

预防性压疮护理在高龄重症患者中的应用

刘 露

徐州医科大学附属医院 江苏徐州

【摘要】目的 探究预防性压疮护理干预措施在高龄重症患者中的实践应用效果与临床价值。**方法** 本研究纳入我院收治的 84 例高龄重症患者作为研究对象。采用随机数字表法进行分组，将研究对象均衡分配至对照组（42 例，实施常规护理）与研究组（42 例，实施预防性压疮护理干预措施）。对两组患者的护理效果展开对比分析。**结果** 与对照组相比，研究组的住院时长显著减少，且该组的压疮发生概率处于较低水平。差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在高龄重症患者接受临床治疗的过程中，对其实施预防性压疮护理，不仅能够降低压疮的发生概率，还可进一步缩短患者的住院周期，对于推动患者早日恢复健康有着正向作用。

【关键词】 预防性压疮护理；高龄；重症；住院时长

【收稿日期】 2025 年 7 月 23 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250462

Application of prophylactic pressure ulcer care in elderly and critically ill patients

Lu Liu

Xuzhou Medical University Affiliated Hospital, Xuzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To explore the practical application effect and clinical value of preventive pressure ulcer nursing interventions in elderly and critically ill patients. **Methods** In this study, 84 elderly and critically ill patients admitted to our hospital were included as study subjects. The study subjects were divided into control group (42 cases, with routine care) and study group (42 cases, with preventive pressure ulcer care interventions). The nursing effect of the two groups was compared. **Results** Compared with the control group, the length of hospital stay was significantly reduced in the study group, and the probability of pressure ulcer occurrence in this group was at a low level. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In the process of clinical treatment, the implementation of preventive pressure ulcer care for elderly and severe patients can not only reduce the incidence of pressure ulcers, but also further shorten the hospitalization period of patients, which has a positive effect on promoting the early recovery of patients.

【Keywords】 Preventive pressure ulcer care; Eld; Severe disease; Length of hospital stay

压疮，也常被称作褥疮或压力性溃疡，是指人体局部皮肤组织由于长期受到压迫，进而出现持续性缺血缺氧，最终导致溃烂、坏死的状况。此类损伤通常易发于那些缺乏肌肉覆盖、肌肉层较薄、脂肪组织保护不足，却频繁受到压力作用的骨性突起部位^[1]。高龄重症患者是压疮的主要发病人群，原因在于老年人自身的活动能力本就较差，机体的营养状况也相对不足，并且随着年龄的增长，其皮下脂肪含量、皮肤的湿润度、弹性以及抵抗能力都会逐年下降。加之重症病情往往迫使患者需长时间卧床休养，这无疑加剧了局部皮肤所承受的压力、摩擦力及剪切力等机械性损伤因素，从而显著提升了压疮的发生风险^[2]。压疮的出现，不仅容易让患者继发感染，严重时甚至可能引发败血症，这会极

大地干扰患者的治疗进程，使病情进一步加重。预防性压疮护理作为针对压疮风险而实施的一系列专业护理干预手段，在有效降低压疮发生率、优化患者临床转归方面展现出重要的实践意义与应用价值^[3]。基于此，本研究聚焦于探讨预防性压疮护理干预措施在高龄重症患者中的实践应用效果与临床价值，具体如下：

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2024 年 1 月至 2025 年 1 月于我院收治的高龄重症患者作为样本来源，共计纳入 84 例。纳入标准：（1）所有研究对象均为重症病例；（2）研究对象的年龄达到或超过 80 周岁；（3）研究对象的视听说功能处于正常状态；（4）研究对象本人及其家属

在对研究相关内容有充分了解后,主动签署了知情同意文件。排除标准:(1)有皮肤过敏病史,或者存在皮肤严重溃烂、坏死现象的研究对象;(2)同时患有意识障碍、精神分裂症、阿尔茨海默病、沟通障碍等病症的研究对象;(3)在治疗过程中依从性极差的研究对象;(4)在研究进行过程中中途退出的研究对象。依据随机分组方法分成:对照组 42 例(男性 22 例,女性 20 例,平均年龄为 85.49 ± 2.49 岁),研究组 42 例(男性 24 例,女性 18 例,平均年龄为 85.82 ± 2.36 岁)。对两组研究对象的基线数据开展对比分析,均未呈现出显著的统计学差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组接受常规护理,研究组接受预防性压疮护理模式,具体内容如下:

(1)定期组织培训。应定期安排护理人员参加压疮知识的学习活动以及预防性压疮护理技能的培训课程,着重提升护理人员对压疮的预防意识和临床应急处理能力,以保证他们能够全面掌握压疮预防护理的相关技能。

(2)评估压疮风险。在患者入院伊始,护理人员即主动与患者及其家属展开积极且融洽的沟通互动,迅速、全面地收集患者既往病史、药物过敏史、既往治疗经过等关键信息。同时,依据患者当前的营养状态以及具体病症表现,运用科学方法对其发生压疮的风险程度进行精准评估,从而为后续制定针对性、有效的压疮预防措施提供可靠依据。

(3)压疮健康教育。采用一对一健康教育方式,为患者开展系统化的压疮防治知识宣教,助力其全面理解健康管理要点。通过分阶段、渐进式的健康指导,护理人员详细阐释压疮发生的危险因素、潜在危害及针对性预防策略,逐步提升患者对压疮防治的认知水平,同时注重心理疏导以缓解其焦虑情绪。此外,针对患者的生活方式,护理人员重点说明不良生活习惯与压疮发生之间的相关性,强调健康行为对疾病预防的重要性,并通过持续性沟通协助患者逐步纠正不良行为模式。整个健康教育过程中注重建立互信的护患协作关系,为压疮预防措施的落实奠定良好基础。

(4)病情观察。护理人员指导患者对长期受压的身体部位进行规律性按摩,同时密切观察受压区域皮肤状况,重点监测是否出现持续性红斑。若红斑经 30 分钟观察仍未消退,应立即停止按摩操作以避免二次损伤,必要时可联合红外线理疗等辅助治疗手段促进局部血液循环。

(5)生活护理。选用间歇式充气气垫床作为压力分散装置,制定每 2 小时协助患者变换体位的标准化流程。在患者无特殊医疗体位需求时,采用床头抬高 30° 的半卧位以减少组织剪切应力。同步建立可视化翻身记录卡,精确标注体位调整时间节点,并在骨隆突等易受压部位铺设医用减压敷料或柔软衬垫。每日为患者擦拭受压皮肤 2 次,使用中性清洁剂轻柔擦拭受压区域,针对多汗部位薄涂医用爽身粉保持干爽,冬季则选用无刺激性润肤剂预防皮肤皲裂。需向患者强调排便后清洁护理的重要性,要求使用柔软织物轻柔擦拭会阴及肛周皮肤,并保持该区域干燥洁净,从而降低皮肤浸渍性损伤的发生风险。另外,需保证患者床单的洁净与干燥,防止皮肤受到不良刺激。

(6)饮食护理。高龄重症患者因长期处于卧床状态,消化系统功能随之减弱,常出现食欲减退现象,导致营养摄入不足与吸收效率降低,进而显著增加压疮发生风险。针对这一情况,护理人员需结合患者基础疾病特征及个人饮食偏好,为其制定个体化营养支持方案。以低脂、高膳食纤维的易消化食物作为膳食主体结构,优先选择富含维生素及可溶性膳食纤维的新鲜蔬果,通过优化营养素配比增强机体防御机能;同时注重食物感官品质的调控,在保证营养均衡的基础上,通过科学搭配食材种类与烹饪方式,改善膳食的色泽、香气与口感,从而提升患者进食依从性,为压疮预防奠定营养基础。

1.3 观察指标

对比两组患者的住院时间。

对两组患者的压疮发生情况展开对比分析。依据临床病理特征,压疮的病程进展可划分为四个阶段:I 期(淤血红润期)表现为受压部位皮肤完整,但出现局限性非苍白性红斑,解除压力后红斑持续不消退;II 期(炎性浸润期)可见表皮完整性破坏,形成张力性水疱或浅表糜烂;III 期(浅度溃疡期)损伤深度达真皮层以下,可见皮下脂肪组织暴露;IV 期(坏死溃疡期)则呈现全层皮肤组织坏死。

1.4 统计学分析

借助 SPSS 26.0 统计软件包对收集的数据进行了全面分析。针对计量资料,运用了 t 检验和 $\bar{x} \pm s$ 的统计方法进行分析,使用卡方和%来表示计数资料。当 P 值小于 0.05 时,判定该差异在统计学层面具有显著意义。

2 结果

2.1 两组的住院时间对比

相较于对照组,研究组的住院时间明显缩短,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组的住院时间对比($\bar{x}\pm s$, d)

组别	例数	住院时间
研究组	42	24.51 ± 3.18
对照组	42	33.68 ± 5.92
t	-	8.844
P	-	0.001

2.2 两组的压疮发生情况对比

在研究组中,I期有1例,II期有1例,III期有0例,IV期有0例,压疮发生率为4.76%(2例);在对照组中,I期有4例,II期有2例,III期有1例,IV期有1例,压疮发生率为19.05%(8例); $\chi^2=4.087$, $P=0.043$,相较于对照组,研究组的压疮发生率呈现出较低的水平,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

高龄重症患者在治疗过程中发生压疮的可能性较高,原因主要有两方面。一是这类患者年龄较大,身体各项机能逐渐衰退,皮肤弹性变弱,敏感度也有所降低;二是受基础疾病严重程度制约,患者常需维持绝对卧床状态,导致局部组织持续受压时间显著延长^[4]。

预防性压疮护理秉持以患者为核心的护理思想,其目的在于通过全面评估患者的身心状况,判断可能引发压疮的潜在风险,进而为患者实施具有针对性的压疮预防手段^[5]。本研究的结果表明,与对照组相比,研究组的住院时长显著减少,且该组的压疮发生概率处于较低水平($P<0.05$)。究其原因,通过定性开展专业培训,有效强化了护理人员在压疮预防领域的专业认知水平与应急处理能力^[6]。针对患者的压疮防治健康教育体系,通过阐释压疮发生的风险因素及防护策略,能够充分激发患者参与自我健康管理的主动意识。病情观察可动态掌握受压部位的组织状态变化,为实施精准化压疮预防措施提供实时依据^[7]。生活护理通过选用适宜的减压辅具及科学的皮肤保护方案,有效改善了受压区域的微循环状态,显著降低了机械性损伤

等危险因素对皮肤的损害程度。饮食护理通过优化膳食结构及营养素配比,不仅促进了局部组织的营养代谢效率,更在增强皮肤屏障功能、提升机体免疫防御能力等方面表现出显著效益^[8]。

综上所述,在高龄重症患者接受临床治疗的过程中,对其实施预防性压疮护理,不仅能够降低压疮的发生概率,还可进一步缩短患者的住院周期,对于推动患者早日恢复健康有着正向作用。

参考文献

- [1] 吴艳梅,董春叶,任翠萍,等.压疮风险预警护理对重症患者压疮的预防效果及对生活质量的影响[J].医学信息,2024,37(16):153-156.
- [2] 李丽娜.循证护理在神经内科重症老年患者压疮预防中的应用价值分析[J].现代诊断与治疗,2022,33(02):285-287.
- [3] 穆燕.老年重症患者实施预防性压疮护理对康复的影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(11):25-27.
- [4] 钟小红,唐冬梅.结构化皮肤护理模式对重症监护室大便失禁患者失禁性皮炎及压疮的预防作用分析[J].医药前沿,2021,11(32):172-173.
- [5] 闫刘超.预见性护理干预对重症监护室危重患者压疮的预防效果分析[J].婚育与健康,2024,30(04):157-159.
- [6] 代秋颖.预见性护理预防重症监护室患者压疮的效果观察[J].中国医药指南,2021,19(22):183-185.
- [7] 鄢祖霞.压疮风险预警护理对重症脑梗死患者压力性损伤的预防效果分析[J].基层医学论坛,2023,27(18):145-147.
- [8] 张园园,高慧,晏菁.循证护理在预防重症监护室危重患者压疮发生中的效果[J].中国民康医学,2021,33(18):187-188.

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