

预见性护理预防重症监护室患者压力性损伤的应用效果及满意度分析

彭丽妍

南京鼓楼医院 江苏南京

【摘要】目的 探析预见性护理对预防重症监护室患者压力性损伤及满意度的影响。**方法** 将 2024 年 3 月-2025 年 2 月我院重症监护室收治的 80 例患者纳入此次研究，将 2024 年 3 月-8 月的 40 例患者设为参考组（采取常规护理），将 2024 年 9 月-2025 年 2 月的 40 例患者设为实验组（采取预见性护理）。对比两组的压力性损伤发生率及护理满意度。**结果** 相比于参考组，在压力性损伤发生率上，实验组显著更低（ $P<0.05$ ）；在护理满意度上，实验组明显更高（ $P<0.05$ ）。**结论** 预见性护理应用于重症监护室患者中效果显著，能有效预防患者压力性损伤的发生，提高患者的护理满意度。

【关键词】 预见性护理；重症监护室；压力性损伤；护理满意度

【收稿日期】 2025 年 10 月 18 日

【出刊日期】 2025 年 11 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250576

Application effect and satisfaction analysis of predictive nursing in preventing pressure injuries in intensive care unit patients

Liyen Peng

Nanjing Drum Tower Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the impact of anticipatory nursing on the prevention of stress injuries and satisfaction among patients in intensive care units. **Methods** 80 patients admitted to the intensive care unit of our hospital from March 2024 to February 2025 were included in this study. 40 patients from March to August 2024 were selected as the reference group (receiving routine care), and 40 patients from September 2024 to February 2025 were selected as the experimental group (receiving anticipatory care). Compare the incidence of pressure injuries and nursing satisfaction between two groups. **Results** Compared with the reference group, the experimental group had a significantly lower incidence of pressure injury ($P<0.05$); In terms of nursing satisfaction, the experimental group was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** The application of anticipatory nursing in intensive care unit patients has significant effects, effectively preventing the occurrence of pressure injuries and improving patient satisfaction with nursing care.

【Keywords】 Proactive care; ICU; Pressure induced injury; Nursing satisfaction

重症监护病房里的患者病情危急，往往需长期卧床休养，且大多伴有神志不清、营养不良、活动受限等情况，使得压力性损伤的发生风险显著增加^[1]。压力性损伤不但会令患者饱受折磨，延长其住院时长，增添医疗开销，还可能诱发感染等重症并发症，乃至威胁患者性命^[2]。故而，实施有效的护理措施以预防压力性损伤的发生极为关键。预见性护理属前瞻性护理模式，其借助对患者病情的全方位评估，预先找出潜在的风险要素，并制定针对性的护理措施，以达到预防并发症、促进患者康复的目的^[3]。本研究目的在于探究预见性护理应用于重症监护病房患者中的实际成效，为临床护理

工作提供参考借鉴。现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2024 年 3 月-2025 年 2 月我院重症监护室收治的 80 例患者作为研究对象。将 2024 年 3 月-8 月的 40 例患者设为参考组，其中男性 22 例，女性 18 例；年龄 28~75 岁，均值（ 52.43 ± 6.85 ）岁；疾病类型：呼吸系统疾病 12 例，心血管系统疾病 10 例，神经系统疾病 8 例，其他 10 例。将 2024 年 9 月~2025 年 2 月的 40 例患者设为实验组，其中男性 20 例，女性 20 例；年龄 26~78 岁，均值（ 53.01 ± 6.62 ）岁；疾病类型：呼

吸系统疾病 11 例, 心血管系统疾病 9 例, 神经系统疾病 9 例, 其他 11 例。两组的基础信息差异不大($P>0.05$)。纳入标准: ①年龄在 18 岁及以上; ②预计住院时间 ≥ 3 天; ③患者或家属对此研究表示知情同意; ④病历资料完善无缺失。排除标准: ①存在皮肤破损、溃疡等皮肤疾病; ②合并恶性肿瘤晚期, 预计生存期 <3 个月; ③认知功能受损, 无法配合研究; ④同一时期参与其他研究。

1.2 方法

参考组采用常规护理, 涵盖病情监测、基础照护、依医嘱开展治疗与护理操作等。实验组采用预见性护理, 具体如下:

(1) 风险评估: 患者入住重症监护室后 2 小时内, 运用 Braden 压疮风险评估量表对患者展开全方位评估。此量表从感觉、潮湿、活动能力、移动能力、营养、摩擦力和剪切力 6 个维度予以评分, 分值区间为 6-23 分。15-18 分判定为轻度风险, 13-14 分为中度风险, 10-12 分为高度风险, ≤ 9 分为极度风险。依照评估状况拟定个性化护理方案。

(2) 体位管理: 对于存在压力性损伤风险的患者, 结合患者病情挑选适宜体位。每隔 2 小时帮患者变换体位 1 次, 运用减压床垫、减压敷料等物品, 于骨性凸起处、易受压位置垫软枕或敷泡沫敷料, 防止局部长时间受压。对于使用无创通气面罩的患者, 调整面罩的松紧度, 在面罩与皮肤接触部位垫上减压垫, 减少摩擦力和压力。

(3) 皮肤护理: 保持患者肌肤洁净干爽, 迅速清理排泄物与分泌物。每日以温水为患者擦拭全身, 规避使用刺激性清洁用品。对于大小便失禁的患者, 使用皮肤保护剂, 防止尿液和粪便刺激皮肤。密切观察皮肤情况, 尤其是受压部位皮肤, 如发现皮肤发红、破损等异常情况, 及时采取相应的护理措施。

(4) 营养支持: 评估患者的营养状况, 根据患者的病情和营养需求, 制定合理的营养支持方案。对于能经口进食的患者, 鼓励其摄入高蛋白、高热量、高维生素的食物; 对于不能经口进食的患者, 采用鼻饲或胃肠外营养支持, 保证患者摄入足够的营养, 促进皮肤的修复和再生。

(5) 健康教育: 向患者与家属阐释压力性损伤成因、危害及预防办法, 提高其对压力性损伤的认识和重视程度。指导患者及家属正确的翻身方法、皮肤护理方法等, 鼓励其积极参与到压力性损伤的预防工作中。

1.3 观察指标

(1) 观察并记录两组患者在住院期间压力性损伤的发生情况, 包括留置针、胃管、气管插管、无创通气面罩等部位因压迫导致的损伤。

(2) 采用我院自制的护理满意度调查问卷对患者及家属进行调查, 问卷内容包括护理服务态度、护理技术水平、健康教育效果等方面, 分为十分满意、满意、不满意三个等级, 总满意度=(十分满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方(χ^2)对分类变量进行统计, 使用 t 对连续变量进行统计, 以%和($\bar{x} \pm s$)表示, $P<0.05$ 表示差异显著。

2 结果

2.1 对比两组的压力性损伤发生率

在压力性损伤发生率上, 实验组显著更低($P<0.05$), 详见表 1。

2.2 对比两组的护理满意度

在护理满意度上, 实验组明显更高($P<0.05$), 详见表 2。

表 1 两组的压力性损伤发生率比较[n (%)]

组别	例数	留置针	胃管	气管插管	无创通气面罩	总发生
实验组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
参考组	40	2 (5.00)	2 (5.00)	1 (2.50)	3 (7.50)	8 (20.00)
χ^2	-					6.135
P	-					0.013

表 2 两组的护理满意度比较[n (%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意
实验组	40	26 (65.00)	13 (32.50)	1 (2.50)	39 (97.5)
参考组	40	17 (42.50)	14 (35.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
χ^2	-				7.314
P	-				0.007

3 讨论

重症监护室患者机体功能处于脆弱状态, 免疫防御能力低下, 任何微小的护理疏漏都可能引发严重后果^[4]。压力性损伤一旦发生, 不仅会破坏皮肤完整性, 还会形成感染门户, 导致败血症等危及生命的并发症, 延长患者在重症监护室的滞留时间, 加重家庭与社会的医疗负担^[5]。此外, 压力性损伤引发的疼痛会影响患者的心理状态, 阻碍康复进程, 因此, 预防压力性损伤是保障重症监护室患者生命健康、提升护理质量的关键环节。

常规护理以遵循医嘱和完成基础护理任务为核心, 其被动应对式的工作模式在预防压力性损伤方面存在明显局限。由于缺乏系统的风险预判机制, 护理人员往往依据统一的护理流程进行操作, 无法精准识别个体患者的高危因素, 导致护理措施缺乏针对性^[6]。而本研究采用的预见性护理, 通过 Braden 量表进行风险评估, 能够科学、量化地判定患者压力性损伤风险等级, 从而制定个性化护理方案。在体位管理上, 定时翻身结合减压设备的使用, 有效分散了局部压力, 减少了皮肤与外界的摩擦; 皮肤护理环节, 通过保持清洁、使用保护剂等措施, 增强了皮肤的屏障功能; 营养支持则从机体内部为皮肤修复提供物质基础; 健康教育促进了医患协同, 提升了预防措施的执行效果^[7-8]。这些措施共同作用, 显著降低了压力性损伤发生率, 同时也因全面、细致的护理服务, 大幅提升了患者及家属的护理满意度。预见性护理打破了传统护理的局限性, 以主动干预替代被动应对, 实现了护理资源的高效利用, 在提升护理质量和患者预后方面展现出显著优势^[9]。

综上所述, 预见性护理能有效预防重症监护室患者压力性损伤的发生, 提高患者的护理满意度, 存在应用价值。

参考文献

- [1] 傅学侠,王佩. 预见性护理预防重症监护室患者压力性损伤的应用效果[J]. 中国基层医药,2022,29(3):470-472.
- [2] 贲丽云,严丽华,明志兵,等. 预见性护理程序在预防心胸外科患者围术期压力性损伤中的效果[J]. 国际护理学杂志,2024,43(1):51-54.
- [3] 郑海素. 预见性护理对急诊重症监护室感染控制的影响[J]. 保健文汇,2022,23(33):133-136.
- [4] 刘珊,陈红,刘晓慧. 基于风险预警指标的 ICU 患儿压力性损伤预见性护理干预方案构建及其效果研究[J]. 当代护士,2023,30(23):88-90.
- [5] 左文定,邓小娟. 预见性护理干预对腰椎滑脱患者术中压力性损伤发生率的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35(2):309-311.
- [6] 赖俏兰,周书剑,吴晓珩,等. 预见性压力性损伤预防护理对 ICU 患者压力性损伤发生率及严重程度的影响[J]. 黑龙江医学,2021,45(12):1341-1343.
- [7] 陈晗. 预见性护理在 ICU 重症颅脑损伤合并糖尿病患者预防压力性损伤中的应用[J]. 糖尿病新世界,2020, 23(21): 145-146,149.
- [8] 李艳飞. 预见性压力性损伤预防护理对 ICU 患者压力性损伤发生率及严重程度的影响讨论[J]. 妇幼护理, 2024, 4(24):6027-6029.
- [9] 付丽蓉. 预防性护理模式对预防 ICU 器械性压力性损伤的价值分析[J]. 医药前沿,2021,11(23):123-124.

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