

自制水袋配合赛肤润按摩预防脑卒中后压疮的效果观察

谭颖芬,何玉球,罗玉玲,廖凤芹
(佛山市第三人民医院神经内科,广东佛山,528041)

【摘要】 目的 探讨自制水袋配合赛肤润按摩预防脑卒中后压疮的效果。方法 将 60 例脑卒中后卧床患者随机分为对照组和观察组,每组各 30 例。对照组患者按常规预防压疮护理方法,观察组患者在对照组基础上使用自制水袋配合赛肤润按摩预防压疮。观察两组患者皮肤潮湿感、压疮发生情况。结果 两组患者皮肤潮湿感、压疮发生情况比较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义,观察组患者皮肤潮湿感、压疮预防效果明显优于对照组。结论 使用自制水袋配合赛肤润按摩能有效预防脑卒中后卧床患者压疮的发生,值得临床推广应用。

【关键词】 脑卒中;压疮;水袋;赛肤润

【中图分类号】 R473.74 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1671-8283(2013)05-0033-03 **【DIO】** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.05.10

Effect of self-made water bag combined with massage with Sanyrene on post-stroke pressure sores

Tan Yingfen, He Yuqiu, Luo Yuling, Liao Fengqin // Modern Clinical Nursing, -2013.12(5);33.

【Abstract】 Objective To investigate the preventive effect of self-made water bag combined with massage with Sanyrene on post-stroke pressure sores. **Method** A total of 60 post-stroke patients lying in bed were randomly divided into the control group and the observation group, 30 cases in each. The control group received routine preventive nursing and the observation group were managed with self-made water bag and massage with sanyrene to prevention pressure sores. The two groups were compared in terms of sensation of humid skin and incidence of pressure sores. **Result** The sensation of humid skin was significantly better and the incidence of pressures sores was significantly lower than those is the control group (all $P < 0.05$). **Conclusion** The self-made bag with massage with Sandrine may be effective in preventing post-stroke pressure sores in bedridden patients and is worthy of clinical application.

【Key words】 stroke; pressure sore; water bag; Sanyrene

压疮又称压力性溃疡 (pressureulcer, PU),是指局部组织长时间受压,血液循环障碍,持续缺血、缺氧、营养不良而致软组织溃烂和坏死^[1]。文献报道^[2],一般住院老年人压疮发生率为 10%~25%。脑卒中患者由于肢体瘫痪、意识障碍致翻身困难,常处于被动体位,长期卧床极易引起压疮。一旦发生压疮,不仅降低患者生活质量,增加护理难度,延长住院时间,而且增加患者的痛苦和经济负担,影响疾病的康复。因此,预防脑卒中患者压疮发生是神经内科护理工作中的难题。本科室于 2011 年 6 月应用自制水袋配合赛肤润按摩预防脑卒中后卧床患者压疮的发生,取得较好的效果,现将方法及结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

【收稿日期】 2012-09-20

【作者简介】 谭颖芬(1975-),女,广东人,主管护师,本科,主要从事临床护理工作。

选择 2011 年 6 月~2012 年 6 月本院神经内科收治的脑卒中患者 60 例,其中男 36 例,女 24 例,年龄 55~82 岁,平均 (67.50 ± 6.76) 岁。疾病类型:脑梗死 52 例,脑出血 8 例。入院时神志清楚 53 例,昏迷 7 例。大小便失禁 39 例。纳入标准:有不同程度偏瘫的卧床患者,入院时无压疮,无低蛋白血症及糖尿病。应用 Braden 评估表^[3]评估压疮分值为 12~6 分,属于压疮高危人群。随机将患者分为观察组和对照组,每组各 30 例,两组患者性别、年龄、疾病类型、全身状况及压疮评分等比较,均 $P > 0.05$,差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 按常规预防压疮护理方法:①保持床铺清洁干燥;②减少皮肤摩擦;③每 2 h 翻身 1 次,平卧位和左右 30° 倾斜体位交替进行,平卧位抬高床头时角度不大于 30°,侧卧位时使用软枕支撑背部;④加强营养,给予高热量、高蛋白、高维

生素饮食。

1.2.2 观察组 在对照组基础上使用自制水袋配合赛肤润按摩。水袋制作方法:使用后的生理氯化钠溶液软塑料袋(广州百特医疗用品有限公司生产),规格 30 cm×17 cm,容量 3000 mL。将已用过的生理氯化钠溶液软塑料袋反复注入清水,直到冲洗干净,根据应用于患者部位、体位的不同,分别注入 1000 mL(1 号)、2000 mL(2 号)的凉开水制成两种型号的水袋,外面用自制的软棉布套包裹。水袋型号的选择以患者舒适为原则,平卧位时在骶尾部放 1 号水袋,足跟及双踝部放 2 号水袋;侧卧位时在骶尾部、足跟及双踝部放 2 号水袋。水袋水温随季节和患者的体质调节,夏天一般用凉开水(一般水温是 28℃),冬天使用 35℃ 左右的温开水(温度低于人体体温)。水袋水每天更换 1 次。在夏季气温较高时,当水袋的温度高于人体体温时立即更换,以保持水袋温度低于人体体温。棉布套每天更换 1 次,如被污染或潮湿时随时更换。赛肤润使用方法:在骨突部位如肩背部、骶尾部、足踝部、双足跟皮肤处喷 1~2 滴赛肤润,用手轻柔按摩 1 min,促进吸收,每天 5~6 次。

1.3 观察指标

每 2 h 为患者翻身时由固定人员对两组患者局部皮肤情况进行观察评估,并记录,连续观察 2 周。①皮肤潮湿感:采用 1 张 20 cm×20 cm 的双层普通纸巾测量,纸巾无汗液浸渍为 0 分;汗液浸渍纸巾面积小于 1/2 为 1 分,超过 1/2 为 2 分^[4]。②压疮发生情况:Ⅰ期,红润期;Ⅱ期,炎性浸润期;Ⅲ期,浅度溃疡期;Ⅳ期,深度溃疡期^[5]。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 统计软件包进行统计学分析,两组患者皮肤潮湿感、压疮发生情况比较分别采用 t 检验与 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

两组患者皮肤潮湿感、压疮发生情况比较见表 1。由表 1 可见,两组患者皮肤潮湿感、压疮发生情况比较,均 $P > 0.05$,差异具有统计学意义,观察组患者皮肤潮湿感、压疮预防效果明显优于对照组。

表 1 两组患者皮肤潮湿感、压疮发生情况比较 [分, $\bar{x} \pm s$; $n(\%)$]

组别	<i>n</i>	皮肤潮湿感评分	压疮		合计
			Ⅰ期	Ⅱ期	
对照组	30	1.52 ± 0.42	6	2	8(26.67)
观察组	30	0.64 ± 0.35	1	0	1(3.33)
统计量		$t = 8.816$			$\chi^2 = 4.706$
<i>P</i>		< 0.001			0.030

3 讨论

3.1 传统方法预防压疮的不足之处

压疮发生除患者原发疾病因素外,还有很多外在因素,如力学因素(压力、摩擦力、剪切力),理化因素(潮湿、温度),其他因素(皮肤、营养、吸烟)^[6]等。脑卒中患者因长期卧床,不能自行翻身,大小便失禁,如组织在持续受压,缺血、缺氧的情况下,加上皮肤经常受潮湿、摩擦刺激等易发生压疮,预防压疮的发生是脑卒中患者护理关注的重点。为了预防压疮发生,气垫床^[7]、橡胶气圈、棉垫圈、凉水垫^[8]、糜子垫^[9]等常被临床采用。橡胶气圈质地为橡胶制品,透气性差,患者不舒适,如果放置不当,还可造成气圈部位的静脉回流受阻,使气圈中间的组织发生水肿,反而加速压疮发生。棉垫圈在使用中,随着身体的重力压迫,棉垫圈纤维中的空气被压缩,体积变小,垫空高度不够。气垫床作为预防压疮用具,预防压疮效果已得到肯定^[7],但在临床护理中发现,气垫床上的床单易松动滑脱,形成皱褶,可导致皮肤擦伤。气垫充气在中度偏下时,虽然抵抗压力的效果较好,但患者舒适度明显下降,充气过硬时其预防压疮的作用却呈下降趋势^[10]。气垫床面临床常用的是尼龙橡胶面料,这种材料透气性差,直接垫在床单下,患者会感到燥热,出汗后又不易渗透而导致床单潮湿,增加对皮肤的刺激,容易引起接触性皮炎。另外,气垫床价格昂贵,无法做到每床必备,被污染后不便更换和清洗消毒。

3.2 自制水袋配合赛肤润按摩预防脑卒中后压疮的效果分析

本研究采用自制水袋配合赛肤润按摩预防脑卒中后压疮的发生,结果显示,观察组患者皮肤潮湿感评分、压疮发生率明显低于对照组,两组比

较,均 $P < 0.05$,差异具有统计学意义。自制水袋由于内装液体,而液体的流动性可减轻局部压力,使血液循环畅通,有效防止压疮发生^[11]。水袋内部为填充水,可借助内充液体的波动,起到按摩局部皮肤的作用,改善局部血液循环,增加患者舒适感。每天更换 1 次填充水,保持水袋内的水温低于人体体温,可以充分降低局部组织的温度,从而降低耗氧量,克服了因气温升高、出汗摩擦等发生压疮的诱因。水袋外套软棉布套,由于棉布套柔软性好,能及时吸收人体汗液,同时避免了皮肤直接接触 PVC 复合材料,患者局部没有潮湿感,感觉舒适,减少患者皮肤过敏反应。

赛肤润是一种按摩油,由过氧化脂肪酸(亚油酸和亚麻酸)、棕榈酸、硬脂酸、植物固醇、维生素 E 和香料配制而成。它能通过分子置换起到与环前列腺素类化合物相似的作用,诱导血管舒张,促进皮肤微循环,使用后可增加局部皮肤氧饱和度和氧分压^[12]。使用该药后,可在皮肤表面形成一层保护膜,加速表皮细胞的更新。通过按摩使药液渗入软组织后促进血液循环,加速软组织瘀血、瘀斑的吸收,每天使用可增强皮肤抵抗力,保护受压部位的皮肤。

4 结论

综上所述,自制水袋配合赛肤润按摩预防脑卒中患者压疮,其方法简单、方便,护士乐意采用,且经济实用、效果好,可有效预防脑卒中后长期卧床患者压疮的发生。自制水袋取材便捷、制作简单、

避免浪费,节约医疗成本,减少医疗废品的产生,同时患者感觉舒适,适合各基层医院推广应用。

参考文献:

- [1] 李小萍.基础护理学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2006:111-114.
- [2] 王丽,李乐之.住院期间压疮高危人群的营养筛查和评估[J].护理研究,2009,23(11):2832-2833.
- [3] 刘雪琴,彭刚艺.临床护理技术规范[M].基础篇.广东:科技出版社,2007:199-200.
- [4] Bergstrom N, Demuth PJ. A Prospective study of pressure score risk among institutionalized elderly [J]. Journal of the American Geriatrics Society, 1992, 40: 748-758.
- [5] 王莉,陈翠玲,吴景明,等.凝胶减压垫在俯卧位手术患者预防压疮中的应用[J].现代临床护理,2011,10(6):47-48.
- [6] 李晓燕,卢青军,李茂清,等.褥疮的发生预防及治疗进展[J].中国误诊学杂志,2008,8(5):1025-1026.
- [7] 侯丽,王玲.气垫床预防危重患者压疮的效果观察[J].蚌埠医学院学报,2008,33(1):107-108.
- [8] 罗福娣.凉水垫可预防老年人股骨骨折牵引术后骶尾部压疮[J].护理实践与研究,2005,2(4):17.
- [9] 殷爱顺,王起华,尹莉,等.自制糜子垫在预防压疮中的应用[J].现代临床护理,2012,11(8):46-47.
- [10] 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,2009,8(5):417-418.
- [11] 吴伟仙,林茜茜.水垫加棉布套在骨盆骨折预防压疮中的应用[J].护理与康复,2008,7(5):396-397.
- [12] 赵济国.赛肤润在预防皮肤压疮中的应用研究[J].医学理论与实践,2008,21(2):144-145.

[本文编辑:刘晓华]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!