

## · 论著 ·

## 压疮患者使用新型伤口敷料护理分析

天津医院神经内科 (天津 300211)

赵 岩

【摘要】目的 分析新型伤口敷料护理在压疮患者中的应用价值。方法 2015年1月-2016年7月收集住院患者中压疮患者100例,按压疮护理方法不同随机分为对照组(常规护理)和观察组(新型伤口敷料护理)。记录两组患者住院时间、压疮愈合时间、换药次数;观察两组患者恢复情况,调查护理满意度。结果 观察组患者换药次数较对照组少,住院时间和愈合时间均较对照组短;观察组所有患者均在出院前愈合,对照组中1例Ⅲ期压疮未见好转,后申请用新型伤口敷料见好转;观察组护理满意率(92.00%)较对照组(76.00%)高( $P < 0.05$ )。结论 新型伤口敷料用于压疮护理中,能促进压疮愈合,减少换药次数,尤其适合Ⅲ期压疮,患者给予高度认可。

【关键词】压疮;护理;新型伤口敷料;护理满意率

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2020.01.036

## Nursing Analysis of Patients with Pressure Sore using New Wound Dressing

ZHAO Yan. Department of Neurology, Tianjin Hospital, Tianjin 300211, China

【Abstract】Objective To analyze the application value of new wound dressing nursing in patients with pressure sore. Methods 100 patients with bedsores were collected from January 2015 to July 2016 and randomly divided into control group (routine nursing) and observation group (new wound dressing Nursing) according to different nursing methods of bedsores. The time of hospitalization, the time of pressure ulcer healing and the times of dressing changing were recorded, and the recovery and nursing satisfaction were observed. Results The number of dressing changes in the observation group was less than that in the control group, and the length of hospitalization and healing time were shorter than that in the control group. All patients in the observation group healed before discharge. In the control group, one case of stage III pressure sore did not improve, and after applying for new wound dressing, it improved. The nursing satisfaction rate in the observation group (92.00%) was higher than that in the control group (76.00%).  $P < 0.05$ . Conclusion The new wound dressing can promote the healing of pressure sore and reduce the frequency of dressing change, especially for the third stage pressure sore, which is highly recognized by patients.

【Key words】Pressure Sore; Nursing; New Wound Dressing; Nursing Satisfaction Rate

患者因病情原因长期卧床休息,导致局部皮肤和组织受压,局部循环受阻,血氧供给不足,出现压疮。采取有效护理预防和干预压疮是临床护理重点问题,压疮发生情况及处理措施是衡量医患护理水平的标杆之一<sup>[1]</sup>。我国各层医院护理人力资源紧缺,患者群庞大,导致难以及时预防压疮,压疮发生后护理处理方式成为全国乃至世界护士关注的问题。笔者将新型伤口敷料护理用于压疮患者中,取得良好效果,形成如下报道。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 2015年1月-2016年7月收集住院患者中压疮患者100例,按压疮护理方法不同随

机分为两组。观察组:男性20例,女性15例;年龄(24~67)岁,平均(58.3±3.3)岁;股骨颈骨折、脑血管后遗症、尿毒症、高危截瘫、老年痴呆、其他疾病分别为6例、8例、3例、5例、8例、5例;Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ期压疮分别有25处、28处、17处。对照组:男性19例,女性16例;年龄(26~68)岁,平均(56.8±4.1)岁;股骨颈骨折、脑血管后遗症、尿毒症、高危截瘫、老年痴呆、其他疾病分别为4例、9例、4例、5例、7例、6例;Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ期压疮分别有23处、25处、18处;患者在连续换药3~9d后痊愈,期压疮部位:。两组患者上述资料比较, $P$ 均 $>0.05$ 。

1.2 方法 对照组使用常规护理,定时帮助患者翻身,在受压部位使用气垫保护,按摩受压部位等;用生理盐水清洗创面,根据医嘱用药,使用纱布或棉

作者简介:赵岩,女,护理专业,护师,护士,主要研究方向:新型敷料在压疮护理中的应用

通讯作者:赵岩

布包扎。观察组在对照组基础上使用新型伤口敷料护理：针对不同程度压疮选择新型伤口敷料。① I 期压疮用水胶体敷料或透明薄膜敷料，贴易摩擦部位及发红部位，增加翻身次数，翻身不可拖沓，以免摩擦导致敷料卷曲；若出现脱落、卷边、液体溢出则更换敷料，若无上述情况则1周更换1次。② II 期压疮护理时先避免损伤，若有水泡则注意避免水泡破裂，使水泡自行吸收以免感染，之后对压疮消毒，直接使用透明薄膜敷料，带水泡吸收后可揭掉敷料<sup>[2]</sup>；水泡较大的应确保无菌操作，用无菌注射器抽出体液并用无菌棉签碾干，贴透明薄膜敷料；水泡溃破且有创面时，护士用生理盐水清洗周围肌肉和创面，根据渗出液体情况选用藻盐敷料或水胶体，2~3d换敷料<sup>[3]</sup>。③ III 期压疮彻底清除坏死组织，消毒并用水胶体敷料，2~3d换敷料。

**1.3 观察指标** 记录两组患者住院时间、压疮愈合时间、换药次数；观察两组患者恢复情况，调查护理满意度(院内自制问卷，100分制，≥70分为满意)。

**1.4 统计学分析** 使用SPSS17.0统计学软件分析数据，计数资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示，使用t检验；计量资料使用“%”表示，使用 $\chi^2$ 检验。 $P < \alpha$  ( $\alpha = 0.05$ )，表示差异具有统计学意义。

## 2 结 果

**2.1 两组患者愈合时间、住院时间、换药次数对比** 观察组愈合时间、住院时间均较对照组短，换药次数较对照组少， $P$ 均 $< 0.05$ 。见表1。

**2.2 两组患者恢复情况** 观察组患者中 I、II

表1 两组患者愈合时间、住院时间、换药次数对比( $\bar{x} \pm s$ , d, 次)

组别	n	愈合时间	住院时间	换药次数
观察组	50	15.82±3.33	17.20±4.04	5.30±1.50
对照组	50	22.32±3.72	28.67±4.20	16.73±3.28
t	—	9.21	13.92	22.41
P	—	0.0000	0.0000	0.0000

表2 患者护理满意度对比 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	50	16 (32.00)	28 (56.00)	4 (8.00)	46 (92.00)
对照组	50	10 (20.00)	28 (56.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
t	—	—	—	—	9.48
P	—	—	—	—	0.0021

期压疮患者在连续换药3~9d后痊愈，III期压疮于10~19d痊愈；对照组患者 I、II 期压疮患者在连续换药4~12d后痊愈，III期患者中1例患者未见连续换药8次未见好转，之后改用新型伤口敷料明显改善。

**2.3 两组患者护理满意度对比** 观察组护理总满意率较对照组高， $P$ 均 $< 0.05$ 。见表2。

## 3 讨 论

密闭、湿润、接近皮肤PH值、无氧或低氧、接近体温的环境可加快伤口愈合。本研究中观察组使用的新型敷料为压疮创造了一个较密闭的环境，可以确保伤口渗液保留在敷料中，提供一个湿润环境。在湿润环境中细胞和酶活性显著增强，有利于伤口愈合，加快恢复。且新型敷料的密闭空间起到保温作用，使压疮面温度接近正常体温，促进细胞有丝分裂，加快愈合<sup>[4]</sup>。而常规护理中使用纱布或棉垫，无法创造密闭环境，不利于局部温度维持，导致创面温度较体温低，延迟愈合时间。而新型敷料贴在创面后的温湿环境降低了环境中氧气含量，低氧环境利于纤维细胞生长，加快血管形成速度。因此观察组患者压疮愈合时间为(15.82±3.33)d，明显较对照组的(22.32±3.72)d短， $P < 0.05$ 。新型敷料能更好贴合肌肤，使用方便，提供良好的愈合环境，减少细菌侵入和液体流出，因此能有效减少换药次数。观察组换药次数较对照组少， $P < 0.05$ 。

敷料的选用：透明膜敷料透气性好，能方式，有自粘性，便于观察伤口。水胶体敷料有高浓度水分，其优点是保湿保温，软化黄色腐肉，吸收少量渗液，减少换药次数，移除时不黏创面，减少疼痛，患者满意度高<sup>[5]</sup>。水凝胶敷料能水化伤口，促进巨噬细胞和多形核白细胞活性，促进肉芽生长、上皮移行，不粘黏伤口，有效止痛，适用于有黑色坏死组织和黄色腐肉的压疮。藻酸盐敷料具有高吸收性，接触液体后发生 $\text{Na}^+ - \text{Ca}^{2+}$ 离子交换，释放 $\text{Ca}^{2+}$ 离子，从而稳定生物膜，有效止血，适用于深或浅洞伤口，且与坏死组织接触后能形成水化物，达到伤口自溶清创效果，适合大量渗液伤口、有窦道和空洞的伤口以及坏死组织<sup>[6]</sup>。

(上接第 97 页)

观察组根据患者压疮具体情况需用不同压疮,使各期压疮均得到有效治疗,减轻疼痛,患者满意率(92.00%)较对照组高, $P<0.05$ 。

综上,压疮护理中根据压疮具体情况选择新型伤口敷料护理,能使各期压疮得到有效治疗,加快愈合,减少换药次数,缩短住院时间,提高护理满意度。

## 参考文献

- [1] 蒙连新,王建源,周兰岛等.新型伤口敷料在压疮患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2016,22(7):122-123,123.
- [2] 蒙连新.新型伤口敷料在压疮的临床应用进展[J].护理实践与研究,2015,9(5):25-26.
- [3] 崔爱芝.新型伤口敷料在压疮护理中的应用[J].中国社区医师,2015,23(28):118-119.
- [4] 王光扬.新型敷料在慢性伤口及压疮治疗中的效果比较[J].中国处方药,2014,17(4):69-69.
- [5] 蒋继芳,杨秀梅,邢佑敏等.碘伏与贝复济联合新型密闭敷料治疗中重度压疮324例疗效观察[J].齐鲁护理杂志,2014,05(17):95-96.
- [6] 郭春兰,付向阳.不同敷料应用于慢性伤口治疗中的效果观察[J].全科护理,2013,11(14):1253-1255.

【收稿日期】 2016-08-23