

以超声为导向在成人 ICU 患者压力性损伤评估中的应用

赵 翠, 罗 青, 韩少培, 刘培革*

安徽医科大学第一附属医院 安徽合肥

【摘要】目的 以超声为导向在成人 ICU 患者压力性损伤评估中的应用。**方法** 选取于 2022 年 12 月至 2023 年 12 月, 院内 ICU 患者共 150 例, 采用随机数字分组的方式, 将 150 例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理, 观察组采用以超声评估为基础的压力性损伤护理, 对比两组压力性损伤发生率以及生活质量。**结果** 观察组压力性损伤发生率低于对照组, $P<0.05$; 观察组生活质量高于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 以超声评估为基础的压力性损伤护理管理可显著降低患者压力性损伤发生率, 确保患者生活质量以及满意度的提升。

【关键词】 超声评估; 压力性损伤; 压力性损伤发生率; 生活质量

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250185

The role of pressure ulcer nursing management strategy evaluated by ultrasound in ICU patients

Cui Zhao, Qing Luo, Shaopei Han, Peige Liu*

The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】Objective To apply ultrasound-guided assessment of pressure injuries in adult ICU patients. **Methods** From December 2022 to December 2023, a total of 150 ICU patients were selected and randomly divided into a control group and an observation group using a random number grouping method. The control group received routine care, while the observation group received pressure injury care based on ultrasound evaluation. The incidence of pressure injury and quality of life were compared between the two groups. **Results** The incidence of pressure injury in the observation group was lower than that in the control group, $P<0.05$; The quality of life of the observation group was higher than that of the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Nursing management of pressure injuries based on ultrasound evaluation can significantly reduce the incidence of pressure injuries in patients, ensuring an improvement in their quality of life and satisfaction.

【Keywords】 Ultrasonic evaluation; Pressure induced injury; Incidence of pressure injuries; Quality of life

压力性损伤是患者骨隆突部位、医疗或是其他类型器械下皮肤或是皮下组织的局限性损伤, 此类患者可表现为开放性溃疡, 同样也可表现为完整性的皮肤, 主要是在剪切力以及压力的联合作用之下而诱发^[1-2]。现阶段压力性损伤的发生率仍相对较高, 尤其是在重症监护病房之中, 此类患者具有病情危重的特点, 多需要接受机械通气, 且需要接受特殊药物的干预, 具有卧床、制动时间长、营养状态差以及循环意识障碍的特点, 使其出现压力性损伤的机率进一步提升^[3-4]。针对此类情况的出现, 需要明确更为高效的预防措施, 以改善患者的预后, 其中超声在 ICU 护理工作中的应用频率愈发提升, 如在罗渊^[5]等人的研究中: 通过将超声应用于

压力性损伤患者的预后评估之中, 取得了令人满意的效果。本文将探究分析超声评估的压力性损伤护理管理策略在 ICU 患者中的作用, 详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2022 年 12 月至 2023 年 12 月, 院内 ICU 患者共 150 例, 采用随机数字分组的方式, 将 150 例患者随机分为对照组与观察组。对照组患者共 75 例, 男 45 例, 女 30 例, 年龄为: 24-78 岁, 平均年龄 (47.36 ± 2.87) 岁, 观察组患者共 75 例, 男 50 例, 女 25 例, 年龄为: 24-79 岁, 平均年龄 (48.25 ± 3.11) 岁, 两组一般资料对比, $P<0.05$ 。纳入标准: 1.ICU 住院时间>

*通讯作者: 刘培革

3d; 2. Braden 评分 ≤ 12 分; 3. 具有完整的一般资料。排除标准: 1. 肿瘤晚期患者; 2. 存在认知或精神障碍; 3. 患者及其家属缺乏足够的配合度。

1.2 方法

1.2.1 对照组方法

由护理人员应用 Braden 量表对患者进行全面的评定, 明确患者存在的风险因素, 进而制定出具有针对性的护理方案, 予以患者营养支持、皮肤护理以及全身、局部减压等常规护理管理措施。

1.2.2 观察组方法

①落实超声检查, 应用彩色多普勒超声诊断检查仪对患者进行全面的检查, 设置探头频率为 10-15MHz, 热指数 ≤ 0.3 , 机械指数 ≤ 1.0 , 协助患者取侧卧位, 使得压力性损伤高发部位得到充分暴露, 落实超声扫查, 明确患者血流分布、弹性分布、边界以及回声等数据。

②以超声检查结果为基础, 对患者进行分级处理, 当超声检查结果提示: 患者存在不均匀低回声区、不连续筋膜线、低回声灶以及不清晰皮下组织层次结构时, 则判定患者存在深部组织损伤情况。并应用 Adler 血流分级标准^[6]对患者进行分级处理。3 级: 能够发现 ≥ 4 条以上血管, 血流丰富; 2 级: 可见几条小血管或是 1 条主要血管; 1 级: 能够发现 1-2 处点状样血流, 存在少量血流; 0 级: 不存在血流。

③以分级结果为基础, 落实针对性护理管理, 0 级(轻度危险患者): 由护理人员定时协助患者进行体位的转换, 以患者机体状态为基础, 协助患者进行身体的活动, 于足跟等部位放置小软枕, 落实高效的保护措施, 对于长期卧床患者, 则予以其气垫床, 以降低局部压力, 同时通过予以患者弹力袜等进行干预, 以改善其剪切力、摩擦力, 定期对患者床单进行更换, 同步落实对于患者的营养支持以及皮肤护理措施。1 级(中度危险患者): 在 0 级患者的基础上, 协助患者取侧卧位, 并予

以患者小软枕, 使得患者能够进行 30° 左右的身体倾斜。定期对患者进行身体部位的擦洗, 保证其皮肤持续性的处于清洁状态, 根据患者实际情况予以患者适当的按摩, 定期观察患者皮肤状态, 如出现异常情况及时协助患者进行体位的更换。部分卧床患者存在大小便失禁的情况, 针对此类患者, 应时刻关注其排便以及排尿的情况, 掌握患者的排泄规律, 及时对其进行清理, 避免细菌的滋生。2 级(重度危险患者)在 1 级患者的基础上, 提升每日患者翻身频率, 当患者由于自身病情而难以翻身时, 则于患者背臀部以及肩胛等部位放置乳胶垫, 并敷贴水体敷料+泡沫敷料, 促使患者局部软组织压力得到改善。3 级(已经出现压力性损伤的患者): 在 2 级患者的基础上对患者创面落实敷药以及换药干预, 必要时由外科医师落实清创以及换药干预措施。

1.3 观察指标

1.3.1 压力性损伤发生率

参照《压力性损伤/压力性损伤的预防和治疗: 临床实践指南》^[7]中相关要求判定压力性损伤非让胜利情况, 压力性损伤发生率 = 出现压力性损伤例数 / 总例数。

1.3.2 生活质量

采用 SF-36 量表评定, 包括生理职能、心理职能以及社会功能等维度的评价, 分数越高, 生活质量越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, $P < 0.05$ 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组压力性损伤发生率

观察组低于对照组, $P < 0.05$, 如下表 1 所示。

2.2 两组生活质量

观察组低于对照组, $P < 0.05$, 如下表 2 所示。

表 1 两组压力性损伤发生率[例, (%)]

组别	例数	出现压力性损伤例数	压力性损伤发生率
对照组	75	21	28.00%
观察组	75	7	9.33%
χ^2	-	-	8.607
P	-	-	0.003

表 2 两组生活质量 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	生理职能评分	心理职能评分	社会功能评分	环境领域评分	情感职能评分
对照组	75	(22.973 $\pm$ 5.849) 分	(18.957 $\pm$ 3.599) 分	(17.998 $\pm$ 3.021) 分	(18.221 $\pm$ 3.976) 分	(18.05 $\pm$ 4.06) 分
观察组	75	(32.796 $\pm$ 7.259) 分	(28.340 $\pm$ 5.855) 分	(27.438 $\pm$ 6.336) 分	(26.767 $\pm$ 5.519) 分	(27.89 $\pm$ 3.59) 分
t	-	6.013	10.511	8.742	11.106	11.081
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

以往针对压力下损伤的预防主要通过多样化的评估工具对患者进行评定,在明确患者风险等级之后,再予以其具有针对性的护理措施。此类方式虽然能够取得一定的效果,但是多数评估工具主要是通过对患者主管感受进行循环、触摸以及目视等方式完成整个评价工作,此时难以及时发现患者深层次的损伤^[8-9]。

本次研究应用了超声评估的压力性损伤护理管理策略对患者进行干预,发现观察组在压力性损伤发生率、生活质量以及满意度方面均具有明显的优势,与许培^[10]等人的研究基本一致。在很大程度上说明了该护理管理模式对于改善患者并发症发生率,提升生活质量等方面均具有积极的意义。分析其原因认为:超声属于可视化且具备安全性的影像学检查技术,在医疗决策制定以及落实方面均具有重要的意义,通过及时落实超声评估检查,能够尽早掌握患者存在的深部组织损伤,进而以此为基础制定出具有针对性的护理方案,确保干预效果的提升。此次研究中,超声评估检查发现患者主要表现为:低回声不均匀区域、不连续筋膜线、低回声灶以及不清晰皮下组织层次,进而明确患者潜在的危险因素,确保后续干预措施的针对性以及全面性,避免护理人员在压力性损伤评估以及护理过程中出现疏漏,确保干预效果的提升。

综上所述,以超声评估为基础的压力性损伤护理管理可显著降低患者压力性损伤发生率,确保患者生活质量以及满意度的提升。

参考文献

- [1] 许培,吴玲玉,庄晓琴,等.超声技术在老年重症患者压力性损伤管理中的应用[J].医药高职教育与现代护理,2024,7(02):144-149.
- [2] 张晶,王亚玲,梁泽平,等.基于支持向量机算法的重症患者

压力性损伤分级预测模型的构建及应用价值[J].现代医药卫生,2024,40(03):385-390.

- [3] 李振刚.基于超声图像的 ICU 成人患者骶尾部压力性损伤列线图预测模型构建与验证[D].新疆医科大学,2024.
- [4] 赵琳,孙静群,颜燕,等.超声在 1 期压力性损伤分期评估中的应用研究[J].中国现代医生,2022,60(33):98-102.
- [5] 罗渊,周敏,杨德淑.超声技术联合 Braden 量表预测严重多发伤患者压力性损伤发生风险的价值[J].现代医药卫生,2024,40(19):3291-3294+3298.
- [6] 杨龙飞,宋冰,倪翠萍,等.2019 版《压力性损伤的预防和治疗:临床实践指南》更新解读[J].中国护理管理,2020,20(12):1849-1854.
- [7] 陈丽娟,孙林利,刘丽红,等.2019 版《压力性损伤/压力性损伤的预防和治疗:临床实践指南》解读[J].护理学杂志,2020,35(13):41-43,51.
- [8] 郭江凤,汤曼力,张小芳.床旁超声技术在中重型创伤性颅脑损伤患者枕部压力性损伤风险管理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2024,31(10):63-67.
- [9] 魏婧,贾静.ICU 患者压力性损伤风险评估工具使用现状调查及分析[J].中国卫生标准管理,2024,15(4):180-183.
- [10] 许培,吴玲玉,庄晓琴,等.超声技术在老年重症患者压力性损伤管理中的应用[J].医药高职教育与现代护理,2024,7(02):144-149.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS