

医护一体化护理对下肢静脉性溃疡患者的效果

吴洁 程利^{通讯作者}

华中科技大学同济医学院附属同济医院急诊外科

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14186

[摘要] 目的：分析医护一体化护理对下肢静脉性溃疡患者的效果。方法：对象为2022.01月至2024.1月到院诊治的90例下肢静脉性溃疡患者，随机分为对照组（常规护理，n=45）与观察组（医护一体化护理，n=45）。对比两组的干预效果。结果：观察组的创面恢复有效率、治疗依从率及并发症发生率优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：医护一体化护理可提高下肢静脉性溃疡患者的治疗依从性及创面恢复率。

[关键词] 下肢静脉性溃疡；医护一体化护理；创面恢复；依从性

中图分类号：R472 文献标识码：A

The Effect of Integrated Medical and Nursing Care on Patients with Lower Limb Venous Ulcers

Jie Wu, Cheng Li*

Emergency Surgery Department of Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology

[Abstract] Objective: To analyze the effect of integrated medical and nursing care on patients with lower limb venous ulcers. Method: The subjects were 90 patients with venous ulcers of the lower limbs who came to the hospital from 2022.01 to 2024.01, and were randomly divided into the control group (conventional care, n=45) and the observation group (integrated medical and nursing care, n=45). The intervention effects of the two groups were compared. Result: The effective rate of wound recovery, treatment adherence rate and complication rate of the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Integrated healthcare care improves treatment adherence and wound recovery in patients with venous lower extremity ulcers.

[Keywords] lower limb venous ulcer; integrated medical and nursing care; wound recovery; compliance

1 前言

下肢静脉性溃疡属于临床实践经常碰到的下肢慢性伤口疾病，主要是持续或慢性静脉功能不全或静脉高压所致的开放性皮肤损伤，下肢是其主要病灶部位，给患者的日常生活造成不良影响^[1]。下肢静脉性溃疡因行走不便、伤口疼痛、难以治愈等因素的影响，患者易出现焦虑、抑郁等负面情绪，对疾病治疗的积极性不高，无法坚持进行压力治疗，使得治疗效果不理想，故下肢静脉性溃疡治疗期间需配合护理干预^[2-3]。鉴于此，该研究就医护一体化护理用于下肢静脉性溃疡患者的干预效果进行分析，具体报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

该研究把90例下肢静脉性溃疡患者当作研究对象，研究开始时间在2023年1月，研究结束时间在2024年12月，所有纳入对象随机分为两组各45例。观察组中男22例、女23例；年龄跨度在40岁—78岁，均值年龄为（67.51±6.82）岁；溃疡深度：肌层22例，皮下组织23例。对照组中男20

例、女25例；年龄区间在42岁—78岁，取平均值（67.13±5.26）岁；溃疡深度：肌层20例，皮下组织25例。对比两组的各项信息差异不大（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）纳入对象的诊断结果与《慢性下肢静脉疾病诊断与治疗中国专家共识》^[4]中下肢静脉性溃疡的诊断标准相吻合；（2）年龄上下限为40岁—78岁；（3）生活可以自理；（4）无严重合并症；（5）具备良好的沟通能力；（6）病历资料齐全无缺失项；（7）研究过程中没有接受其他新型治疗方案。

排除标准：（1）无法严格遵医嘱完成相关研究；（2）女性患者处于妊娠阶段或哺乳阶段；（3）并发恶性肿瘤；（4）存在急性传染疾病或急性感染性疾病；（5）研究中途退出。

2.2 方法

所有纳入对照组的患者实施常规护理：传统专科护士单独进行管理，以常规换药方式提供伤口护理服务，通过口头及电话随访方式指导患者进行居家换药、压力治疗，叮嘱其

Clinical Application Research of Nursing Care

按时到医院复查。所有入选观察组的患者开展医护一体化护理，详细措施为：

（1）构建医护一体化护理小组，小组成员囊括皮肤科医师、专科护士、心理咨询师、护士长等，依照成员的业务水平等情况分配护理工作。

（2）病情评估：组员收集患者的病历资料，评估其一般情况和全身情况；借助彩色多普勒超声测定患者的静脉瓣膜功能，评估其血管及循环状态，判断是否出现动脉疾病；运用 Bates-jensen 伤口评估与效果评价量表当作依据，对患者的局部伤口进行评价；借助临床表现-病因学-解剖学-病理生理学与改良版静脉临床严重程度评分，对患者的下肢静脉性溃疡严重程度进行评估；利用“坏死组织、感染和炎症、伤口湿度、边缘生长”对患者的伤口准备进行评估。在初次评估病情且患者耐受力较高的情况下，对溃疡创面进行彻底清创。若存在感染征象，需进行细菌培养，必要时使用抗菌敷料，每间隔 2—3 天换药一次。

（3）认知干预：在初诊阶段（0—7 天），医护人员应依照标准化护理流程分析伤口病情情况并换药，使用简单直白的语言科普慢性下肢静脉溃疡的相关知识点，耐心帮助患者解答困惑，重点介绍伤口清洁和消毒方面的知识，并发放下肢静脉性溃疡伤口换药知识手册，列举医院恢复效果良好的案例，帮助其树立康复信心。

（4）伤口护理：在治疗过程中（8—14 天），医护人员面对面展示并指导敷料更换方法，为其播放敷料更换视频，叮嘱其让伤口处于干净、湿润状态，并鼓励其积极进行运动锻炼。

（5）随访护理：14 天以后，医护人员借助线上诊疗、电话微信随访、线下复诊等方式强调压力治疗定期换药的重要性，告知未按时换药、不当操作的危害，科普换药需注意的内容，根据伤口恢复情况确定下次换药时间。

2.3 观察指标

（1）创面恢复情况，判断依据：①经相关方案干预后溃疡完全消失，溃疡周边组织未发生炎症反应，评定为治愈；②经相关方案干预后患者的溃疡面积缩小在百分之七十以上，溃疡周边组织的炎症反应比较轻，代表显效；③干预后患者的溃疡面积缩小在百分之五十以上且低于百分之七十，溃疡周边组织的炎症反应较重，视为有效；④干预后患者的溃疡面积缩小低于百分之五十，或溃疡面积扩大，代表无效。统计治愈例数、显效例数和有效例数，计算总有效率。

（2）治疗依从性，判断依据：①干预后患者每天积极主动遵医嘱治疗，能规范使用绷带用品，定期进行复查，评定为完全依从；②干预后患者需通过劝说方能遵医嘱治疗，复诊时间不规律，视为基本依从；③干预后患者拒绝治疗和

复诊，并擅自暂停用药，代表不依从。统计两组的完全依从例数、部分依从例数，计算治疗依从率。

（3）并发症：统计两组的组织感染例数、组织坏死例数、真皮水肿例数、腓肠肌萎缩例数，计算并发症总发生率。

2.4 统计学分析

文中数据的统计学分析、处理由 SPSS 27.0 执行，其中符合正态分布的计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t 验证；计数资料用 (%) 表示， χ^2 验证；所有结果中，当 $P < 0.05$ 代表具有统计学意义。

3 结果

3.1 评价两组的创面恢复情况

由表 1 可得，同对照组相比，观察组的创面恢复有效率更高 ($P < 0.05$)。

表 1 评价两组的创面恢复情况[n(%)]

组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	45	25 (55.56)	10 (22.22)	5 (11.11)	5 (11.11)	40(88.89)
对照组	45	10 (22.22)	14 (31.11)	11 (24.44)	10 (22.22)	35(77.78)
χ^2	-	-	-	-	-	11.012
P	-	-	-	-	-	0.012

3.2 对比两组的治疗依从性

从表 2 的结果能看出，相较于对照组，观察组的治疗依从率更高 ($P < 0.05$)。

表 2 对比两组的治疗依从性[n(%)]

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	依从率 (%)
观察组	45	22(48.89)	8 (17.78)	5 (11.11)	40(88.89)
对照组	45	10(22.22)	25(55.56)	10(22.22)	35(77.78)
χ^2	-	-	-	-	11.012
P	-	-	-	-	0.012

3.3 评价两组的并发症

从表 3 的结果可发现，与对照组比较，观察组的并发症发生率更低 ($P < 0.05$)。

表 3 评价两组的并发症[n(%)]

组别	例数	组织感染	组织坏死	真皮水肿	腓肠肌萎缩	总发生率 (%)
观察组	45	9 (20.00)	3 (6.67)	0 (0.00)	0 (0.00)	12 (26.67)
对照组	45	11 (24.44)	8 (17.78)	2 (4.44)	1 (2.22)	22 (48.89)
χ^2	-	-	-	-	-	4.727
P	-	-	-	-	-	0.030

4 讨论

下肢静脉性溃疡在临床较为常见，具有较高的发病率，相关数据统计在所有下肢慢性伤口患者中的占比高达50%，若未及时处理可诱发慢性骨髓炎等并发症，给身体健康构成极大威胁^[5]。对于下肢静脉性溃疡，临床侧重于湿敷、压力治疗等，但因病程较长、治愈难度较大、痛感强烈、复发率高等，导致依从性低下，不利于疾病转归^[6-7]。因此，临床加强下肢静脉性溃疡患者的护理干预是十分必要的。

既往临床对下肢静脉性溃疡患者主要采取常规护理，但干预效果不理想。医护一体化护理作为一种新型护理模式，其尊重患者在护理工作中的主体地位，尊崇现代化护理理念，把整体医疗和护理理论当作护理基础，通过整合医疗资源和护理资源，为患者提供个性化、标准化的护理服务^[8]。相较于常规护理，医护一体化护理具有以下优势：①标准化管理：通过设计《下肢静脉性溃疡护理操作手册》，严格规范临床换药流程及压力治疗实施步骤；②信息化支持：运用电子病历系统能实施动态监测患者的创面恢复过程，依据创面恢复情况动态调整治疗方案；③延续性护理：在患者出院后把线上随访平台与线下复诊相结合，确保患者居家期间能接受专业化的康复指导，有助于提高患者居家治疗期间的配合度，加快溃疡面积愈合速度。研究发现，观察组的创面恢复有效率及治疗依从性均优于对照组（ $P<0.05$ ）。分析其原因是：医护一体化护理通过分工协作方式明确医护人员的职责，不断提高其工作积极性和主观能动性，确保护理流程更加规范化和有序化，极大程度上提高护理效果；同时，结合患者的实际状况提供病情评估、认知干预、伤口护理、随访护理等，有助于加深认知，提高治疗依从性和创面恢复效果^[9]。研究结果显示，观察组的并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。分析其原因是：医护一体化护理注重临床医师与护理人员的沟通与合作，通过改变护理模式，确保临床医师与患者、临床医师与护理人员、护理人员与患者之间可以进行有效沟通，且医护共同查房能让护理人员更加了解患者的病情变化情况及治疗效果，明确护理工作要点，最大限度发挥护理人员的主观能动性，促使患者能配合完成换药，减少并发症的发生，加快创面愈合。通过病情评估明确患者的溃疡情况，并进行无菌换药，有助于预防创面组织感染等并发症的发生；

加强伤口护理，传授正确的换药方法，并适当进行运动锻炼，能防止发生腓肠肌萎缩等并发症。

综上所述，针对下肢静脉性溃疡患者，实施医护一体化护理的效果确切，有助于提高治疗依从性，减少并发症，促进创面康复，值得临床推荐。

[参考文献]

- [1] 汪晖, 方汉萍, 刘洪娟, 等. 梯度压力弹力袜预防下肢深静脉血栓的研究进展[J]. 中国护理管理, 2017, 17(11): 1458-1463.
- [2] 罗建华. 三主体双轨道交互式护理在下肢静脉溃疡出院后患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(19): 166-168.
- [3] 黄云萌, 刘于, 汪秧秧, 等. 自我调节常识模型在慢性病管理中的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2023, 58(18): 2293-2298.
- [4] 中华医学会外科分会血管外科学组. 慢性下肢静脉疾病诊断与治疗中国专家共识[J]. 中华普通外科杂志, 2014, 29(4): 246-252.
- [5] 周荣莉, 朱艳秋. 基于个体化健康宣教方式的护理干预对下肢静脉溃疡患者的影响[J]. 医药前沿, 2025, 15(5): 107-109, 113.
- [6] 林敏, 杨琴, 林娟. 便携式负压治疗仪在下肢静脉溃疡患者伤口护理中的应用效果观察[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(2): 250-253.
- [7] 黄明倩, 刘于. 慢性病自我管理概念分析[J]. 全科护理, 2023, 21(7): 917-920.
- [8] 刘娜, 刘洽, 安俊红, 等. 医护一体化延续护理模式在慢性伤口病人中的应用[J]. 护理研究, 2025, 39(6): 997-1000.
- [9] 杜美, 袁丹, 王迪, 等. 医护一体化护理干预对糖尿病足骨搬移术后的运用效果[J]. 医学理论与实践, 2023, 36(17): 3021-3023.

作者简介:

吴洁 (1981.02-), 女, 汉族, 湖北人, 本科, 主管护师, 研究方向为创面修复。