

基于压疮风险预警模式的预见性护理对急性脑梗死患者 压力性损伤发生率的影响

周晓奉, 颜玲玲, 柴夏丽

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 对急性脑梗死患者实施基于压疮风险预警模式的预见性护理，并探讨这一护理模式对患者压力性损伤发生率的影响。**方法** 纳入我院在2024年1月至12月收治的58例急性脑梗死患者为研究对象，以随机抽签的方式将其分为研究组（29例）与对照组（29例），分别开展基于压疮风险预警模式的预见性护理和常规护理，比较两组患者压力性损伤发生情况、疾病改善情况、生活质量改善情况。**结果** 研究组患者护理6个月后压力性损伤发生率（6.90%）比对照组（27.59%）更低，治疗总有效率（93.10%）比对照组（68.97%）更高，各项生活质量评分比对照组更高， $P<0.05$ 。**结论** 对急性脑梗死患者实施基于压疮风险预警模式的预见性护理可有效预防压力性损伤的发生，并提升其临床治疗效果和生活质量。

【关键词】急性脑梗死；压力性损伤；压疮风险预警；预见性护理

【收稿日期】2025年11月18日 **【出刊日期】**2025年12月16日 **【DOI】**10.12208/j.jmnm.20250621

The impact of predictive nursing based on pressure ulcer risk warning model on the incidence of pressure injury in patients with acute cerebral infarction

Xiaofeng Zhou, Lingling Yan, Xiali Chai

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To implement predictive nursing based on pressure ulcer risk warning model for patients with acute cerebral infarction, and explore the impact of this nursing model on the incidence of pressure injuries in patients. **Methods** A total of 58 patients with acute cerebral infarction admitted to our hospital from January to December 2024 were included as the research subjects. They were randomly divided into a study group (29 cases) and a control group (29 cases) by drawing lots, and received predictive nursing and routine nursing based on pressure ulcer risk warning mode. The occurrence of pressure injuries, disease improvement, and quality of life improvement were compared between the two groups of patients. **Results** After 6 months of nursing care, the incidence of pressure injury in the study group (6.90%) was lower than that in the control group (27.59%), the total effective rate of treatment (93.10%) was higher than that in the control group (68.97%), and various quality of life scores were higher than those in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Implementing predictive nursing based on pressure ulcer risk warning model for patients with acute cerebral infarction can effectively prevent the occurrence of pressure injuries and improve their clinical treatment effectiveness and quality of life.

【Keywords】Acute cerebral infarction; Pressure induced injury; Pressure ulcer risk warning; Predictive nursing

急性脑梗死会在很大程度上影响患者肢体运动功能和生活自理能力，多数患者需长期卧床治疗，而长期卧床会影响到局部血液循环，引起压力性损伤，延长治疗时间，增加患者痛苦^[1]。有研究表明恰当的护理服务是有助于预防压力性损伤发生的，在临床中需高度重视对急性脑梗死患者的护理干预^[2]。基于压疮风险预警模式的预见性护理是一项现代化的护理方法，相比于

常规护理模式更具针对性，能采取相关措施有效降低压力性损伤发病风险。本研究中我院将基于压疮风险预警模式的预见性护理引入到急性脑梗死患者的护理中，现就其护理效果详细介绍。

1 资料和方法

1.1 一般资料

纳入我院在2024年1月至12月收治的58例急性

脑梗死患者为研究对象, 以随机抽签的方式将其分为研究组(29例)与对照组(29例), 患者年龄55-82岁, 体重45-82kg。两组患者各项基础资料对比 $P>0.05$, 具体见表1。

纳入标准: 入选病例均符合急性脑梗死诊断标准^[3], 患者及家属对试验知情、同意。

排除标准: 排除合并恶性肿瘤、癫痫、抑郁症等重大躯体或心理疾病者。

表1 两组患者基础资料对比

组别	例数	性别(男/女)	年龄(岁)	体重(kg)
研究组	29	17/12	68.22±3.54	65.96±3.25
对照组	29	15/14	68.60±3.57	65.87±3.19
χ^2/t		0.279	0.585	0.153
P		0.597	0.559	0.879

1.2 方法

对照组予以常规护理, 主要包括生活护理、病房环境护理、常规治疗护理和简单口头宣教等干预措施。

研究组予以基于压疮风险预警模式的预见性护理:

(1) 组建护理小组。由科室护士长牵头组建护理小组, 护士长任小组长, 组员由责任护士、主治医师组成, 在正式上岗前需进行压疮预防知识、脑梗疾病知识培训。

(2) 评估发生压疮的风险。通过 Braden 量表评估患者发生压力性损伤的风险, 并根据评估结果制定个体化的干预方案。Braden 评分 ≥ 17 分者, 要注意监测其皮肤健康状况, 并定期进行关节活动。评分在15-16分者, 压力性损伤属于轻度风险, 应在患者床头悬挂相关标识, 护理人员要定时为患者翻身, 并根据患者实际情况决定是否需要减压。评分在13-14分者, 可判定为压力性损伤中度风险, 护理人员应加强对患者皮肤护理, 确保皮肤清洁、干燥, 定期为其变更体位。评分低于13分者可判定为高度风险人群, 需密切观察其皮肤状况, 要尽早干预, 可采取减压、皮肤护理、变换体位等干预方法, 干预频率要更为频繁。(3) 预防护理。要强化压力性损伤高风险人群的护理干预, 密切监测其皮肤健康状况, 如出现水泡、破皮、红斑等情况, 要尤为重视。要告知家属做好患者个人卫生, 确保床铺卫生, 要勤换洗衣服, 及时清理患者排泄物, 还可定时为患者翻身、拍背、清洁皮肤, 患者要穿着宽松、透气、舒适的衣服。病情稳定者, 护理人员可定时为其翻身, 病情不稳定者, 可通过减压垫、气垫床为患者减压。还要注意观察患者营养状况, 告知患者饮食注意事项, 确保能摄入充足的营养, 尤其要重视维生素、氨基酸、血清蛋白等营养素的补充。护理人员还要每天对病房进行消毒, 家属也要为患者清洁个人物品, 以免出现感染。(4) 家庭健康宣教。护理人员要向患者家属详细讲解压力性损伤的发病原因、症状、危害性、护理方法, 并发放相关健康资料。

1.3 观察指标

1.3.1 护理6个月后压力性损伤发生情况。根据相关标准, 将压力性损伤分为I-IV期共4个等级, 统计、对比两组患者护理期间压力性损伤发生情况^[4]。

1.3.2 疾病改善情况。治愈: 患者各项症状体征消失, 生活完全能自理, NIHSS 评分 <5 分; 显效: 患者症状体征部分消失, 生活可部分自理, NIHSS 评分5-10分; 好转: 患者症状体征有所改善, 生活自理能力较差, NIHSS 评分11-20分; 无效: 患者症状体征无明显变化或加重, 生活完全无法自理, NIHSS 评分 >20 分^[4]。总有效率=(治愈+显效+好转)/总有效率 $\times 100\%$ 。

1.3.3 生活质量改善情况。以 SF-36 评估患者生活质量, 共涉及活力、生理职能等8个维度, 每项总分均为100分, 得分以高者为优^[4]。

1.4 统计学方法

以 SPSS 24.0 处理试验数据, 计数资料、计量资料分别以[n (%)]、(x ± s) 表示, 分别开展 χ^2 检验和 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理6个月后压力性损伤发生情况对比

研究组患者护理6个月后压力性损伤发生率(6.90%)比对照组(27.59%)更低, $P<0.05$, 见表2。

2.2 两组患者疾病改善情况比较

与对照组相比, 研究组患者治疗总有效率更高, $P<0.05$, 见表3。

2.3 比较两组患者护理前后生活质量评分

两组护理前各项生活质量评分接近($P>0.05$), 护理后研究组各项生活质量评分均明显高于对照组($P<0.05$), 见表4。

3 讨论

急性脑梗死患者身体活动能力往往会受到很大限制, 由此也会带来一系列负面影响, 比如会增加压力性损伤等并发症发病风险^[5]。急性脑梗死患者卧床时间较

长,会使身体局部(尤其是骶尾部)长期承受较大压力,进而影响血液循环和新陈代谢,引起许多皮肤问题,并最终形成压力性损伤^[6]。压力性损伤的危害性不容忽视,

医护人员应采取恰当措施进行干预,以降低发病风险,这样对缩短患者住院时间、改善其身心状态和生活质量也具有积极意义^[7]。

表2 两组患者护理6个月后压力性损伤发生情况对比[n (%)]

组别	例数	I期	II期	III期	IV期	总发生率
研究组	29	1 (3.45)	1 (3.45)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (6.90)
对照组	29	3 (10.34)	2 (6.90)	2 (6.90)	1 (3.45)	8 (27.59)
χ^2						4.350
P						0.037

表3 两组患者疾病改善情况比较[n (%)]

组别	例数	治愈	显效	好转	无效	总有效率
研究组	29	3 (10.34)	13 (44.83)	11 (37.93)	2 (6.90)	27 (93.10)
对照组	29	1 (3.45)	6 (20.69)	13 (44.83)	9 (31.03)	20 (68.97)
χ^2						5.497
P						0.019

表4 比较两组患者护理前后生活质量评分 (x ± s, 分)

时间	组别	生理职能	生理机能	精神健康	情感职能	躯体疼痛	活力	社会功能	总体般健康
护理前	研究组 (n=29)	53.36±6.71	52.21±6.50	54.41±5.99	53.39±5.17	52.66±5.80	51.14±5.55	53.30±6.07	53.25±5.23
	对照组 (n=29)	53.87±6.82 [#]	52.10±6.34 [#]	54.27±5.70 [#]	52.99±5.13 [#]	52.83±5.92 [#]	52.01±5.59 [#]	53.39±6.26 [#]	53.34±5.29 [#]
护理后	研究组 (n=29)	75.56±8.10*	76.32±8.24*	76.14±7.98*	77.26±8.10*	76.20±7.59*	77.54±7.20*	76.27±7.15*	76.07±7.66*
	对照组 (n=29)	65.24±7.26* [#]	66.34±7.40* [#]	65.20±7.32* [#]	64.42±7.29* [#]	63.34±6.53* [#]	64.39±6.28* [#]	65.21±6.02* [#]	65.01±6.38* [#]

注: *为与同组护理前相比 $P<0.05$, [#]为组间对比 $P<0.05$ 。

将基于压疮风险预警模式的预见性护理应用于急性脑梗死患者护理中,可组建专业化的护理服务小组,能为患者提供全方位、高质量的护理服务,护理人员能准确评估患者发生压力性损伤的风险,并采取针对性的护理干预措施,可有效预防压力性损伤的发生,对于患者身心健康能发挥积极作用^[8]。本研究结果显示,基于压疮风险预警模式的预见性护理相比与常规护理在急性脑梗死患者护理中更具优势,患者护理6个月后压力性损伤发生率更低,治疗总有效率和生活质量评分更高,组间对比 $P<0.05$,此研究结果与前人研究结果高度相似。

可见,对急性脑梗死患者开展基于压疮风险预警模式的预见性护理意义重大,此护理模式具有良好的应用价值。

参考文献

- 石欣蕊.预见性护理策略在急性脑梗死静脉溶栓治疗中的应用效果[J].智慧健康,2024,10(34):146-149.
- 谈雅琼,蒋蕾.预见性护理对 NSICU 急性脑梗死患者预后及并发症的影响效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):6-7.
- 中华医学会神经病学分会脑血管病学组急性缺血性脑

卒中诊治指南撰写组. 中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2010[J]. 中国临床医生, 2011, 2(3):50-59.

- [4] 浦青,周晓燕,夏薛,等.基于压疮风险预警模式的预见性护理对急性脑梗死患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2024,30(21):47-50.
- [5] 高超,宫雪.预见性护理在急性脑梗死静脉溶栓患者中使用效果观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2022,10(27): 88-91.
- [6] 黄炜,邹清华,李玉华.预见性护理在急性缺血性脑梗死溶栓治疗患者中的应用[J].基层医学论坛,2024,28(14): 42-44.
- [7] 王美,苏艳芹,王玉,等.预见性护理在急性缺血性脑梗死溶栓治疗患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(3): 156-158.
- [8] 蓝芬.预见性护理对急性脑梗死静脉溶栓治疗患者神经功能和并发症的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(2):145-147.

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