

· 论著 ·

手术室皮肤管理在骨科患者术后压疮预防中的应用

深圳市龙岗区骨科医院麻醉手术科, 骨、显微外科 (广东 深圳 518029)

罗朝晖 李木卫

【摘要】目的 观察手术室皮肤管理在骨科患者术后压疮预防中的应用效果。方法 将拟于我院行骨科手术的138例患者随机分为对照组与观察组各69例, 对照组应用常规手术室护理, 观察组在对照组基础上应用手术室皮肤管理护理, 观察两组护理质量、患者术后皮肤情况、压疮发生率、护理满意度情况。结果 观察组护理质量(健康宣教、体位指导、调整受压部位、防潮处理、术中保暖、促进血液循环)评分显著高于对照组($P < 0.05$); 观察组术后皮肤压红率显著高于对照组($P < 0.05$); 观察组术后7d内压疮发生率显著低于对照组($P < 0.05$), 患者满意度显著高于对照组($P < 0.05$)。结论 手术室皮肤管理能够提高护理质量患者护理满意度, 有效预防骨科手术患者术后压疮。

【关键词】手术室皮肤管理; 骨科; 术后压疮预防

【中图分类号】R68

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.03.032

Application of Operating Room Skin Management in the Postoperative Pressure Sores Prevention in Orthopedic Patients

LUO Chao-hui, LI Mu-wei. Department of Anesthesia Surgery, Shenzhen Longgang District Orthopedic Hospital, Shenzhen 518029, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To observe the application effects of operating room skin management on postoperative pressure sores prevention in orthopedic patients. Methods A total of 138 patients who underwent orthopedic surgery in our hospital were randomly divided into control group and observation group, with 69 cases in each group. Control group was treated with routine operating room nursing, and observation group was treated with operating room skin management nursing on the basis of control group. Nursing quality, postoperative skin conditions, incidence rate of pressure sores and nursing satisfaction were observed in the two groups. Results The scores of nursing quality (health education, position guidance, adjustment of compression site, damp-proof treatment, intraoperative warming, promotion of blood circulation) in observation group were significantly higher than those in control group ($P < 0.05$). The skin redness rate in observation group after operation was significantly higher than that in control group ($P < 0.05$). The incidence rate of pressure sores in observation group within 7d after operation was significantly lower than that in control group ($P < 0.05$), and the patients' satisfaction was significantly higher than that in control group ($P < 0.05$). Conclusions Operating room skin management can improve the nursing quality and nursing satisfaction of patients, and effectively prevent postoperative pressure sores in patients with orthopedic surgery.

【Key words】Operating Room Skin Management; Orthopedics; Postoperative Pressure Sores Prevention

骨科手术患者因手术体位特殊, 手术时间相对较长, 手术过程中皮肤与床褥摩擦力、剪切力等不断增加, 极易发生手术压疮^[1]。调查发现, 我国骨科患者压疮并发症发生率达1.4%, 严重压疮不仅影响患者术后康复, 还会使患者因疼痛、感染等原因延长住院时间, 加重护理难度^[2]。大多数手术压疮均可通过认为护理干预手段进行避免, 预防压疮护理管理已成为各类外科手术护理中的重要部分^[3]。本研究在骨科手术中应用手术室皮肤管理, 发现可有效预防术后压疮, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究对象为2016年12月~2018年12月拟于我院行骨科手术的138例患者。纳入标准: 经实验室/影像学检查, 符合骨合相关疾病诊断标准者; 符合骨科手术适应症者; 研究期间拟于我院骨科行手术治疗者; 术前皮肤状态良好, 无压疮者; 具有正常理解、沟通能力, 可正常交流者; 对研究知情, 自愿配合研究并签署同意书者。排除标准: 重要脏器功能障碍者; 心脑血管疾病者; 恶性肿瘤者; 凝血功能异常者; 精神疾患; 意识障碍或视

听障碍者；严重营养不良者。研究患者按照密封信封法随分为对照组与观察组各69例，其临床一般资料对应为：性别(男/女)为[(37/32)和(39/30)]， $\chi^2=0.12$ ， $P>0.05$ ，年龄为[24~72(48.36±8.54)岁和28~74(47.93±8.77)岁， $t=0.29$ ， $P>0.05$]，骨科类型(创伤骨科/脊柱损伤科/矫形骨科/其他)为[(24/22/12/11)和(26/23/6/14)]， $\chi^2=2.46$ ， $P>0.05$ ，两组基线资料均衡可比。

1.2 方法 对照组应用常规手术室护理，包括术前宣教、常规体征检查、病历记录、体位指导等。在此基础上，观察组应用手术室皮肤管理，具体内容为：(1)手术室皮肤管理小组：由骨科手术室专科护士、压疮联络护士、病房护士等组成手术室皮肤管理小组，定期进行手术室皮肤管理培训，共同关注手术患者围术期皮肤安全问题；(2)术前：将常规术前健康宣教细化，通过播放宣教视频、宣教手册、组织压疮预防讲座及责任护士一对一讲解等形式提高患者对手术压疮的认知，重视对手术压疮的预防；手术前对患者皮肤进行全面评估，根据患者皮肤状况及逆行手术类型、体位确定压疮高危部位，记录于患者个人手术皮肤管理记录单中，作为术中及术后预防压疮护理措施实施的重点；指导缓和术前排便，进行防潮；(3)术中：指导患者取正确手术体位，将标准泡沫手术床垫替换为静态或动态空气覆盖垫、凝胶覆盖垫等，减少患者皮肤与床面的剪切力，防止触底，预防压疮，针对患者压疮发生高危部位，在不影响手术体位的情况下于受压部位加垫水袋、软枕，或应用水体敷料等进行压疮预防；保持患者床单平整，避免床单位厚褶边，减轻摩擦力；保持手术区域内的干燥及患皮肤干燥，手术消毒范围特殊位置应用保护膜、棉球等进行保护，避免皮肤潮湿；保持术中手术室温与湿度的同时保持患者体温，术中应用的输注药物、冲洗液等在不影响药物使用的条件下加温后使用；患者非手术暴露部位皮肤覆盖毛毯进行保温；术中适时调整患者受压部位，减少同一受压部位长时间受压；间隔半小时对患者非手术下肢进行按摩，促进血液循环；(4)术后：术后搬运患者回病房时避免挪蹭、拖拽等方式，减少对患者皮肤的摩擦；

送回病房后，指导患者术后体位，病房床位保持床单平整、床褥干燥整

洁；及时倾倒导尿管避免溢出，及时将患者寒湿衣物更换为柔软干燥的棉质透气衣物；每间隔2h为患者翻身1次，同时评估患者皮肤状况，一旦发现压疮即进行对应处理。

1.3 观察指标 向患者发放自制调查表评估护理质量，包括健康宣教、体位指导、调整受压部位、防潮处理、术中保暖、促进血液循环6项内容，0~3分对应差、可、良、优；评估患者术后皮肤状态，包括硬结、压红、破溃等；记录患者术后7d内压疮发生率；以问卷调查患者护理满意度，总分100分， >80 分为满意。

1.4 数据分析 采用SPSS21.0软件分析数据，护理质量评分表示为($\bar{x} \pm s$)形式，比较采用t检验；皮肤状态、压疮、满意度表示为n及百分数(%)形式，比较采用 χ^2 检验， $P<0.05$ 即比较有显著差异及统计学意义。

2 结果

2.1 护理质量比较 观察组健康宣教、体位指导、调整受压部位、防潮处理、术中保暖、促进血液循环评分显著高于对照组($P<0.05$)，见表1。

2.2 术后皮肤状态比较 观察组术后皮肤压红率显著高于对照组($P<0.05$)，见表2。

2.3 压疮发生率与护理满意度比较 观察组术后7d内压疮发生率显著低于对照组($P<0.05$)，患者满意度显著高于对照组($P<0.05$)，见表3。

3 讨论

压疮指机体局部组织长时间受到压迫后出现血液循环障碍，使皮肤及皮下深部组织持续性缺血、缺氧，营养缺乏后形成的局部组织溃烂、坏死^[4]。手术压疮形成的原因主要包括皮肤潮湿、压力、剪切力、摩擦力及身体知觉下降后压力感受不敏感而缺乏对长时间压力产生对应反射等，其中压力是压疮产生最主要的原因，因此在手术前后减少患者机体同一部位长

表1 两组护理质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	健康宣教	体位指导	调整受压部位	防潮处理	术中保暖	促进血液循环
对照组	69	1.84±0.73	2.02±0.29	1.97±0.32	2.03±0.21	2.11±0.24	1.93±0.52
观察组	69	2.43±0.36	2.63±0.34	2.68±0.24	2.59±0.18	2.54±0.32	2.64±0.31
t		6.021	11.339	14.744	16.818	8.930	9.742
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组术后皮肤状态比较[n%]

组别	n	硬结	压红	破溃	其他
对照组	69	7(10.14)	19(27.54)	5(7.25)	7(10.14)
观察组	69	2(2.90)	7(10.14)	1(1.45)	2(2.90)
χ^2		2.972	6.824	2.788	2.972
P		0.085	0.009	0.095	0.085

表3 两组压疮发生率与护理满意度比较[n%]

组别	n	压疮	护理满意度
对照组	69	14(20.29)	56(81.16)
观察组	69	5(7.25)	65(94.20)
χ^2		4.944	5.434
P		0.026	0.020

时间受压是预防压疮的关键^[5]。本研究针对骨科手术患者应用手术室皮肤管理,显示其对术后压疮具有良好预防作用。

随着皮肤护理知识理念的更新,本研究顺应我国卫生部患者十大安全目标“减少与防范患者压疮发生”^[6],于科室内对69例拟行骨科手术患者应用手术室皮肤管理,对患者手术前后皮肤状态进行全面评估,规范化、流程化地开展护理。本研究中实施手术室皮肤管理以小组形式进行,组内成员骨科手术护理经验丰富,定期进行手术室皮肤管理培训,能够保证较高水平手术室皮肤管理质量;在患者进行手术前,护理人员通过多形式、通俗易懂、针对性地健康宣教形式使患者更易了解手术压疮相关知识,重视手术压疮预防,增加护理配合度;并对患者皮肤进行全面评估,确定具体患者术中及术后压疮发生高危部位与因素,针对性制定防范措施;术中则通过更换更有利于减少剪切力的床垫、保持床垫平整以减少摩擦力、患者受压部位加垫水袋或软枕、保持患者术中皮肤干燥、术中体温护理、术中调整患者受压部位、按摩患者下肢等方式,最大限度地减少手术过程中潮湿、压

力、剪切力、摩擦力等因素的影响,有效预防手术压疮;术后则避免运送患者过程中对其皮肤的摩擦,仍保持患者皮肤干燥、保持病床平整干燥,定时为患者翻身并评估皮肤状况,便于第一时间发现患者皮肤变化,进行对应处理。因此,本研究中观察组应用手术室皮肤管理后手术质量指标评分高于对照组,皮肤压红率、压疮率明显低于对照组,而患者护理满意度更高,证实了手术室皮肤管理在骨科手术患者术后压疮中的良好预防作用,还可提高护理质量与患者满意度。王晓燕^[7]等研究指出对骨科患者应用手术室皮肤管理,关注患者手术前后皮肤状态变化,有效减少压疮发生危险因素的影响,能够为其提供更高质量的护理服务,预防术后压疮的发生,与本研究结果一致。

综上所述,可针对骨科手术患者应用手术室皮肤管理以减少术后压疮的发生。

参考文献

- [1] 张军花,钟奕,冯岚.手术室及病房护士共同参与骨科手术患者皮肤管理的效果[J].护理学杂志,2016,31(16):16-17.
- [2] 邓燕,吕艳清.骨科手术中急性压疮形成分析及手术室护理体会[J].当代医学,2017,23(21):176-178.
- [3] 李俊霞,王玉华,王兰平,等.目标管理对手术患者术中及术后压疮感染的影响[J].中华医院感染学杂志,2018,28(12):1904-1907.
- [4] 苏露露,简丹,尹亚楠.品质圈管理模式在术中压疮预防中的应用[J].局解手术学杂志,2015,24(6):675-677.
- [5] 商丹英,贾勤,李璐,等.风险管理模式在骨科术后患者压疮护理中的应用有效性探究[J].中华全科医学,2015,13(4):664-666.
- [6] 鲁雪梅.手术室皮肤管理小组在预防骨科患者压疮中的作用分析[J].中华损伤与修复杂志,2014,9(4):83-84.
- [7] 王晓艳,吴蕾,齐莉恩,等.手术室皮肤管理小组在预防骨科患者压疮中的作用分析[J].山西医药杂志,2016,45(24):2956-2958.

【收稿日期】2019-01-06