

护理干预在降低术中压力性损伤发生率的临床运用

韦宇 莫珍萍 余伟玲 刘小玲 林兴

广西科技大学第二附属医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17427

[摘要] 目的: 探究护理干预在降低术中压力性损伤的效果。方法: 随机抽取我院在2022年6月份至2025年6月份的10800台手术的10800例患者参与本次研究, 使用CORN评分对患者出现压力性损伤的风险确定压力性损伤等级, 高危风险为5%, 计540台, 计540例患者; 中风险为10%, 计1080台; 对高危风险的540台患者进行分组, 对照组和实验组, 每组270台计270例患者, 对照组常规管理, 实验组为护理干预, 分析两组皮肤损伤发生率, 发生时间、严重程度, 对比护理满意度。结果: 实验组患者皮肤损伤发生率更低, 发生时间更晚、严重程度更轻, $p < 0.05$, 对比患者的护理满意度, 实验组优于对照组, $p < 0.05$ 。结论: 对手术患者提供护理干预, 可以降低患者出现压力性损伤的产生, 延迟患者压力性损伤发生时间, 提升护理满意度。

[关键词] 护理干预; 术中压力性损伤; 发生率

中图分类号: R472.3 文献标识码: A

Clinical Application of Nursing Intervention in Reducing the Incidence of Intraoperative Pressure Injury

Yu Wei, Zhenping Mo, Weiling Yu, Xiaoling Liu, Xing Lin

The Second Affiliated Hospital of Guangxi University of Science and Technology

Abstract: Objective: To explore the effect of nursing intervention in reducing intraoperative pressure injuries. Method: A total of 10800 patients who underwent 10800 surgeries in our hospital from June 2022 to June 2025 were randomly selected to participate in this study. The CORN score was used to determine the risk of pressure injury in patients, with a high-risk risk of 5%. A total of 540 patients were included in the study; Medium risk of 10%, totaling 1080 units; 540 high-risk patients were divided into a control group and an experimental group, with 270 patients in each group. The control group received routine management, while the experimental group received nursing intervention. The incidence, timing, and severity of skin injuries were analyzed between the two groups, and nursing satisfaction was compared. Result: The incidence of skin damage in the experimental group was lower, with a later onset and milder severity, $p < 0.05$. Compared to the control group, the experimental group showed better nursing satisfaction, $p < 0.05$. Conclusion: Providing nursing interventions for surgical patients can reduce the occurrence of pressure injuries, delay the onset of pressure injuries, and improve nursing satisfaction.

Keywords: Nursing Intervention; Intraoperative Pressure Injury; Incidence Rate

引言

压力性损伤是指皮肤或者皮下组织的局限性损伤, 因为压力或者压力合并切力作用所致, 通常发生在骨隆突出部位, 考虑与医疗器械或者其他物体相关。术中压力性损伤作为手术患者常见的并发症, 该病的产生与患者的麻醉导致的痛觉消失、长时间的制动、特殊体位、术中低体温、组织灌注不足、潮湿环境等因素相关^[1]。术中获得性压力性损伤会增加患者的痛苦, 导致患者住院时间增加, 增加患者医疗费用的同时, 增加患者出现感染或者延迟愈合的风险, 甚至患者需要清创, 对患者的康复质量造成影响, 影响患者满意度。传

统的管理主要是依据护理人员的经验判断或者使用软垫等方式来判断, 护理效果欠佳, 护理干预, 通过动态性地评估患者出现压力性损伤的风险, 并给予有效的护理措施, 以降低压力性损伤的产生。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

参与本次研究患者的数量为540例, 时间为2022年6月份至2025年6月份, 570例患者平均分成对照组和实验组, 每组270例患者, 对照组年龄分布在49-75岁之间, 平均年龄为 63.55 ± 2.71 岁, 男性138例, 女性132例, 实验组年

Clinical Application Research of Nursing Care

龄分布 48-76 岁，平均年龄 62.41±2.68 岁，男性 135 例，女性 135 例。分析我院在此期间患者的各项资料，差异性不大，P>0.05。

纳入标准：所有患者需要择期进行手术；手术时间在两小时及以上；患者自愿参与本研究，意识清醒，可以配合；患者入室时皮肤完整。

排除标准：急诊手术的患者；术前皮肤存在压力性损伤的患者；严重皮肤病，影响评估；凝血功能障碍；

1.2 方法

对照组常规护理管理，术前对患者的皮肤情况进行评估，依据患者手术的部位，使用软垫垫于患者的骨隆突部位，为患者提供茶油，改善患者受压部位的不适^[2]。

实验组提供基于 CORN 评分的预警管理方法的同时提供有效的护理干预，具体包括：1、术前一日，术前访视首次评估，首次完成患者的 CORN 评分；手术后一小时第二次为患者提供 CORN 评分；手术开始后的两小时再次使用 CORN 评分；手术结束后，出手术室前，最后一次完成患者的 CORN 评分，但若患者手术的过程中出现明显的生命体征改变，比如低血压或者低体温应随时完成 CORN 的评估^[3]。2、CORN 评分在 8 分及以下时，属于低危人群；CORN 评分在 8-12 分的患者为中危患者；CORN 评分在 12 分及以上的患者为高危；本次纳入的患者均为高危患者，故应严格进行护理管理。3、术前，使用凝胶垫或者交替的充气压力垫，将其放置在标准的软垫以上，为患者提供压疮藻液敷料，喷涂于患者的皮肤表面，以减少摩擦、汗液或者渗出液对皮肤造成的刺激。提供高级别的压力再分布的支撑面。同时每半小时调整一次体温，以保证调整的有效性。若皮肤和医疗器械垫接触时，比如使用血氧探头或者血压袖带等，有效地使用棉花敷料进行防护。同时巡回护理人员应使用高危标识，每 30 分钟记录一次患者受压部位的颜色，温度，评估患者的皮肤弹性出现异常及时处理。4、在手术完成后，重点告知病房内护理人员患者的皮肤状态。保护骶尾部、足跟部、肩胛部以及枕部。结合患者的手术时间，手术室内的医生、麻醉医师、巡回护士在保证不影响手术且患者生命体征平稳的情况下，每一小时完成一次细小的体位调整，比如调节患者的枕头位置，轻轻的牵拉受压部位的皮肤，轻轻的抬一侧肢体，每次体位调整时应记录时间^[6]。5、完善患者的体温管理，可以提供加温毯，使用液体加湿仪，保证患者手术过程中输注的液体在 37 摄氏度左右，减少患者体温流失，减少因体低温引发的压力性损伤。6、若患者存在糖尿病时，使用预防性的敷料有效的保护好患者的皮肤部位，对于出现带入压力性损伤的患者，依据损伤分期开展预防性护理，有效地预防患者出现器械相关压力性损伤，定期记录器械的松紧

度，在皮肤或者黏膜与器械界面应使用纱布、纱垫或者凝胶垫来分布压力。手术及时收回手术的器械，减轻因为器械相关压力性损伤风险。需要插管的患者应使用粗细适宜的管道，降低因为腔隙黏膜导致的压力性损伤。

1.3 实验指标

1.3.1 分析两组患者压力性损伤发生率、压力性损伤发生时间、压力性损伤严重程度评分。

1.3.2 对比两组患者的护理效果。

1.4 统计学方法

计量资料以均值±标准差，组间比较采用独立样本 t 检验。计数资料以例数 (%) 表示，组间比较采用卡方检验，本文所涉及的数据均通过 SPSS 21.0 软件进行统计分析，P<0.05 具有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组患者的压力性损伤发生率更低，p<0.05，发生时间更晚，严重程度较轻，p<0.05。

表 1 分析患者压力性损伤发生率、发生时间、严重程度

组别	压力性损伤发生率 (%)	压力性损伤发生时间 (小时)	严重程度 (分)
对照组	6 (15.00%)	术后 6 小时	52.31 ± 2.15
实验组	1 (2.50%)	术后 12 小时	39.52 ± 2.66
x ² /t	5.261	8.664	10.267
p	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 实验组患者的护理满意度更高，p<0.05。

表 2 比较两组患者护理满意度[n (%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	40	32(80.00%)	5 (12.50%)	3 (7.50%)	37 (92.50%)
实验组	40	36(90.00%)	4(10.00%)	0 (0.00%)	40(100.00%)
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

压力性损伤由美国国家压力性损伤咨询委员会于 2016 年正式更新定义为皮肤压力性损伤，皮肤组织在承受压力时的耐受性、压力时间、剪切力或者联合压力等综合因素的影响下，继而受压部位皮肤损伤或者与医疗器械相关性损伤^[7]。患者手术后的数小时至术后三天内，患者的皮肤未受压，而且无其他制动或者疾病因素的影响，出现压力性损伤称为术中获得性压力性损伤，以骨隆突处或者手术器械接触的部位为主，术中获得性压力性损伤与手术的时间，患者的体质量指数、手术时的体位、皮肤局部的微环境、手术麻醉等风险

Clinical Application Research of Nursing Care

因素相关。压力性损伤作为反映护理质量的重要指标, CORN 作为中华护理医学会发布的术中获得性压力性损伤量表, 不仅可以用于手术室护理实践, 亦是为围术期患者预防压力性损伤提供风险预警链的重要工具, 有效依据该量表评估患者出现压力性损伤的风险, 并开展护理干预, 对降低患者出现压力性损伤的概率十分重要^[8-9]。

本文通过对两组患者提供不同的护理措施后, 实验组患者出现压力性损伤的几率更低, $p < 0.05$, 判断患者压力性损伤发生时间以及严重程度, 实验组优于对照组, $p < 0.05$, 对比患者的护理满意度, 实验组更高, $p < 0.05$ 。分析原因: 使用 CORN 评分预警管理, 对于高风险患者提供针对性的护理干预, 依据院内的压疮凝胶敷料有效地在皮肤表面形成了物理保护膜, 而且使用相对更为方便, 提升患者舒适度的同时显著的降低了患者出现压力性损伤的风险, 患者出现压力性损伤的时间明显重叠延迟, 使得压力性损伤的严重程度减轻, 而且临床护理措施落实效果也更佳。

本次研究为单中心研究, 结果可能会受到限制, 未来需要行多中心进行验证, 而且手术室内的护理人员未设盲, 可能会出现期望性的偏倚, 而且未开展长期性的结局评估, 也会对手术类型进行分级, 明确不同护理亚组内的差异, 未来需要进一步扩大样本量, 并调整护理方案, 以判断护理需求。

[参考文献]

[1] 魏亚琳, 杜楠楠, 张笑娟. 基于 Munro 评分的预警管理对术中获得性压力性损伤的防护作用及对皮肤损伤情况的影

响[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(12): 101-102.

[2] 吴涛, 王敏丹, 徐晓敏, 李万虹. 基于循证护理的风险预警对腕关节置换患者术中获得性压力性损伤的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(16): 119-122.

[3] 杨田雨, 郭秀珍, 程淇, 赵渊, 席雅楠, 王超. CORN 评估量表在预防胸外科手术中获得性压力性损伤中的应用研究[J]. 内蒙古医学杂志, 2024, 56(4): 501-504.

[4] 孙媛, 谭世宇, 刘亮, 冯馨莹, 常志颖, 王秀坤. 手术室医疗器械相关压力性损伤现状及其影响因素的调查分析[J]. 护理实践与研究, 2024, 21(5): 720-725.

[5] 张燕, 胡瑶瑶, 吴高伟, 吴俏琳, 汪炜健, 孙彩霞. 压力再分布气垫预防主动脉夹层手术患者术中获得性压力性损伤的效果[J]. 温州医科大学学报, 2022, 52(7): 587-591.

[6] 李佳佳, 饶官华. 术中获得性压力性损伤的风险因素及评估量表的研究进展[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(12): 63-65.

[7] 袁真, 连泽荣, 吴莹, 曾玉. 脊柱后路手术患者术中获得性压力性损伤风险评估和预防的研究进展[J]. 中国护理管理, 2022, 22(5): 718-721.

[8] 刘彦芳, 侯志艳. 术中获得性压力性损伤风险预测模型的构建及应用效果研究[J]. 现代临床护理, 2022, 21(4): 1-7.

作者简介:

韦宇(1978.11-), 女, 壮族, 广西都安人, 本科, 副主任护师, 研究方向为手术室护理。