

标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果观察

张 兰, 邸 鑫, 苑敬辉

唐县中医医院 河北保定

【摘要】目的 观察标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果。**方法** 研究时间选择在2021年5月-2022年5月,研究对象为此期间我院收治的慢性伤口患者88例,随机将其平均分为对照组和实验组,对照组采用常规护理干预,实验组采用标准化伤口护理程序,对比分析应用效果。**结果** 实验组患者的护理满意度以及依从性均高于对照组,且伤口的愈合时间短于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 标准化伤口护理程序能够降低患者发生负面情绪的概率,使其能够更加高效的配合医护人员,提高患者的依从性,进而缩短伤口的愈合时间,降低患者的痛苦,保持良好的护患关系,提升整体的护理满意度。

【关键字】 标准化伤口护理程序; 慢性伤口; 愈合时间; 护理满意度

Observation on the effect of standardized wound care procedures in chronic wound care

Lan Zhang, Xin Di, Jinghui Yuan

Tang County Hospital of traditional Chinese medicine Baoding

【Abstract】Objective To observe the effect of standardized wound care procedures in chronic wound care. **Methods** the study time was from May 2021 to may 2022. 88 patients with chronic wound treated in our hospital during this period were randomly divided into control group and experimental group. The control group was treated with routine nursing intervention, and the experimental group was treated with standardized wound nursing procedures. The application effects were compared and analyzed. **Results** the nursing satisfaction and compliance of patients in the experimental group were higher than those in the control group, and the wound healing time was shorter than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** standardized wound care procedures can reduce the probability of negative emotions in patients, enable them to more effectively cooperate with medical staff, improve patients' compliance, and then shorten the wound healing time, reduce patients' pain, maintain a good nurse patient relationship, and improve the overall nursing satisfaction.

【Key words】 standardized wound care procedures; Chronic wound; Healing time; Nursing satisfaction

慢性伤口是因为患者受伤之后其伤口受到多种因素的影响而出现感染等现象,使伤口在愈合的过程中受到不同程度的阻碍,进而使其愈合时间加长,大多数伤口超过2个星期都没有完全愈合,压疮、静脉溃疡等都是比较常见的情况。这种伤口的创面生长到一定程度或者某一个阶段后就会出现停滞的现象,出现长期不愈合的情况,为患者带来比较严重的痛苦,对其正常生活也会带来诸多的不良影响^[1-2]。针对此类患者采用高效的伤口护理干预是帮助其恢复的关键,标准化伤口护理程序为患者制定有针对性的护理计划,并将护理的内容以更加具象的

通过标准程序执行,护理人员在对患者进行护理的时候按照这一模式进行操作,不能够随便遗漏和更改护理步骤,使患者的护理效果更加稳定。这种护理模式能够使护理质量得到提升,加速伤口的愈合,降低患者的痛苦,从而使其满意度得到提升^[3-4]。本研究对我院收治的慢性伤口患者采用标准化伤口护理程序干预,并分析报道应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间选择在2021年5月-2022年5月,研究对象为此期间我院收治的慢性伤口患者88例,随

机将其平均分为对照组和实验组, 各 44 例, 对照组男 25 例, 女 19 例, 平均 (46.26±8.47) 岁; 实验组男 24 例, 女 20 例, 平均 (46.75±8.69) 岁, 一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规护理干预, 对患者的伤口进行综合分析, 做好伤口的评估和处理, 对照患者存在的风险进行干预, 观察并记录患者的伤口变化, 给予患者用药指导、生活指导等。

1.2.2 实验组

实验组采用标准化伤口护理程序, 具体: (1) 建立慢性伤口管理档案, 记录患者的一般资料、伤口局部评估信息、全身评估信息等, 每次进行护理前后留下伤口的影像资料, 记录患者伤口的信息, 有专人进行归档和管理。(2) 评估伤口的详细信息, 包括伤口的类型、大小、渗液情况、有无气味、是否出现潜行或者窦道、颜色变化、伤口边缘状态以及周围皮肤状态等, 如果有必要可以采用多学科合作的形式对伤口做明确的诊断评估。在进行伤口护理之前与前一次伤口处理后的情况进行对比, 了解患者的恢复情况, 以便及时对其护理方案进行调整。(3) 根据患者伤口的实际情况对其创面的护理需要进行确定, 找到伤口护理的重点和难点, 并制定有针对性的阶段性护理计划和护理目标, 要求护理人员按照护理计划执行护理操作。(4) 观察伤口的愈合情况, 如果伤口出现了明显的感染现象, 要先使用碘伏对其进行消毒处理, 完成后使用生理盐水清洗伤口。清创的方式可以选择机械清创或者保守型利器清创。按照伤口帮助患者选择适合的湿性敷料,

渗液多的情况下可以使用一些吸收性比较强的亲水纤维或者泡沫敷料, 如果有必要可以对患者做进一步的伤口负压治疗。(5) 给予患者全面的护理干预, 制定饮食计划和运动计划, 指导患者按照计划完成, 给予患者高效的健康指导, 使其对治疗和护理的方式有全面的了解, 保持良好的护患关系, 使患者充分的信任护理人员, 提高患者的依从性。针对患者出现的不良心态进行心理疏导, 主动告知患者伤口的恢复情况, 可以为患者提供一些相似病例治疗成功的案例, 为其树立治疗的信心, 促使其积极的配合医护人员的工作。检查患者的凝血功能, 了解患者在治疗期间是否服用相关抗血小板类药物, 遵医嘱暂停用药, 并且及时告知患者及其家属清创期间可能出现的风险事件, 并签署知情同意书。(6) 对于可以出院居家护理的患者进行高效的出院前指导, 认真演示伤口的处理方式和更换敷料的方式至家属完全掌握, 指导家属正确记录患者伤口的变化情况, 可以采用照片记录患者每次换药的变化。定期进行随访, 要求家属将照片及时通过微信发送至护理人员, 以便了解患者的恢复情况。

1.3 观察指标与评价标准

(1) 对比两组患者护理满意度。(2) 对比伤口的愈合时间。(3) 对比依从性。

1.4 统计学分析

将所有研究数据纳入 SPSS24.0 软件, 通过 ($\bar{x}\pm s$) 表示 t 值检验; 通过率 (n/%) 表示 χ^2 值检验, 判定统计学差异的标准为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 对比护理满意度

实验组优于对照组, $p<0.05$ 。

表 1 对比护理满意度 (n/%)

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组 (n=44)	31/44 (70.45%)	11/44 (25.00%)	2/44 (4.55%)	42/44 (95.45%)
实验组 (n=44)	23/44 (52.27%)	13/44 (29.55%)	8/44 (18.18%)	36/44 (81.82%)
χ^2	-	-	-	4.0615
p	-	-	-	0.0438

2.3 对比伤口的愈合时间

将两组患者伤口的愈合时间进行统计学分析, 具体如下:

实验组外伤性溃疡患者愈合时间为 (17.50±7.31) d, 术后切口延迟愈合患者的愈合时间为 (23.42

±6.95) d, 压力性损伤患者愈合时间为 (26.35±7.46) d;

对照组外伤性溃疡患者愈合时间为 (21.80±8.4 d, 术后切口延迟愈合患者的愈合时间为 (28.12±10.85) d, 压力性损伤患者愈合时间为 (31.49±15.26)

d。

两组患者伤口的愈合时间对比结果为: 外伤性溃疡患者愈合时间为 ($t=2.5597$, $P=0.0122$), 术后切口延迟愈合患者的愈合时间为 ($t=2.4196$, $P=0.0176$), 压力性损伤患者愈合时间为 ($t=2.0073$, $P=0.0479$), 实验组患者愈合时间短于对照组, $P<0.05$ 。

2.4 对比依从性

将两组患者依从性进行统计学分析, 具体如下:

实验组 44 例患者当中完全依从的患者为 24 例 (54.55%), 部分依从的患者为 16 例 (36.36%), 不依从的患者为 4 例 (9.09%), 总依从度为 90.91%, 共 40 例患者。

对照组 44 例患者当中完全依从的患者为 18 例 (40.91%), 部分依从的患者为 15 例 (34.09%), 不依从的患者为 11 例 (25.00%), 总依从度为 75.00%, 共 33 例患者。

两组患者依从性对比结果为: $\chi^2=3.9379$, $P=0.0472$, 实验组高于对照组, $P<0.05$ 。

3 讨论

慢性伤口的患者因为其恢复速度比较慢, 会对其正常生活带来严重的影响, 生活质量显著降低, 与此同时, 大多数患者都会出现不同程度的不良情绪, 对患者的依从性带来较多影响, 使其治疗效果以及伤口的恢复速度受到影响。针对此类患者采用标准化伤口护理程序干预, 通过全面且系统的护理方式来提高患者的身体健康和心理健康水平, 使其保持良好的状态接受治疗^[5]。标准化伤口护理程序干预通过更加统一的标准要求对患者进行护理操作, 给予患者更加有计划、有目标的护理干预, 对加快患者伤口的愈合有非常重要促进作用。为患者建立档案, 能够帮助护理人员规范其护理工作的每一个步骤和流程, 提高整体的护理质量^[6]。对伤口的情况做出详细的评估, 能够更加准确的帮助患者进行有针对性的护理干预, 了解患者的每次伤口的愈合情况能够明确护理方式是否有效, 以便及时调整护理计划。阶段性的护理目标制定能够使护理方式的灵活性更高, 更加贴合患者的短期恢复情况, 保证患者每个不同的阶段获得更加符合实际情况的护理。为患者选择合适的清创方式和敷料, 使伤口的恢复效果更加理想, 加快伤口的愈合^[7]。给予患者高效的心理干预和健康指导, 使其依从性提升, 能够高效的配合护理人员的工作, 降低风险事件的发生。给予可以出院进行家庭护理的患者充分的出

院前指导, 使其回家以后也能够正确的进行自我管理和照护^[8-9]。实验组患者的护理满意度以及依从性均高于对照组, 且伤口的愈合时间短于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述, 对烧伤患者加强健康教育能够使其对自身疾病的治疗和护理有充分的了解, 缓解患者的不良情绪, 提升患者的依从性, 从而起到提高患者的治疗效果和促进患者恢复的作用, 进而提高患者对护理人员工作的满意度。

参考文献

- [1] 盖玉宁,孙柯,李亚楠,等.慢性伤口护理标准化干预模式在伤口中心轮转人员培训中的效果评价[J].现代医药卫生,2022,38(12):2115-2118.
- [2] 马艳萍.探讨标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果[J].健康大视野,2020,(23):227.
- [3] 朱云.医联体模式在慢性伤口延续护理中的应用探讨[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(46):337-338.
- [4] 孙丹,张瑞.全程无缝隙护理在慢性感染性伤口患者中的临床价值[J].当代护士(下旬刊),2021,28(6):133-135.
- [5] 宋霞,毛美芬,李春娣,等.标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的应用[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(1):132-134.
- [6] 封红伟,陈丽琴,胡绣华,等.专科护士为主导多学科慢性伤口护理团队的建立与实践[J].国际护理学杂志,2020,39(13):2312-2315.
- [7] 公茂芹.标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的应用效果[J].医学美学美容,2021,30(15):47-48.
- [8] 孙柯,郑惠灵,陈惠,等.慢性伤口标准化干预体系的建立及临床实践分析[J].中华现代护理杂志,2021,27(17):2302-2307.
- [9] 马翠芳,方征.慢性伤口患者伤口护理知识的影响因素研究[J].中华养生保健,2020,38(8):145-146.

收稿日期: 2022年7月29日

出刊日期: 2022年9月2日

引用本文: 张兰, 邸鑫, 苑敬辉. 标准化伤口护理程序在慢性伤口护理中的实施效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(4):160-162

DOI: 10.12208/j.jmnm.202200251

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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