

## • 临床研究 •

# 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

饶艳伟 姜 鲨 吴洁怡 苏家炜 寇心亮 何 蕾 刘 洋

**摘要:** [目的]探讨新型压疮防护系统对压疮高风险病人的压疮预防性作用。[方法]选取吉林省人民医院 2015 年 2 月—2017 年 2 月具有压疮高风险 (Braden 评分 $<12$  分) 的住院病人 126 例,首先给予常规压疮预防护理 45 例作为对照组,后 81 例病人给予新型压疮防护系统作为预防性的措施为实验组,通过观察两组的皮肤情况,统计病人的压疮发生率和评价病人的舒适度。[结果]实验组病人住院第 2 天、住院第 7 天压疮发生率低于对照组,差异有统计学意义。[结论]新型压疮防护系统能降低压疮高风险病人的压疮发生率。

**关键词:** 压疮; 新型压疮防护系统; Braden 压疮风险评分; 舒适度

中图分类号: R473.5 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.1674-4748.2017.28.010 文章编号: 1674-4748(2017)28-3482-02

压疮是临床医疗和家庭卧床病人中常见的护理问题。一旦压疮发生,不仅增加了病人的痛苦,而且增加了感染的风险,严重者会引发败血症甚至危及病人生命<sup>[1]</sup>。在临床护理中,存在很多压疮高危因素,如感知能力不足、严重营养不良、身体活动能力受限、排便失禁以及术后低循环等均可引起病人短时间内发生压疮。针对这些诱因,临床中有很多的压疮预防评估量表,如 Braden、Noton 危险因素评估量表等<sup>[2-3]</sup>,通过评估后给予一些常规的压疮预防护理后还是会出现压疮,即难免性压疮。因此,通过降低压疮高风险病人的压疮发病率是现阶段的主要研究关键,选择一种合适的预防压疮用具更是预防压疮的关键。现阶段的压疮防护用具主要由气圈、翻身床、气垫床等组成,回顾性分析发现这些防护用具对压疮高风险病人的防护有一定的局限性<sup>[4-6]</sup>。所以,本研究从应用一种新型的压疮防护用具角度去观察对高风险压疮病人发生压疮起到预防性作用。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 本研究选取吉林省人民医院 2015 年 2 月—2017 年 2 月有压疮高风险的住院病人 150 例。经过 Braden 危险因素评估量表评估后,Braden 评分 $<12$  分的病人纳入实验组。按照住院顺序首先给予 50 例常规压疮预防护理(病情许可的病人 2 h 翻身 1 次,同时使用临床中常用的压疮防护用品),有 5 例病人治疗途中放弃治疗或者死亡,剩余样本数为 45 例作为对照组。随后的 100 例病人使用我们研发的新型压疮防

护系统(专利号: 201420085658.2) 给予压疮预防性护理(常规压疮预防性护理+压疮防护系统),有 24 例病人治疗途中放弃治疗或者死亡,剩余样本数为 76 例作为实验组。新型压疮防护系统具体操作流程参考专利申请书。

**1.2 研究方法** 本研究中应用压疮预防性护理时间需大于 48 h,分别由 2 名有经验的护士在住院第 2 天和第 7 天对病人皮肤进行评估(骨隆突处、骶尾、足跟、头枕部),统计病人的压疮发生率,在病人出院前给予统计量表评价病人的舒适度。病人舒适度量表主要从局部皮肤存在异物感、影响睡眠、引起疼痛和主观不适 4 方面对病人进行评价。

**1.3 统计学方法** 采用 SPSS 15.0 统计学软件进行处理,以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 皮肤评估** 在对照组中 6 例在住院第 2 天发生皮肤红肿伴局部皮肤温度高,15 例在住院第 7 天发生皮肤破溃伴水疱(包含住院第 2 天的 6 例)。实验组中 7 例在住院第 2 天发生皮肤红肿伴局部皮肤温度高,13 例在住院第 7 天发生皮肤破溃伴水疱(包含住院第 2 天的 6 例)。

**2.2 压疮发生率以及舒适度评价** 住院第 2 天与对照组(13.3%) 比较,实验组的压疮发生率(9.2%) 明显降低,差异有统计学意义。住院第 7 天与对照组(33.3%) 比较,实验组的压疮发生率(17.1%) 明显降低,差异有统计学意义。对照组和实验组病人在舒适度上没有明显的区别。

## 3 讨论

现阶段研究认为压疮的主要诱因包括力学因素(压力、摩擦力和剪切力)、局部皮肤长期液体刺激、身体受限不能活动以及全身营养不良等引起的<sup>[7-8]</sup>。针对这些诱因,临床中有很多的压疮预防评估量表(Braden、Noton 危险因素评估量表等),通过评估后给予一些常规的压疮预防护理后,之后可能还会出现压疮,即

基金项目 吉林省卫生计生委课题 编号: 2015SZC13。

作者简介 饶艳伟,主管护师,硕士研究生,单位: 130021,吉林省人民医院;姜鲨、吴洁怡、苏家炜、寇心亮、何蕾单位: 130021,吉林省人民医院;刘洋(通讯作者)单位: 361000,厦门大学医学院护理系。

引用信息 饶艳伟,姜鲨,吴洁怡,等.新型压疮防护系统对压疮高风险病人的防护作用的研究[J].全科护理,2017,15(28): 3482-3483.

难免性压疮。有很多针对难免压疮做一些预防性护理,一些常规护理均能有效的降低的压疮发生率<sup>[9-11]</sup>。本研究通过研发一种新型水减压压疮防护系统,可以通过降低皮肤的垂直性压力损伤,抵消剪切力和摩擦力损伤,增加局部皮肤血液循环,降低局部组织的温度来减少压疮的发生的。本研究发现与对照组相比,实验组的隆突处的皮肤出现的皮肤红肿伴局部皮肤温度高以及破溃伴水疱的病例数明显降低,同时发现压疮发生率能明显降低。这可能是通过新型压疮防护系统的减压水袋降低局部皮肤或者骨隆突处皮肤的垂直性压力损伤,同时通过压力系统的压力改变抵消剪切力和摩擦力损伤,并能起到局部皮肤按摩的作用,增加局部血液循环。同时有研究发现采用水垫预防压疮起到了很好保护作用,其保护皮肤相关作用可能与本研究相同<sup>[12-15]</sup>。

综上所述,本研究明确新型压疮防护系统能明显降低压疮高危风险病人的压疮发生率,起到预防性作用,其主要通过降低皮肤的垂直性压力损伤,抵消剪切力和摩擦力损伤,增加局部皮肤血液循环,降低局部组织的温度来实现预防压疮的发生。

参考文献:

- [1] Soldera J, Nedel WL, Cardoso PR, et al. Bacteremia due to *Staphylococcus cohnii* ssp. *urealyticus* caused by infected pressure ulcer: case report and review of the literature [J]. Sao Paulo Med J, 2013, 131(1): 59-61.
- [2] Lima-Serrano M, González-Méndez MI, Martín-Castaño C, et al. Predictive validity and reliability of the Braden scale for risk assessment of pressure ulcers in an intensive care unit [J]. Med Intensiva, 2017, 15:

- 210.
- [3] 曹艳,王娟,王艳,等.3种压疮评估量表对肿瘤内科患者临床效度的测定[J].新疆医科大学学报,2016(8):981-983;988.
- [4] 唐霞珠,王健,魏淑萍.医用间隙性气圈在压疮护理中的应用[J].护理学杂志,2014,21(1):34-35.
- [5] 曾祥春,罗蔓,胡玲.使用翻身床发生骶尾部压疮的原因分析及护理对策[J].中国临床护理,2015(1):90-92.
- [6] 吴少琼,陈丽萍,陈录清,等.气垫床不同充气程度及不同翻身间隔时间预防压疮的效果观察[J].护士进修杂志,2015(12):1118-1119.
- [7] Tayyib N, Coyer F. Effectiveness of pressure ulcer prevention strategies for adult patients in intensive care units: a systematic review [J]. World Views Evid Based Nurs, 2016, 13(6): 432-444.
- [8] Brown J. The role of dressings in the prevention of pressure ulcers [J]. Br J Nurs, 2016, 25(15 Suppl): S6-S12.
- [9] 何海燕,刘雨村.赛肤润液体敷料对危重患者难免压疮预防的效果观察[J].重庆医科大学学报,2013(7):723-726.
- [10] Meads C, Glover M, Dimmock P, et al. Parafriacta booties and undergarments to reduce skin breakdown in people with or at risk of pressure ulcers: a nice medical technologies guidance [J]. Appl Health Econ Health Policy, 2016, 14(6): 635-646.
- [11] Alavi A, Sibbald RG, Phillips TJ, et al. What's new: management of venous leg ulcers: approach to venous leg ulcers [J]. J Am Acad Dermatol, 2016, 74(4): 627-640.
- [12] 丁彩儿.气垫与水垫在压疮预防中的临床效果观察[J].护理与康复,2009,5:417-418.
- [13] 郑丽萍,韦秋英,关妮.心脏直视手术围术期预防压疮水垫应用时机研究[J].护士进修杂志,2011(7):646-647.
- [14] 张先云.自制水垫在压疮预防中的应用[J].中华全科医学,2011(9):994.
- [15] 苏荣锦,杨媛媛,谢红梅.水垫在骨科压疮高危患者护理中的应用[J].当代护士,2014(1):125-126.

(收稿日期:2017-05-25)

(本文编辑:王钊林)

## 动静脉压力监测在预测血液透析病人内瘘狭窄中的临床意义

李美秀,李小琴,吴静

摘要: [目的]探讨动静脉压力监测在预测血液透析病人内瘘狭窄中的临床意义。 [方法]将以动静脉内瘘行维持性血液透析治疗的100例病人随机分为对照组和观察组各50例,对照组进行常规护理,观察组在对照组基础上进行动静脉压力监测,对动脉压负值增大(-300 mmHg~-200 mmHg)和静脉压正值增大>300 mmHg(排除静脉凝血导致静脉压升高)的病人选择多普勒超声技术或行内瘘造影检查。比较两组病人动静脉压力监测压力异常、内瘘失功情况。 [结果]通过对动静脉压的监测观察组压力异常18例,早期发现内瘘狭窄11例提前给予干预,仅4例内瘘失功;对照组通过静脉压监测,静脉压升高10例,未给予干预,有8例内瘘失功,两组比较,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。 [结论]前瞻性监测动静脉压力对预测内瘘狭窄有临床意义,可为临床早期发现内瘘狭窄及时干预赢得时间。

关键词: 动脉压监测; 静脉压监测; 血液透析; 内瘘狭窄

中图分类号: R473.5 文献标识码: A doi: 10.3969/j.issn.1674-4748.2017.28.011 文章编号: 1674-4748(2017)28-3483-02

基金项目 江西省卫计委课题 编号:20151005。

作者简介 李美秀,副主任护师,本科,单位:330006,江西省人民医院;李小琴(通讯作者)、吴静单位:330006,江西省人民医院。

引用信息 李美秀,李小琴,吴静.动静脉压力监测在预测血液透析病人内瘘狭窄中的临床意义[J].全科护理,2017,15(28):3483-3485.