

护理风险管理预防脑卒中患者压疮的效果观察*

戴爱兰,曹哲菲,丁思莲,郭婷婷,陈莹

(上海市第四人民医院,上海,200081)

[摘要] 目的 探讨针对脑卒中压疮患者开展护理风险管理的应用效果。方法 选择2016年1月至12月本院神经内科3区1334例脑卒中患者设为观察组,实施护理风险管理;选择2016年1月至12月本院神经内科2区的1295例脑卒中患者为对照组,实施常规护理。比较两组患者高危压疮和新发压疮发生率。结果 观察组患者新发高危压疮和压疮发生率均低于对照组,两组比较,差异具有统计学意义(均 $P<0.05$)。结论 在脑卒中压疮高危患者中实施护理风险管理能明显降低高危压疮及压疮的发生率,有较好的预防作用,值得临床推广应用。

[关键词] 脑卒中;压疮;护理风险管理

[中图分类号] R473.74 [文献标识码] A [文章编号] 1671-8283(2017)12-0051-03 [DOI] 10.3969/j.issn.1671-8283.2017.12.013

Preventive effect of nursing risk management on pressure sores instroke patients

Dai Ailan, Cao Zhefei, Ding Silian, Guo Tingting, Chen Ying//Modern Clinical Nursing,-2017,16(12):51.

(Shanghai Fourth People's Hospital, Shanghai, 200081, China)

[Abstract] **Objective** To study the role of nursing risk management in prevention of pressure sores in stroke patients. **Methods** From January 2016 to December 2016, 1,334 stroke patients from the third section, department of neurology of our hospital were assigned as the observation group, where the nursing risk management was applied and meanwhile, another 1,295 stroke patients from the second section of the same department as the control group, where only routine nursing was applied. The two groups were compared in terms of incidence rate and treatment outcome of pressure ulcers. **Result** The incidence rate of new pressure ulcer and of the observation group was significantly lower than that of the control group (all $P<0.05$). **Conclusion** The nursing risk management in

[基金项目] *本课题为上海市虹口区重点课题,项目编号为虹卫1702-06。

[收稿日期] 2017-03-14

[作者简介] 戴爱兰(1974-),女,江西婺源人,副主任护师,本科,主要从事伤口专科及护理管理工作。

[通信作者] 陈莹,副主任护师,本科,E-mail:syfhlb@sina.com。

- therapy, 2016, 102(4): 339-344.
- [18] 于佳佳.医患双方对手术知情同意的体验及沟通需求的研究[D].上海:第二军医大学,2014.
- [19] 李雨璘,聂燕丽,黄燕,等.患者参与患者安全的系统评价[J].中国循证医学杂志,2011, 11(8): 903-909.
- [20] 王冰寒,颜巧元,朱琴.住院患者参与用药安全行为量表的研制及信效度检验[J].中华护理杂志,2017, 52(3): 377-380.
- [21] TZENG H, PIERSON J M. What are the highly important and desirable patient engagement actions for self-care as perceived by individuals living in the southern United

护理风险管理是指医院有组织、有系统地减少护理风险的危害和经济损失,通过对护理风险的分析,寻求对护理风险的防范措施,尽可能地减少护理风险的发生,以最低成本实现最大安全保障的科学管理方法^[1]。压疮是脑卒中患者易于发生又极难治愈的并发症之一,积极有效的预防是防止压疮发生的唯一途径^[2]。笔者于2016年1月至12

States? [J]. Patient Prefer Adherence, 2017, 11 (1): 181-191.

[22] SCHWAPPACH D L B, WERNLI M. Am I (un)safe here? chemotherapy patients' perspectives towards engaging in their safety[J]. BMJ Qual Saf, 2010, 19(5): e9.

[23] THYSSEN G D, BECK A. How patients experience the surroundings in relation to patient participation: a qualitative study of inpatients with intestinal failure [J]. Patient Prefer Adherence, 2014, 8(1): 585-592.

[本文编辑:郑志惠]

the pressure ulcer prevention for stroke patients significantly reduces the incidence rate of pressure ulcers and improves the cure rate.

[Key words] stroke; pressure sores; risk management

月对脑卒中患者预防压疮进行护理风险管理,取得较好的效果,现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院神经内科 2016 年 1 月至 12 月收治的 2629 例脑卒中患者作为研究对象,将神经内科 3 区 1334 例脑卒中患者为观察组,其中男 732 例,女 602 例,年龄 41~96 岁,平均(72.55 ± 6.61)岁,血白蛋白 22.80~51.34g/L,平均(38.45 ± 5.97)g/L。原发病:高血压 304 例,糖尿病 454 例,冠心病 509 例,其他 67 例。压疮 68 例。将神经内科 2 区的 1295 例设为对照组,男 690 例,女 605 例,年龄 43~95 岁,平均(74.41 ± 5.97)岁。血白蛋白 25.77~52.23g/L,平均(40.14 ± 4.98)g/L。原发病:高血压 358 例,糖尿病 333 例,冠心病 545 例,其他 59 例。压疮 48 例。两组脑卒中患者的一般资料比较,差异无统计学意义(均 $P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组患者按照常规压疮护理方法进行护理。对所有住院患者按 Norton 评分量表^[3]评估,评分≤14 分者属高危患者,积极采取预防护理措施,如①保持床单位清洁、干燥;②每 2h 翻身 1 次;③使用气垫床及软枕等减压工具;④保持皮肤清洁;⑤加强营养;⑥健康教育;同时纳入重点监控系统并逐级上报跟踪监控,如责任护士按要求及时在护理记录单上记录患者皮肤情况及护理措施,护士长定时检查、指导,科护士长每周对压疮患者和压疮预报患者的护理措施和效果进行督查和指导,护理措施落实 2 周后,患者皮肤情况无好转者,需请院内伤口造口专科护士会诊,护理部每周对所有压疮患者(包括带入、难免、发生)进行检查、督导。

1.2.2 观察组 观察组患者在常规压疮护理方法进行护理的基础上进行护理风险管理。

1.2.2.1 管理环节风险控制 ①根据 Norton 评分建立压疮高危层级管理。Norton 评分^[3]12~14 分的

患者为中度危险,由责任护士和护士长进行压疮监控,每周责任护士进行评估,翻身频率为每 2~4h 1 次,密切观察皮肤情况,做好患者家属的宣教指导;Norton 评分在 9~11 分的患者为高度危险,由责任护士、护士长和科护士长进行压疮监控,每周责任护士与护士长共同评估 1 次,翻身频率为每 2h 1 次,使用气垫床等减压工具;Norton 评分≤8 分患者为极高度危险,由责任护士、护士长、科护士长和专科护士(护理部)进行压疮监控,每周责任护士与护士长共同评估 2 次,告知家属和患者发生压疮的危险程度,翻身频率为每 1~2h 1 次,增加减压工具的应用,保持皮肤清洁干燥,加强营养,应用赛肤润液体敷料进行局部皮肤保护。根据患者病情和压疮极高风险,科室进行难免压疮发生的预警申报,护理部委派国际伤口师担任的压疮管理组组长进行认定并签字确认。②制作压疮高危预警标识和压疮高危易患部位提示牌,添置减压床垫和减压器具。极高危患者经护理部认定后床尾悬挂醒目标识予以提醒和交接班;并针对脑卒中患者患者偏瘫后易造成挛缩部位压疮发生的特点,在该类患者床尾加挂高危易患部位提示牌,重点标注其压疮特殊易发部位;购置 3 床静态减压床垫、翻身移位护理滑动布、足跟保护垫、三角垫等压疮减压器具,危重患者和压疮极高危患者优先使用静态床垫。

1.2.2.2 人员风险控制 ①以国际伤口造口师牵头的压疮团队担当讲师定期对神内科的护理人员开展相关层级护理流程培训,包括 Norton 评分层级解析、压疮层级护理规范、Norton 压疮危险因素评估、难免压疮预警申报等,翻身体位和减压工具的应用、皮肤管理、摩擦力和剪切力管理等。②检查压疮预防、护理措施的落实情况。压疮管理团队每周督查责任护士分层监控是否有效落实;患者体位摆放是否正确、舒适;减压工具选择是否有效、合理;床头交接班是否严格执行;患者皮肤观察是否到位、全面,不仅重视常见受压部位的观察,特别关注气管插管、无创呼吸机通气患者的耳

朵、鼻梁等皮下组织较薄部位的皮肤情况。要求护理人员对高危压疮患者及时上报,要求护士长对预警的难免压疮患者及时上报。③其他人员风险控制。指导加强患者及家属压疮预防、护理措施相关知识的健康教育。定期对高危患者及家属进行压疮宣教讲座,将预防措施、发病机制、处理方法等相关内容详细讲解,并告知压疮的临床危险程度,要求患者或家属给予充分的配合。

1.3 观察指标

①高危压疮患者中压疮发生率:Norton 评分^[3]≤14分;②所有患者中新发压疮患者发生率。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS17.0 软件进行统计学分析,计数资料比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

两组患者新发压疮和高危压疮发生率见表 1。由表 1 可见,观察组患者新发压疮和高危压疮发生率均低于对照组,两组比较,差异具有统计学意义(均 $P<0.05$)。

表 1 两组患者新发压疮和高危压疮

组别	n	发生率比较		n(%)
		新发压疮发生/%	高危压疮	
观察组	1334	0.22	304	0.99
对照组	1295	1.00	274	6.22
χ^2		6.592		11.23
P		0.01		0.008

3 讨论

在各级医疗机构中压疮均为临床护理中所面临的重要问题,尤其是脑卒中的患者,无自主活动能力的、昏迷的、高龄的患者多,由于长期卧床,局部组织易受压迫引发血运循环不畅,同时可受到

摩擦力、剪切力的影响,加上疾病因素致使压疮极易发生^[4-5]。预防措施的有效落实是压疮管理的有效手段。本研究通过针对高危压疮患者群体加强护理风险管理,进行各环节护理措施的管理和控制,采用统一的流程进行压疮预防的评分,并根据评分落实分层的预防措施,并规范护士、护士长的职责和行为,使之更科学化,将责任护士的时间用在患者身上,提高防治压疮管理的质量,较传统方法更有针对性和预见性。管理者高度重视是预防压疮的保障^[6]。实施护理风险管理预防压疮后,高度重视护士到管理者,护士、护士长、科护士长到护理部的层层监控使临床护理的责任意识不断加强,并发挥家属的配合作用,从而有效地预防压疮的发生或压疮恶化。

4 结论

实施护理风险管理有效预防脑卒中患者压疮发生并减少其严重程度,有较好的预防作用,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 戴爱兰. 护理风险管理预防脑卒中患者鼻饲不良反应的作用[J]. 上海护理, 2014, 14(6):78-80.
- [2] 赵海霞. 护理风险管理在预防脑卒中病人压疮中的作用[J]. 护理实践与研究, 2008, 5(10):96-97.
- [3] NORTON D. Norton scale for dacoits prevention [J]. Krankenpflege(Frank), 1980, 34(1):16.
- [4] 宋丹丹. 压疮程序化护理在晚期肿瘤患者难免压疮管理中的应用[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(12):214-215.
- [5] 刘桂兰. 预见性压疮管理流程在脑卒中患者中的应用评价[J]. 中外医学研究, 2016, 14(14):92-94.
- [6] 王秀丽, 桑琳霞, 魏忠梅, 等. 分级监控管理预防神经外科压疮的效果分析[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(6):649-652.

[本文编辑:李彩惠]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!

