

压疮综合护理干预应用于 ICU 重症患者护理中的效果观察

胡春苗

安徽省公共卫生临床中心 安徽合肥

【摘要】目的 分析压疮综合护理干预应用于 ICU 重症患者护理中的效果。**方法** 我院 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治 ICU 重症患者，共计人数 120 例，随机分组方式分为两组，即对照组（常规护理），观察组（压疮综合护理干预），对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析压疮综合护理干预应用价值。**结果** 观察组压疮发生率低于对照组，压疮愈合时间短于对照组，生活质量数据高于对照组，组间对比 P 值 < 0.05 ，可见统计学意义。**结论** 实施压疮综合护理干预可明显降低压疮发生率，缩短压疮愈合时间，提高患者生活质量，适合推广^[1-2]。

【关键词】 压疮综合护理干预；ICU 重症；生活质量；应用效果

【收稿日期】 2025 年 9 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 18 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250533

Effect observation of comprehensive nursing intervention for pressure ulcer in ICU

Chunmiao Hu

Anhui Provincial Public Health Clinical Center, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective To analyze the effectiveness of comprehensive pressure ulcer nursing interventions in the care of critically ill patients in the ICU. **Methods** From January 2024 to January 2025, 120 critically ill ICU patients admitted to our hospital were enrolled and randomly divided into two groups: the control group (routine care) and the observation group (comprehensive pressure ulcer nursing intervention). Relevant patient indicators were recorded and organized during implementation, and statistical analysis was conducted to compare and observe the data, evaluating the application value of comprehensive pressure ulcer nursing interventions. **Results** The incidence of pressure ulcers in the observation group was lower than that in the control group, the healing time of pressure ulcers was shorter, and quality of life scores were higher. The comparison between groups showed $P < 0.05$, indicating statistical significance. **Conclusion** Implementing comprehensive pressure ulcer nursing interventions can significantly reduce the incidence of pressure ulcers, shorten healing time, and improve patients' quality of life, making it suitable for promotion^[1-2].

【Keywords】 Comprehensive pressure ulcer nursing intervention; ICU critically ill; Quality of life; Application effect

ICU 重症患者因病情严重、长期卧床、活动能力受限、营养状况欠佳以及感知觉障碍等因素，成为压疮高发人群。压疮不仅可能诱发感染、败血症等严重并发症，危及患者生命，压疮还会增加患者痛苦，延长其住院时长，加重患者家庭经济负担。在压疮预防与护理方面，常规护理模式欠缺系统性和针对性，很难满足 ICU 重症患者的特殊护理要求，对 ICU 重症患者而言，探寻科学且有效的压疮护理干预模式意义极为重大，因此会显著影响患者预后^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2024 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治 ICU 重症患者，共计人数 120 例，随机分组方式分为两组，对照组患者 60 例，男女分别为 33 例、27 例，年龄区间涉及：（26-79）岁，平均值：（52.50±1.20）岁，观察组患者 60 例，男女分别为 34 例、26 例，年龄区间涉及：（26-78）岁，平均值：（52.00±1.00）岁，组间基线资料 $P > 0.05$ ，符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组患者采纳常规护理，具体内容包括：（1）定时为患者翻身，每 2 至 3 小时翻一回，翻身动作需轻缓，避免拖、拉、推等行为损伤皮肤；（2）保持患

者皮肤干爽与洁净, 及时对浸湿的床单被套以及衣物予以更换; (3) 按医嘱依据病情和营养状况为患者提供营养支持, 进行肠内或肠外营养补给; (4) 密切对患者生命体征变化予以留意, 做好护理记录; (5) 对患者及其家属展开简易的压疮预防知识宣传活动。

观察组患者在常规护理的基础上采纳压疮综合护理干预, 具体流程如下: (1) 压疮风险评估与分级护理: 借助 Braden 压疮风险评估量表, 在患者入院 24 小时内对其压疮风险予以评估, 随后依照评估结果实施分级护理。高危与极高危患者每 4 小时展开一次评估, 中危患者的评估周期为每 8 小时一次, 低危患者则是每 12 小时进行一次评估, 以动态掌握患者的压疮风险变化情况, 进而及时对护理方案做出调整^[4-5]。(2) 体位护理优化: ①将患者病情与身体状况相结合选取适宜体位, 诸如仰卧位、侧卧位、半坐卧位等避免患者长时间保持同一姿势。对于无禁忌证的患者而言, 需每隔 1-2 小时进行一次翻身操作, 翻身时采用“30°侧卧法”, 目的在于防止骶尾部。肩胛部这类骨隆突部位长时间受到压迫; ②在患者骨隆突部位(像骶尾部、肩胛部、足跟部、肘部等地方)放置柔软的气垫圈、海绵垫或是减压贴以此来减轻局部的压力; ③使用电动气垫床, 通过交替充气 and 放气, 对患者身体和床面之间的接触压力予以改变以此推动局部血液循环^[6-7]。(3) 皮肤护理强化: ①用 38-40℃ 温水, 每日两次为患者清洁皮肤, 避免使用刺激性强的肥皂或清洁剂, 清洁完毕后, 使用柔软毛巾轻轻擦干皮肤, 尤其要注意皮肤褶皱处。针对皮肤干燥的患者, 需将温和润肤露进行涂抹, 以此来维持皮肤的滋润; ③需着重关注骨隆突处受压部位, 以及皮肤褶皱之处密切留意患者的皮肤状况。皮肤一旦出现发红发紫或者破损等异常状况, 必须立刻采取对应的护理举措^[8]。(4) 营养支持个性化: ①为患者量身定制个性化营养支持方案, 需依据患者的体重、身高、肝肾功能以及病情严重程度等各项指标。②指导能够经口进食的患者食用高蛋白、高热量、高维生素且易消化的食物, 像鸡蛋、牛奶、鱼肉以及新鲜蔬果等, 给予无法经口进食的患者肠内营养支持, 如鼻饲肠内营养制剂, 需依照医嘱执行; 必要情况下, 提供肠外营养支持; ③定期监测患者的营养指标

(如血清白蛋白、血红蛋白、体重等这类) 开展定期监测工作, 根据监测所得到的结果迅速对营养支持方案作出相应调整。(5) 心理护理与健康宣教: ①因病情危重、环境陌生、费用高昂等因素 ICU 重症患者极易滋生如焦虑、恐惧、抑郁等不良情绪, 护理人员要强化和患者之间的沟通交流, 耐心倾听患者提出的诉求给予他们心理方面的抚慰以及情感上的支撑, 帮助患者树立起战胜疾病的坚定信念; ②为患者及其家属详细且深入地阐释压疮形成的原因, 可能带来的危害, 有效的预防手段以及具体的护理办法, 提升他们对于压疮预防的重视程度, 提高配合度, 引导家属积极参与到患者的护理工作当中。(6) 护理人员培训与质量控制: ①为提高护理人员专业能力与护理服务质量, 定期为 ICU 护理人员开设压疮护理专业知识及技能培训课程; ②成立压疮护理品质监督小组, 对压疮护理工作开展定期检查与评估。快速找出护理流程里的不足之处, 督促进行改进以此保障护理工作处于优质水平。

1.3 观察指标

统计两组住院护理病人压疮的发生频率, 具体分期情况如下: (1) I 期时: 皮肤维持完好状态受压的部位有局限性, 不会褪色的红斑存在; 部分皮层缺失处于 II 期, 呈现为浅表开放性溃疡, 创面无腐肉且呈粉红色; 全层皮肤缺失处于 III 期, 皮下脂肪能够看见, 骨骼并未外露; 全层组织缺失处于 IV 期, 存在骨骼肌腱或者肌肉暴露的情况。(2) 记录压疮患者的康复时长, 即从压疮出现至创面彻底愈合所经历的时间。(3) 评估患者生活质量运用健康调查简表 (SF-36), 每项满分为 100 分患者生活质量越好总分越高。

1.4 统计学分析

文中选择 SPSS23.0 统计学软件包计算文中涉及的有关数据, 结果表现以计数资料以及计量资料为主, 检验数据过程中选择 t 值和卡方, 组间数据对比以 $P < 0.05$ 表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 压疮发生率对比

观察组低于对照组, 且统计上存在差异 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 对比两组压疮发生率评分[n, (%)]

| 组别 | 例数 | I 期 (%) | II 期 (%) | III 期 (%) | IV 期 (%) | 总发生率 (%) |
|-----|----|-----------|----------|-----------|----------|------------|
| 对照组 | 60 | 6 (10.00) | 4 (6.67) | 1 (1.67) | 0 (0.00) | 11 (18.33) |
| 观察组 | 60 | 2 (3.33) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 2 (3.33) |
| P 值 | - | - | - | - | - | < 0.05 |

2.2 两组患者压疮愈合时间对比

观察组患者 60 例,有患者 2 例发生压疮,压疮愈合时间各为 10d、15d,平均愈合时间是 (12.56 ± 2.31) 天;对照组患者 60 例,其中发生压疮的 11 例患者,压疮愈合时间处于 15-30d 的范围,平均愈合时间是 (21.45 ± 3.52) 天,与对照组比较,观察组患者的压疮平均愈合时间明显更短,差异具备统计学意义 (P 值 < 0.05)。

2.3 生活质量评分对比

对照组患者 60 例,生理功能为 65.32 ± 7.15 分、生理职能为 62.45 ± 7.56 分、躯体疼痛为 60.18 ± 7.23 分、社会功能为 64.25 ± 7.18 分;观察组患者 60 例,生理功能达到 80.25 ± 7.34 分,生理职能为 78.56 ± 7.68 分,躯体疼痛减轻至 76.32 ± 7.45 分,社会功能增强为 80.36 ± 7.31 分。对照组与观察组相比,观察组患者所呈现出的生活质量显著更高,且这种差异具备统计学意义 (P 值 < 0.05)。

3 讨论

ICU 重症患者因长期卧床不起、活动能力受限、营养不均衡、感知觉功能受损等多重因素,面临较高的压疮发生风险。压疮的发生不仅会加剧患者的痛苦体验,还会导致其住院时间的延长,医疗费用的增加,甚至可能诱发严重并发症,对患者的康复产生不利影响。因此,采取积极有效的护理手段来预防和减少压疮的发生,对于提升 ICU 重症患者的生存质量而言,具有至关重要的意义。在压疮的预防与护理实践中,常规模式主要依赖于定时翻身与皮肤清洁等基础手段,缺乏系统规划与个性化考量,难以充分满足 ICU 重症患者的独特护理需求。相比之下,压疮综合护理干预模式则以患者为核心,建立在严谨的压疮风险评估基础上,从体位管理、皮肤保养、营养强化、心理关怀等多个维度综合施策,为患者量身定制一套全面、细致且个性化的护理方案。

研究结果显示,在针对 ICU 重症患者的护理情况中,相较于仅施行定时翻身以及基础皮肤清洁这种常规护理方式,对患者开展压疮综合护理干预的观察组所展现出的优势更为突出。在压疮预防方面,观察组各分期压疮(像皮肤发红、浅表溃疡等)的出现情况要远低于对照组,得益于综合护理里的风险动态评估,体位优化,皮肤强化保护等措施;在压疮愈合方面,观察组存在个别出现压疮的患者,但其创面愈合速度相较于

对照组仍有着显著的加快,这是综合护理中的针对性护理降低了创面感染风险,个性化营养支持为皮肤修复供应了营养;在生活质量层面与对照组相比,观察组患者于履行日常职责、身体活动、社交互动以及缓解疼痛等方面呈现出更优表现,这证实了该干预措施具有一定应用价值,是综合护理里的健康宣教以及心理关怀改善了患者的身心状况。它们帮助患者更好地适应治疗,从而提高了生活质量。

在临床实践中,该模式通过压疮综合护理干预方式的有效实施,细致入微地指导患者的个性化护理需求,有效降低了压疮的发生率,加速了压疮的愈合进程,并显著提升了患者的生活质量,展现出了卓越的医用价值,值得在临床领域广泛推广与应用。

参考文献

- [1] 王艳,李敏,张静.压疮综合护理干预在 ICU 重症患者中的应用效果观察[J].护士进修杂志,2024,39(8):732-735.
- [2] 王丽萍,陈晓华,刘杰.压疮综合护理对 ICU 患者生活质量及护理满意度的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(12):2198-2201.
- [3] 陈静,李艳,张雪.重症监护室患者压疮预防的循证护理实践[J].中国实用护理杂志,2021,37(28):2161-2166.
- [4] 刘芳,陈明慧,赵丽. Braden 量表联合动态评估在 ICU 压疮高危患者护理中的应用[J].中华现代护理杂志,2023,29(15): 2041-2045.
- [5] 赵晓燕,陈丽,王强.深度镇静 ICU 患者压疮风险评估及护理干预研究[J]. 护士进修杂志,2022,37(9):821-824.
- [6] 张小红,李强,王娟.体位优化联合减压护理对 ICU 重症患者压疮预防效果的研究[J].实用临床护理学电子杂志,2023,8(22):45-47+50.
- [7] 黄丽,张伟,刘艳.电动气垫床联合 30° 侧卧法在 ICU 患者压疮预防中的应用[J].医疗卫生装备,2023,44(7): 78-81.
- [8] 刘敏,王建华,赵静.皮肤护理强化方案在 ICU 压疮高危患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2021,18(19): 2905-2907.

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