

· 论著 ·

Braden评分下的针对性护理对胸腰椎骨折患者压疮的预防价值观察

广东省佛山市南海区第六人民医院 (广东 佛山 528248)

邱佩娟 李伟清 赖巧红 邱发娣

【摘要】目的 探讨Braden评分下的针对性护理对胸腰椎骨折患者压疮的预防价值。**方法** 选取2016年3月至2018年3月我院收治的胸腰椎骨折患者40例为研究对象,采用信封法随机分为观察组和对照组各20例,对照组给予常规护理,观察组在此基础上给予Braden评分下的针对性护理,比较两组护理效果及压疮发生情况。**结果** 观察组压疮发生率5.00%显著低于对照组30.00% ($P < 0.05$);护理后两组BADL评分显著升高,且观察组BADL评分明显高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$);观察组护理满意度95.00%显著高于对照组70.00%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** Braden评分下的针对性护理可有效降低胸腰椎骨折患者压疮发生率,并能改善患者生活活动能力,有一定的预防价值,值得推广应用。

【关键词】 Braden评分; 针对性护理; 胸腰椎骨折; 压疮; 预防价值

【中图分类号】 R683.2; R323.3

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.04.035

Observation on the Preventive Value of Braden Scoring's Targeted Care for Pressure Sores in Patients with Thoracolumbar Fractures

QIU Pei-juan, LI Wei-qing, LAI Qiao-hong, et al., Nanhai District Sixth People's Hospital, Foshan 528248, Guangdong Province, China

[Abstract] **Objective** To explore the value of targeted nursing under Braden score in preventing pressure ulcers in patients with thoracolumbar fractures. **Methods** 40 cases of patients with thoracic and lumbar fractures admitted to our hospital from March 2016 to March 2018 were selected as research objects. The envelope method was used to randomly divide the patients into the observation group and the control group, 20 cases each. The control group was given routine nursing care, and the observation group was given targeted nursing care based on Braden score. **Results** The incidence of pressure ulcers in the observation group was 5.00% significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). After nursing, the BADL score of the two groups was significantly increased, and the BADL score of the observation group was significantly higher than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was 95.00% higher than that of the control group (70.00%), the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The targeted nursing under Braden score can effectively reduce the incidence of pressure ulcers in patients with thoracolumbar fractures and improve the living ability of patients, which has certain preventive value and is worthy of promotion and application.

[Key words] Braden Scoring; Targeted Care; Thoracolumbar Fractures; Pressure Sores; Prevention of Value

压疮是一种压力性溃疡,是因局部组织长时间受压,血液循环受阻,引起持续性缺氧、缺血及营养不良,导致局部软组织出现溃烂、坏死^[1]。胸腰椎骨折是指由外力导致的胸腰椎骨质的连续性破坏,为常见的脊柱损伤,车祸、高处坠落等高能损伤是主要致伤因素,且多数骨折患者存在行动受限的情况,需长时间卧床休养,且抵抗力下降等因素也会加大压疮的发生率,影响患者恢复,而压疮的预防及护理一直是临床研究重点^[2]。本研究采用Braden评分对患者压疮发生文献程度进行评估,并对不同评分等级患者进行

针对性护理,分析护理效果,旨在为临床护理提供依据,结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2016年3月至2018年3月我院收治的胸腰椎骨折患者40例为研究对象,采用信封法随机分为观察组和对照组各20例,其中观察组男9例,女11例,年龄21~95岁,平均年龄(58.41 ± 5.31)岁,骨折至入院时间1~6h,平均

作者简介:邱佩娟,女,本科,主管护师,主要研究方向:心肺康复及压疮研究

通讯作者:邱佩娟

(3.54±1.05)h, 其中车祸致骨折6例, 高处坠落致骨折14例; 对照组男11例, 女9例, 年龄20~94岁, 平均年龄(58.43±5.16)岁, 骨折至入院时间1~7h, 平均(3.64±1.21)h, 其中车祸致骨折7例, 高出坠落致骨折13例, 两组在一般资料方面比较无统计学差异($P>0.05$), 有可比性。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准: (1)临床诊断为胸腰椎骨折; (2)自愿参与本研究; (3)Braden评分 ≤ 12 分。排除标准: (1)精神异常者; (2)合并严重心、肝、肾功能不全者; (3)近期参与其他药物试验者; (4)严重免疫功能缺陷者。

1.3 方法 对照组给予常规疼痛护理, 并进行用药指导, 定期帮助患者翻身, 保持良好住院环境。观察组在此基础上给予Braden评分下的针对性护理, (1)由骨科专业人员组成针对性护理小组, 并采用Braden评分评估患者压疮发生的危险程度, 主要从潮湿、摩擦力、剪切力、营养摄取能力、感知能力、移动能力、活动能力等行4级评分, 得分越高, 压疮发生的危险程度越小, 根据患者得分情况制定个性化护理。(2)Braden评分 ≤ 7 分, 每1~1.5h帮助患者翻身, 采用热毛巾热敷后涂抹润滑剂, 在患者患处部位喷洒1~2滴塞肤润, 并用指尖轻揉1min促进吸收, 3~4次/d; 给予下肢瘫痪者气垫床及厚棉垫, 在足跟及踝关节垫小糜子垫; 定期采用温水对患者全身擦浴, 并保持患者皮肤干燥清洁, 涂医用凡士林在骶尾部, 及时清理分泌物。Braden评分8~13分, 每2~3h辅助患者翻身, 护理措施同上。Braden评分14~18分, 每3~4h帮助患者翻身, 护理措施同上。(3)给予健康教育, 由护理小组向患者介绍疾病的发生、发展、治疗过程以及压疮发生的可能情况与处理措施, 提高患者对疾病的认知程度, 一方面消除患者的紧张、焦虑情绪, 另一方面促进患者配合治疗及护理过程。并采用积极的语言与患者沟通, 让患者树立战胜疾病的信心。

1.4 观察指标 (1)采用Braden评分评估两组压疮发生率。(2)采用基本生活活动能力(BADL)评分量表评估两组患者护理前后基本生活活动能力, 其中包含10个条目, 分别为大便(失禁或昏迷记0分, 偶有失禁记5分, 控制记10分)、小便(失禁记0分, 偶有失禁记5分, 控制记10分)、修饰(需要帮助记0分, 可以自理记5分)、用厕(依赖他人记0分, 偶尔帮助记5分, 自理记10分)、进食(完全依赖记0分, 部分依赖记5分, 全面自理记10分)、转移(完全依赖记0分, 大

部分依赖记5分, 偶尔依赖记10分, 自理记15分)、活动(不能步行记0分, 可在轮椅上独立行动记5分, 偶尔依赖记10分, 自理记15分)、穿衣(完全依赖记0分, 部分依赖记5分, 自理记10分)、上下楼梯(不能记0分, 需要帮助记5分, 独立上下楼记10分)、洗澡(完全依赖记0分, 自理记5分), 满分100分, 得分越高, 生活活动能力越强。(3)采用自制调查问卷统计患者对护理满意度, 分别为非常满意、一般满意、不满意, 满意度=(非常满意+一般满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法 采用SPSS 20.0软件处理数据, 无序分类资料采用 χ^2 检验, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组内计量资料比较采用配对样本t检验, 组间计量资料比较采用独立样本t检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组护理后压疮发生率比较 观察组护理后发生压疮1例, 对照组出现压疮6例, 观察组压疮发生率5.00%(1/20)显著低于对照组30.00%(6/20), 差异有统计学意义($\chi^2=4.329$, $P<0.05$)。

2.2 两组护理前后BADL评分比较 护理前两组BADL评分比较差异无统计学意义($P>0.05$), 护理后两组BADL评分显著升高, 且观察组BADL评分明显高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$), 见表1。

2.3 两组护理满意度比较 观察组护理满意度95.00%显著高于对照组70.00%, 差异有统计学意义($P<0.05$), 见表2。

3 讨 论

压疮又称压力性损伤, 因机体局部组织器官长时间受到压迫, 局部血液循环不畅, 出现缺氧及营养不良等, 进一步引起组织溃疡、坏死^[3]。胸腰椎患者存在行动受限的情况, 长时间的卧床静养会使局部组织出现压疮, 严重影响患者生活质量及恢复情况^[4], 因此, 临床采用科学、合理的护理来预防、降低压疮的发生十分关键。

本研究发现观察组压疮发生率5.00%显著低于对照组30.00%, 这与陆春香^[5]等研究结果相似, 表明Braden评分下的针对性护理较常规护理更能有效降低

表1 两组护理前后BADL评分比较 (分)

组别	例数	护理前	护理后	t	P
观察组	20	59.37±5.64	82.54±8.17	10.437	0.000
对照组	20	60.25±6.33	76.44±7.15	7.582	0.000
t		0.464	2.513		
P		0.645	0.016		

表2 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
观察组	20	11 (55.00)	8 (40.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组	20	5 (25.00)	9 (45.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
χ^2					4.329
P					0.037

胸腰椎骨折患者压疮发生率。骨折患者发生压疮的可能性比较大,为促进患者恢复,护理人员可能会对每一位患者采取相同的护理措施,压疮危险性较低的患者可能会接受高危患者的护理措施,出现时间及资源上的浪费情况,也增加了医护人员的工作量^[6],而Braden评分主要是根据患者的实际病情,对压疮发生率做出科学、客观的评价,提高护理人员对疾病及护理的重视程度,在科学数据支持下,由护理人员根据患者的实际病情采取针对性护理,有效提高护理效果^[7];另外Braden评分将患者分为三个等级,对不同等级患者进行针对性护理,设定不同的翻身时间及次数,在翻身后对患者给予患处塞肤润,改善皮肤营养并促进微循环,定期的清理可保持患者全身清洁、干燥,也可降低压疮发生率^[8]。本研究发现护理后两组BADL评分显著升高,且观察组BADL评分明显高于对照组,表明Braden评分下的针对性护理可显著改善胸腰椎骨折患者生活活动能力。可能是因为Braden评分通过对潮湿、摩擦力、剪切力、营养摄取能力、感知能力、移动能力、活动能力等进行评分,进一步评估压疮危险性,在分级后采取针对性护理措施,规范了护理工作,进一步改善其生活活动能力^[9],另外良好的住院环境可为患者提供优良的恢复条件,另外健康教育可有效提高患者对疾病的认知程度,配合心理指导可消除患者焦虑、紧张的负性情绪,积极应对疾病,

并树立战胜疾病的信心,加强自主活动能力。本研究中观察组护理满意度95.00%显著高于对照组70.00%,表明Braden评分下的针对性护理是一种满意度较高的护理模式。

综上所述,Braden评分下的针对性护理可显著降低胸腰椎骨折患者压疮发生率,并改善其生活活动能力,满意度较高,值得在临床上推广。

参考文献

- [1] 石福霞,樊艳美,戴远华,等.压疮中医标准预防护理方案对压疮风险患者预防价值的随机对照研究[J].北京中医药,2017,36(11):1032-1035.
- [2] 郝娜,张建波,高冰洁,等.Braden 量表评分联合急性生理学及慢性健康状况 评分系统 II 评分预测压疮发生的价值[J].中国全科医学,2016,19(24):2994-2997.
- [3] 贾爱珍.Braden压疮风险评分表在手术室护理中的运用[J].江苏医药,2016,42(13):1530-1531.
- [4] 陈华利.探究Braden量表在神经内科压疮预防中的应用价值[J].医药前沿,2016,6(32):223-224.
- [5] 陆春香.探讨Braden评分表在骨科患者压疮预防中的应用价值[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(2):190.
- [6] 汤莉芳,肖祖英.Braden评分对老年股骨骨折患者压疮护理干预的效果观察[J].东方食疗与保健,2016,26(8):148.
- [7] 李小艳.Braden评分预防压疮护理效果评价[J].特别健康,2017,7(24):139.
- [8] 张晓娟,胥婷,王少华,等.探讨神经内科病患压疮危险因素与相应护理预防措施[J].泰山医学院学报,2017,38(6):646-648.
- [9] 马清.压疮患者的护理体会[J].泰山医学院学报,2016,37(10):1199-1200.
- [10] 王海云.胸腰椎骨折实施连续性护理对护理满意度、临床并发症及患者心理因素的影响分析[J].养生保健指南,2017,22(21):177,179.

【收稿日期】2018-12-18