身, 予以温水沐浴护理, 嘱咐禁止使用碱性的皂液。利用本院自拟的营养评估量表评价患者的营养状态, 并有针对性的向其提供健康宣教与指导。对于中度危险者, 邀请营养师医师对其进行会诊, 并为患者制定出一份科学的膳食方案, 以充分改

善其机体的营养状况。术前1d, 对患者进行访视, 仔细查阅患者的病历资料, 充分了解患者的营养和皮肤状况, 同时根据Braden评分, 将术中可能存在的皮肤损伤发生风险详细告知患者, 让患者能够做好充分的心理准备。此外, 还应指导患者签署相应的知情同意书。于手术床上铺设变温毯以及凝胶减压垫, 保持床单的清洁和干燥。手术当天, 对患者的基本信息进行仔细的核对, 并在麻醉前于患者的骨隆突部位(枕部, 足跟部, 骶尾部等)贴上一层泡沫敷料。根据手术的实施情况, 在术中对患者的双足、头枕部以及下肢进行适当的活动。对于高度危险以及体质质量指数 ≥ 26 的病例, 以2h为周期活动其受压部位1次。术后, 将患者安全送回病房, 并予以其泡沫敷料以及气垫床。向患者提供营养支持治疗, 待拔管后按时协助患者做有效的翻身, 同时予以拍背护理。

1.3 评价指标

记录2组压疮的发生情况, 利用本院自拟的调查问卷评价2组对护理服务的满意情况: 比较满意90-100分, 一般满意60-89分, 不满意0-59分。根据[(比较满意+一般满意)/例数*100%]公式计算2组的护理满意度。

1.4 统计学分析

用SPSS20.0统计学软件分析研究数据, t 用于检验计量资料, 即($\bar{x} \pm s$), χ^2 用于检验计数资料, 即[n (%)], $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 压疮发生情况评价

实验组中1例发生压疮, 占总比例的3.45%; 对照组中4例发生压疮, 占总比例的13.79%。和对照组作比较, 实验组的压疮发生率更低, 组间差异显著($\chi^2=6.7866$, $P<0.05$)。

2.2 护理满意度评价

表1显示, 实验组的护理满意度达到96.55%, 明显比对照组的82.76%高, 组间差异显著($P<0.05$)。如表1。

表1 两组护理满意度的对比分析表 [n , (%)]

组别	例数	比较满意	一般满意	不满意	满意度
实验组	29	18 (62.07)	10 (34.48)	1 (3.45)	96.55
对照组	29	12 (41.38)	12 (41.38)	5 (17.24)	82.76
χ^2					10.2516
P					0.0014

3 讨论

对于心脏移植术患者来说, 其发生压疮的概率非常高^[4]。对此, 临床需要加强对心脏移植术患者进行护理干预的力度, 以尽可能的减少其压疮的发生风险。相关资料中提及, 患者手术治疗

血压波动较大,控制情况不佳,生活质量较差^[4]。生活质量属于一个人在日常生活和社会生活的主观感觉和功能能力,老年患者的生活质量是其对自身物质生活、躯体功能、心理功能、社会功能的满意程度的评价。随着社区卫生服务的普及和推广,加强老年高血压患者的社区护理干预,已经成为社区卫生服务的重要内容。建立患者的健康档案,加强高血压健康知识宣教,加强心理护理,加强饮食和运动干预,指导患者定期复诊,能够加强患者对于高血压疾病的认知,学会合理的控制血压和自我监测、预防并发症等。

观察组收缩压、舒张压显著低于对照组($P<0.05$)。观察组生活质量评分显著高于对照组($P<0.05$)。综上所述,对于高血压患者,社区护理干预有利于有效控制血压,可显著提高生

活质量,值得在临床进一步探讨和推广。

参考文献

- [1] 谢建秀, 陈水琼, 叶翠华, 等. 社区护理干预对老年高血压患者生活质量的影响分析[J]. 当代医学, 2013, 11(9):119-120.
- [2] 周丽红. 社区护理干预对老年高血压生活质量影响分析[J]. 中国社区医师, 2015, 13(10):150-151.
- [3] 刁丽青, 陈志花, 何丽梅. 社区护理干预对老年高血压患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2014(5):33-34.
- [4] 魏小敏. 护理干预在改善社区老年高血压患者生活质量中的应用研究[J]. 中国当代医药, 2016, 23(3):179-181.

本文编辑:雷巧云

(上接140页)

大可能满足患者的需求,使患者满意护理服务,并可促进良好的护患关系^[8]。

本组研究结果显示,实验组慢性鼻窦炎鼻息肉患者的鼻窦鼻腔评分明显低于参照组,组间差异显著($p<0.05$);相比于实验组,参照组慢性鼻窦炎鼻息肉患者的康复效果和护理满意度均较低,组间数据对比差异存在统计学意义($p<0.05$)。

综上所述,对慢性鼻窦炎鼻息肉患者行鼻内镜手术治疗,在此同时加之综合护理干预,可促进患者术后康复,使患者满意护理服务,使患者尽快恢复健康,值得广泛应用在临床上。

参考文献

- [1] 丁丽英. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响[J]. 贵阳中医学院学报, 2013, 35(2):226-227.
- [2] 段磊. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响[J]. 航

空航天医学杂志, 2016, 27(7):911-912.

- [3] 朱佳佳. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响[J]. 医药与保健, 2015(8):127-128.
- [4] 庞敏. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(27):79-80.
- [5] 李友群. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响[J]. 中国社区医师, 2017, 33(8):124-125.
- [6] 苏星贵. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(6):90-91.
- [7] 朱雪芬. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响分析[J]. 医药前沿, 2015(3):38-39.
- [8] 康莉, 张秀江. 护理干预对慢性鼻窦炎鼻息肉鼻内镜术后康复的影响[J]. 中外女性健康研究, 2016(20):79, 89.

本文编辑:雷巧云

(上接149页)

期间处于一种被迫体位状态,加之巡回护士不能及时采取有效的措施对患者的局部受压皮肤进行干预以及手术室环境的特殊性,使得患者比较容易发生局部皮肤潮红的情况^[5]。特别是对于接受体外循环手术治疗的患者来说,在术中往往需要对血液进行稀释,使得红细胞压积明显降低,进而导致皮肤缺氧/缺血症状加重,并由此增加了患者发生压疮的风险。心脏移植术患者在术后比较容易发生低血压的情况,使得组织灌注不足,进而提高了其发生压疮的概率^[6]。规范化护理流程属于是一种比较新型的护理手段,能针对压疮的危险因素和手术中的一些关键环节,同时根据患者的实际情况,为其制定系统性且人性化的护理干预流程,让患者能够在围术期中得到具有连续性以及针对性的护理措施,以有效预防压疮,缩短术后病情康复所需的时间^[7]。利用Braden评分量表评估患者的压疮发生风险,能增强护士对压疮相关风险的预测能力,让护士能够全面掌握压疮的危险因素,从而有助于提高其工作效率。手术过程中,予以患者爱立敷泡沫敷料,能有效降低剪切力、压力以及摩擦力,以进一步减少患者压疮的发生风险。其中,泡沫敷料使用十分简单方便,且其还具备抗菌、高渗以及防水等特点^[8]。手术结束后,继续对患者应用爱立敷,并按吋协助翻身,按摩局部受压皮肤,能将患者压疮的发生几率降至最低。此研究中,实验组的压疮发生率明显比对照组低,组间差异显著($P<0.05$);实验组的护理满意度明显比对照组高,

组间差异显著($P<0.05$)。

综上所述,积极对心脏移植术患者采用规范化护理流程进行施护,可有效预防压疮,提高临床护理质量,建议推广。

参考文献

- [1] 周艳芳, 马艳. 规范化护理流程在预防心脏移植术中压疮的应用观察[J]. 医学信息, 2015, 0(12):97-97.
- [2] 阮思美, 黄郁, 梁爱群等. 心脏移植术规范化护理流程的探索[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(12):138-140.
- [3] 李赞, 韩小红, 顾银燕等. 心脏移植术44例的规范护理配合体会[J]. 岭南心血管病杂志, 2016, 22(6):719-721.
- [5] 叶翠玲, 苏建薇, 梁清梅等. 原位心脏移植手术的围手术期护理配合方案研究[J]. 中国现代医生, 2017, 55(11):153-155.
- [6] 吴荣, 石丽, 魏艳艳等. 心脏移植术后体外膜肺氧合支持治疗的监护[J]. 中华护理杂志, 2010, 45(1):17-19.
- [7] 闫玮, 张培. 心脏移植术后右心功能不全的观察及护理[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(1):23-25.
- [8] 徐芬, 徐玉兰. 心脏移植术后患儿行体外膜肺氧合的护理[J]. 现代临床护理, 2015, 14(11):30-33.

本文编辑:雷巧云