

高分子凝胶体位垫对手术患者预防压疮的效果观察

陈一新 吴旭华

(南通大学附属医院建湖分院手术室 江苏 盐城 224700)

【摘要】目的:探讨手术患者为了预防手术中发生压疮而应用高分子凝胶体位垫的效果。方法:选择2018年10月至2019年3月我院收治的手术患者100例,随机分成观察组和对照组,各50例。观察组用高分子凝胶体位垫摆放体位,对照组用传统海绵体位垫摆放体位。对比两组患者压疮发生率、体位安置时受力点皮肤受压情况、好发压疮的危险因素等。结果:观察组的患者皮肤压红、潮湿、压疮发生率低于对照组($P < 0.05$),观察组和对照组好发压疮的危险因素比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论:在手术患者压疮预防的措施中,应用高分子凝胶体位垫具有可行性,可降低患者压疮、压红、潮湿发生率,值得临床推广应用。

【关键词】高分子凝胶体位垫;手术;预防压疮;效果观察

【中图分类号】R197.39

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)12-0192-01

基于手术的特定前提,使患者采取某种特定体位、无法翻身,长时间局部皮肤因受压而发生的压疮,便是手术室压疮,术后至第13天最多见^[1]。在平时手术中容易发生压疮,是因为要摆放侧卧位、俯卧位、沙滩位、截石位实施手术,当手术时间超过3小时,会使患者受压部位的皮肤发生压疮的危险性增加,不仅不利于患者术后快速康复,而且加重患者痛苦程度,加大其经济负担,甚至由于病情迁延而引发一系列并发症。因此,重视手术治疗中压疮的发生至关重要。我科在2018年10月至2019年3月对患者在受压部位分别使用了高分子凝胶体位垫和传统海绵体位垫摆放体位,观察预防压疮的效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2018年10月至2019年3月我院收治的手术患者100例,要求:(1)手术时间>3小时;(2)没有糖尿病、低蛋白血症、皮肤病;(3)术前皮肤完好;(4)体重>60kg。将患者随机分成观察组和对照组,各50例;两组在年龄、性别、体重上没有明显差异。

1.2 方法

观察组用高分子凝胶体位垫摆放体位,对照组用传统海绵体位垫摆放体位。由巡回护士、手术医生、麻醉医生三方共同摆放手术体位,注意保护患者的眼睛、耳廓不受压,肢体处于功能位,男性生殖器、女性乳房不受压,便于医生操作。

1.3 观察指标

对比组间压疮发生率的数据差异,不同体位摆放时患者受力点皮肤的受压表现,压疮发生的高危影响因素,多发压疮的皮肤常见红肿(指压不变白)、水泡等情况。重点观察患者前额、胸部、髂前上棘、骶尾部、膝盖等压疮易发生部位的皮肤情况,有无压红、压伤等皮肤情况并做好记录。评估患者压疮发生高危因素(使用建湖县人民医院手术室压疮风险评估单^[2]):该量表包括年龄、体重指数、受力点皮肤、手术体位、预计术中施加的外力、预计手术时间、特殊手术因素共七项评估项目,每项内容均为1~4分4级评分标准,总分6~24分,分4个等级:6~7分低度危险,8~9分为中度危险,10~11分为高度危险,≥13分为非常危险;必须上报难免压疮,分值高代表了压疮风险高。

1.4 数据统计

经SPSS20.0统计软件做数据的处理,两组计数值之间的差异性采用 χ^2 和 χ^2 检验,对等级资料数据间的差异使用Wilcoxon秩和检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 比较不同组别病人压疮高危因素的差异(表1)

表1 比较不同组别病人压疮高危因素的差异(例)

组别	例数	非常危险	高度危险	中度危险	低度危险
观察组	50	1	1	12	36
对照组	50	2	2	16	30
μ 值			1.378		
P 值			0.168		

2.2 比较组间压疮发生率、皮肤受压情况(表2)

表2 比较组间压疮发生率、皮肤受压情况(例,%)

组别	例数	压疮	压红	潮湿
观察组	50	0 (0.00)	3 (6.12)	12 (20.42)
对照组	50	6 (12.24)	12 (22.46)	22 (42.88)
统计量		4.438 [*]	5.333 [*]	5.708 [*]
P 值		0.036	0.022	0.018

注:(1)为 χ^2 值,(2)为 χ^2 值。

3 讨论

手术压疮发生率是评价手术室护理质量的主要指标,所以预防和消减患者在手术过程中发生压疮是手术室护理人员的工作重点。体位安置的原则:充分暴露手术野,方便医生操作;患者处于功能位,保证患者的安全和舒适^[4]。

樊彩芳等^[4]表示手术患者应用高分子凝胶体位垫,能有效预防压疮的发生。本次实验中,观察组患者未发生压疮,对照组的压疮发生率为12.24%,这也说明了高分子凝胶体位垫确实能有效预防压疮。传统的海绵体位垫是用合成革包裹海绵而成,并不具有良好的透气性,且因为海绵并没有稳定的支撑性,患者长时间使用会使受压的局部皮肤发生凹陷,增加了患者发生压疮的风险。本次实验数据显示:观察组的压红、潮湿发生率低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),凝胶体位垫抗压减震,对于需要长时间手术、对手术体位稳定性要求高的病人,辅助采用这种体位垫,既有利于保持患者体位的稳定程度,又能够保证手术视野的充分暴露,满足手术需求。凝胶体位垫和泡沫敷料配合使用,且每隔2小时在不影响医生操作的前提下轻抬受压部位并按摩,对预防术中压疮十分有益。上文数据分析提示两组研究对象压疮高危因素并无很大差异。高分子凝胶体位垫具有不导电、易清洗、不吸水、可透过X射线,方便麻醉师放置气管导管等诸多优点,既便于我们手术结束后对体位垫进行清洗消毒,也方便术中麻醉师对气管导管的观察。

综上所述,高分子凝胶体位垫能有效预防术中压疮的发生,提高手术室护理工作质量,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]赵兰英.手术患者术中压疮护理的研究现状[J].大家健康,2017,11(7):222-223
- [2]蔡琼珠,骆珠琴,林小茜,等.2种体位垫对俯卧位脊柱手术患者术中血流动力学的影响及预防压疮效果比较[J].中国伤残医学,2017,25(17):71-73
- [3]樊彩芳,李祖媚,张清,等.高分子凝胶体位垫在手术患者压疮预防中的护理效果观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(36):5574-5575
- [4]杨小蕾,高春燕,周小南.体位垫联合医用敷垫在预防脊柱后路手术术中压疮中的应用[J].当代护士,2017(7):138-139