

·小革新·

## 多功能老年病人服的制作与应用\*

赖小星,朱宏伟,霍晓鹏,安奇志

(中国医学科学院北京协和医院,北京,100730)

[关键词] 病人服;老年患者;护理

[中图分类号] R47 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2016)12-0071-03 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2016.12.017

### Design and application of multifunctional hospital gowns for elderly patients

Lai Xiaoxing, Zhu Hongwei, Huo Xiaopeng, An Qizhi, -2016, 15(12):71.

[Key words] hospital gowns; elderly patients; nursing

病人服是为方便病人医疗检查和相关的护理操作而设计的一种服装。随着社会的发展,医护服装市场逐步走向成熟化、市场化,但患者病人服仍处于一种不成熟、不完善的状态,缺乏病人服开发与研究人员,社会与医院重视程度不够<sup>[1]</sup>。传统病人服存在着功能不完善、易致患者活动不便、引流管不能很好放置、易引发压疮等并发症,以及制作成本较高、剪裁较复杂等缺点<sup>[2]</sup>。我国自2000年已进入老龄化社会,2013年老年人口数量突破2亿,伴随着老龄化进程的加快,老年患者的医疗需求日益严峻<sup>[4-5]</sup>。据调查,我国65岁及以上老年人住院率为15.3%,是一般人群的2.6倍<sup>[6]</sup>。但目前医院的病人服并不完善,款式单一,功能缺乏,穿脱不便,且没有针对老年患者设计的病人服。老年患者由于年龄大,临床症状不典型,但病情重且复杂,病程长且伴有多脏器的疾病,护理工作量大,危重患者多及死亡率高。因此,笔者设计一种能够使老年患者便于穿脱同时又具备多种功能的病人服,以增加患者舒适度,方便治疗和护理的顺利开展。

[基金项目] \*本课题为中央保健重点科研项目,项目编号为W2015ZD03;国家实用新型专利,专利号为ZL2014 2 0721775.3。

[收稿日期] 2016-01-17

[作者简介] 赖小星(1986-),女,福建人,主管护师,硕士,主要从事老年护理工作。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

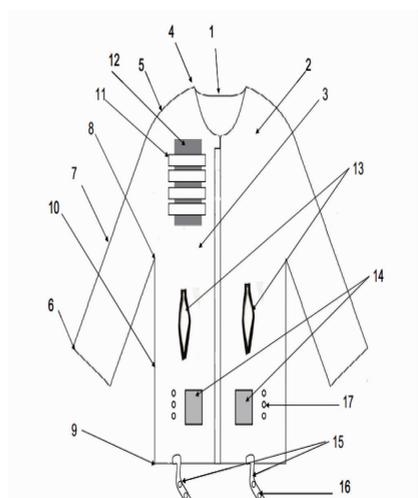
选取2015年4月-9月某三甲医院住院老年患者120名。纳入标准:①长期卧床;②行动不便;③生活不能自理患者;④同意参加本研究的患者。排除标准:①重症或终末疾病者;②不同意参加本研究的患者。患者入院时即采用抽签法进行随机分组,对照组60例,年龄65~92岁,平均(74.5±17.2)岁,男36例,女24例,文化程度为小学及以下为6例,初中23例,高中为23例,大专及以上学历8例,职业为退休职工46例,农民为14例;实验组60例,年龄65~95岁,平均(77.3±15.6)岁,男39例,女21例,文化程度为小学及以下为8例,初中为28例,高中为17例,大学及以上为7例,职业为退休职工53例,农民为7例。实验组和对照组在年龄、性别、文化程度及职业方面经检验无显著性差异(均 $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 材料与方法

对照组60例患者穿着常规病人服;实验组60例患者穿着多功能病人服。

1.2.1 制作方法 多功能老年病人服材料采用优质耐水洗的长绒棉布料。制作方法如下:病人服为长袍式,长度根据号码大小为100~150cm,下摆高度可达患者膝盖附近;袖子长度为20~35cm,下摆可达两肘正中。领口形为圆领,从领口至肩峰再到

袖口为第一分界线;从袖口至腋窝再到下摆为第二分界线;第一分界线以及第二分界线使用粘贴扣连接,其可拆卸;打开全部粘贴扣,病人服变成前后两块布料,前部衣片覆盖身体正面(前胸),背部衣片覆盖身体背面(后背)。粘贴扣采用优质材料,柔软小巧,不易变形。病人服的前部衣片分为左右两块布片并使用粘贴扣连接,可拆卸;右前部衣片上部设置有紧固构件,紧固构件包括尼龙钩带和尼龙绒带,尼龙绒带为长方形,长 8~10cm,宽 5~7 cm,尼龙绒带竖向设置在右前部衣片上部,尼龙绒带的周边通过细线与病人服缝接;尼龙钩带为长条形,长为 8~10 cm,宽为 1~2 cm,共 4 条,4 条尼龙钩带横向设置在尼龙绒带的表面上,每条尼龙钩带的一端通过细线与病人服缝接;左前部衣片和右前部衣片的中部分别设置有缝隙,缝隙上安装有拉牙,拉牙上安装有 2 个反向的拉链;左前部衣片和右前部衣片的底部分别设置有一个衣袋,衣袋外侧设置有布条,布条一端固定在病人服底端,另一端部设置有 3 个扣眼,同时设置有与扣眼相配的钮扣。多功能老年病人正面图详见图 1。多功能老年病人服的背面完整布片,大小除领口形状处,与正面布料无区别。



1-背部衣片;2-左前部衣片;3-右前部衣片;4-领口;5-肩缝;6-袖口;7-第一分界线;8-袖口至腋窝;9-下摆;10-第二分界线;11-尼龙钩带;12-尼龙绒带;13-缝隙上的拉牙;14-衣袋;15-布条;16-扣眼;17-钮扣

图 1 多功能病人服正面图

1.2.2 使用方法 ①心电监护:打开第二分界线胸前与腹部粘贴扣,按要求将电极与心电监护仪的导联线接好,并将此线从腹部宽松的粘贴扣间

隙接出,扣上胸、腹部粘贴扣。②静脉输液:前臂静脉输液、肘部静脉采血、PICC 置管时,长度约达肘正中的袖子,能充分暴露上肢,可将袖口的粘贴扣打开,脱下衣袖后即可操作。③中心静脉置管:颈内静脉穿刺或插管者,只需打开穿刺侧肩部隐形粘贴扣,常规消毒后穿刺或插管。锁骨下静脉插管者,打开穿刺侧肩部隐形粘贴扣及同侧胸前粘贴扣,常规消毒后插管。④血液透析:动静脉内瘘术者,只需将内瘘侧袖口的隐形粘贴扣打开至内瘘上端 5 cm 处,常规消毒穿刺即可。⑤气管切开:病人服上衣领口采用深圆领,为患者更换气切敷料、系带以及吸痰操作时,无需解开上衣。⑥心电图或电除颤操作:打开胸部相应的粘贴扣,暴露胸部即可按要求行相关操作。⑦胸腹部术后引流:打开胸、腹部粘贴扣常规消毒,即可接引流管道,并将引流管从引流管出口引出。⑧留置尿管护理:在进行膀胱冲洗、尿道口擦洗及更换引流袋时,只需掀开覆盖衣片即可操作,无需脱下病人服。⑨更换病人服:一分界线以及第二分界线的粘贴扣完全打开,病人可变成前后两片,分别覆盖前胸和后背。如需更换,只需解下污染的前部衣片或背部衣片,方便快捷,尽量避免患者着凉。

### 1.3 评价指标

1.3.1 满意度 采用许瑛等<sup>[3]</sup>的调查表,并请 5 位相关专家对病人服调查表进行审阅,予以修改与补充,该调查表用于调查患者对病人服的满意度。调查表问卷内容包括病人服的舒适度、款式的满意度、治疗护理方便、功能齐全、外观满意,5 个维度,10 个条目。问卷的得分采用 Linkert 5 分评分法,5~1 分分别表示“非常同意”、“同意”、“一般”、“不同意”、“非常不同意”,总分为 10~50 分,得分越高,代表满意度越高。问卷的 CVI 为 0.95,条目 CVI 为 0.72~1, Cronbach,  $\alpha$  值为 0.81。

1.3.2 更换病人服的时间 记录每位研究对象住院期间至少 5 次更换病人的时间,统计出每位研究对象的平均更换病人的时间(单位为 min)。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS18.0 统计软件进行数据统计分析,计量资料采用  $t$  检验。检验水准  $\alpha=0.05$ 。

## 2 结果

两组患者对病人服的满意度和更换病人服时间的比较见表1。由表1可知,实验组对病人服满意度高于对照组、更换病人服时间短于对照组,两组比较,差异有统计学意义(均  $P < 0.05$ )

表1 两组患者对病人服满意度及更换病人服时间的比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	满意度得分(分)	更换病人服时间(min)
实验组	60	45.4±4.6	1.0±0.3
对照组	60	34.7±5.1	2.1±0.5
t		5.195	6.616
P		0.001	0.005

## 3 讨论

### 3.1 普通病人服不能满足老年患者的需求

在临床工作中,对患者进行检查和护理时脱掉病人服,容易使患者着凉,尤其是对于患者的特定部位进行治疗或护理时,并不需要脱除病人服。目前住院患者的病人服款式单一,功能缺乏,不能满足住院患者尤其是老年患者的身心及治疗的需要。近几年,通过研究和临床实践,对病人服进行了一定的改进<sup>[7-9]</sup>,但在舒适、实用、经济等方面尚未达到满意的效果。具体表现在以下几方面:(1)现有病人服大多是前开襟纽扣式设计,下装与普通裤子差异不大;(2)患者在医院接受治疗时,往往在暴露局部治疗部位时,需脱去整件病人服,易使患者着凉,诱发其他并发症;(3)无法自主活动的老年患者,更换病人服至少需要两人配合,费时费力;(4)危重症患者,为治疗和各项操作的方便常只穿上衣,患者隐私得不到保护,无意损伤了患者的尊严;(5)在辅料运用上,现有病人服衣扣多,衣扣本身易与皮肤摩擦,造成皮肤受损。

### 3.2 多功能老年病人服的临床应用效果分析

患者更换病人服的时间较短对便于穿脱的多功能老年病号服满意度较高,主要体现在以下方面。①多功能性:便于穿脱,利于护理、抢救、治疗

活动的开展,降低临床医护人员的工作强度;需要暴露局部的治疗,可不穿脱衣服进行,方便治疗;有利于进行心电监护等医疗操作,同时方便为留置各种导管的患者进行观察护理,提高医护人员的工作效率。②实用性:多功能老年病人服不影响医疗检查、不影响外观的美观,制作过程简单,功能完善,且其成本不高。便于穿脱的老年多功能病人服因可不用更换整件衣服,只更换污染的前部衣片或后部衣片,可缩短更换时间,也更为方便、快捷,避免患者着凉。③人性化:尊重患者的隐私,尽量减少不必要的暴露,维护患者的自尊。

## 4 结论

多功能老年病人服实用性的功能设计,有利于护理、抢救、治疗活动的开展,适用于老年病房、干部病房、重症监护室、急诊等科室,有效的提高临床工作效率,与人文护理相呼应,更好地促进了疾病的康复,具有实用推广价值。

### 参考文献:

- [1] 庚武,陈晓鹏.婴幼儿病人服的设计因素设计[J]. 国际纺织导报,2008,36(11):75-76.
- [2] 李轶,陈璐,王晓晶,等.对高龄患者病人服的改进[J]. 现代护理,2007,30(13):2899.
- [3] 许瑛,陈锦秀,郑蔚颖.创新型实用病人服的设计与应用[J]. 中国医学创新,2010,7(2):47-48.
- [4] 吴玉韶.中国老龄事业发展报告(2013)[M].北京:社会科学文献出版社,2012:6-10.
- [5] 朱朝晖,罗惠芳,吴菁华,等.老年患者患病情况及社区护理现状[J].现代临床护理,2010,9(1):67-68.
- [6] 朱立新,姜学琴.刍议我国老年护理工作中存在的问题及对策[J].中外医疗,2013,32(16):154-155.
- [7] 王君,刘莹.适用于老年患者穿脱的病人服的设计与应用[J].现代护理,2008,14(4):556.
- [8] 安润花,李云兰,陶雯文.多功能病人服在临床中的应用[J].护理研究,2008,22(9):840.
- [9] 张春秀,赵士琴,余晓倩.自制病人服上衣在PICC带管病人中的应用[J].全科护理,2009,7(27):2477.

[本文编辑:李彩惠]