

CORN 压力性损伤量表在手术中的应用

彭泽

武汉市武昌医院 湖北武汉

【摘要】目的 探讨手术中 CORN 压力性损伤量表的应用。**方法** 选取 2022 年 7 月~2023 年 7 月内于我院行手术治疗的患者 96 例,使用随机对照方式分为对照组(Braden 量表评估)和观察组(CORN 量表评估)各 48 例,对比不同量表评估后对患者实施相应处理的效果。**结果** 术中观察组评估分数低于对照组,且评估时间短于对照组,且并发症总发生率明显低于对照组,差异均存在统计学意义($P>0.05$)。**结论** 在手术中使用 CORN 压力性损伤量表对患者术中压力性损伤进行评估能够显著减少术后压疮等并发症的发生,且该方式评估时间较短,具有应用价值。

【关键词】 CORN 压力性损伤量表; Braden; SDS; SAS

【收稿日期】 2024 年 8 月 22 日

【出刊日期】 2024 年 9 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240288

Application of CORN Pressure Injury Scale in surgery

Ze Peng

Wuhan Wuchang Hospital, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To explore the application of the CORN pressure injury scale during surgery. **Methods** 96 patients who underwent surgical treatment in our hospital from July 2022 to July 2023 were selected and randomly divided into a control group (evaluated by Braden scale) and an observation group (evaluated by CORN scale), with 48 patients in each group. The effects of corresponding treatments on patients evaluated by different scales were compared. **Results** The evaluation score of the intraoperative observation group was lower than that of the control group, and the evaluation time was shorter than that of the control group. The total incidence of complications was significantly lower than that of the control group, and the differences were statistically significant ($P > 0.05$). **Conclusion** The use of CORN pressure injury scale during surgery to evaluate intraoperative pressure injury in patients can significantly reduce the occurrence of postoperative complications such as pressure ulcers, and this method has a short evaluation time and practical value.

【Keywords】 CORN Pressure Injury Scale; Braden; SDS; SAS

在医疗领域,手术是许多疾病治疗的重要手段,然而,手术过程中患者所面临的压力性损伤问题却常常被忽视。压力性损伤,又称压疮,是由于长时间的压力或剪切力作用于皮肤及皮下组织,导致局部血液循环障碍,进而引发的组织损伤和坏死^[1]。对于手术患者而言,术中长时间的固定体位、手术器械的压迫以及麻醉状态下的肌肉松弛等因素,都大大增加了压力性损伤的风险。为了准确评估手术患者术中压力性损伤的风险和程度,临床上需要一种科学、有效的评估工具。CORN (Care of the Operating Room Nurse) 压力性损伤量表便是一种专为手术室护士设计的评估工具^[2]。CORN 压力性损伤量表通过综合考虑患者的年龄、营

养状况、手术类型、手术时间、体位以及术中使用的器械和设备等因素,对手术患者术中压力性损伤的风险进行量化评估。该量表具有操作简便、评估全面、结果可靠等优点,能够帮助手术室护士及时发现并采取预防措施预防压力性损伤的发生^[3]。本研究中,即分析了手术中 CORN 压力性损伤量表的应用效果,具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选取 2022 年 7 月~2023 年 7 月内于我院行手术治疗的患者 96 例,使用随机对照方式分为对照组(Braden 量表评估)和观察组(CORN 量表评估)各 48 例。对照组患者含男性 23 例,女性 25 例;年龄 15~82 岁,

平均年龄(50.49±4.94)岁。观察组患者含男性 24 例,女性 24 例;年龄 15~802 岁,平均年龄(50.16±4.75)岁。患者基本资料差异无统计学意义($P>0.05$)。研究经过患者及其家属同意,患者自愿参与。本研究符合医学伦理学基本原则。

1.2 方法

对照组术中使用了 Braden 量表评估其压力性损伤:在手术前,护理人员对患者进行全面的 Braden 量表评估,以了解患者的基线风险水平。这有助于识别高风险患者,从而采取针对性的预防措施。手术过程中及术后恢复期间,定期(如每班交接时)重新评估患者的 Braden 量表得分。由于手术本身及术后治疗可能导致患者状况的变化,动态监测有助于及时调整护理计划。根据 Braden 量表得分,为患者制定个性化的护理计划。例如,对于高风险患者,应加强翻身、按摩等护理措施,以减少局部压力;同时,注意保持皮肤干燥、清洁,预防潮湿引起的皮肤损伤。

观察组术中使用了 CORN 量表评估其压力性损伤:使用 CORN 量表时,对患者进行全面的评估,包括患者的生理状况、手术类型、麻醉方式、体位要求、手术持续时间等。同时,还需考虑手术室环境、手术床及垫子的材质、护理人员的技术水平等因素。根据 CORN 量表的评估结果,将患者分为不同的风险层级。针对不

同层级的患者,制定不同的预防措施和护理计划。例如,对于高风险患者,可能需要使用特殊的体位垫或床垫来减少局部压力。CORN 量表的应用不仅限于评估,更重要的是通过评估结果来指导护理实践,并持续改进护理流程。通过定期回顾和分析患者的 CORN 量表得分及压力性损伤的发生情况,可以识别护理中的薄弱环节,从而采取改进措施。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者术中量表评估分数和评估所用时间。(2)对比两组患者出现的压疮、贫血和低蛋白血症的并发症总发生率。

1.4 统计学分析

研究数据均纳入 SPSS20.0 处理, t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示相关计量资料(均符合正态分布), χ^2 和%表示相关计数资料, $P<0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组评估分数和评估时间对比

通过分析显示,术中观察组评估分数低于对照组,且评估时间短于对照组,差异均存在统计学意义($P>0.05$),如表 1:

2.2 患者并发症对比

观察组的并发症总发生率明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),如表 2:

表 1 观察组和对照组的评分分数和时间对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	评分分数(分)	评分时间(min)
观察组	48	10.06±1.39	170.88±20.65
对照组	48	17.49±3.11	201.66±26.80
t	-	15.111	6.303
P	-	0.001	0.001

表 2 观察组和对照组的并发症对比[n,(%)]

组别	例数	压疮	贫血	低蛋白血症	总发生率
观察组	48	2 (4.17%)	2 (4.17%)	0 (0.00%)	4 (8.33%)
对照组	48	6 (12.50%)	7 (15.22%)	3 (6.25%)	16 (33.33%)
χ^2	-	-	-	-	9.093
P	-	-	-	-	0.003

3 讨论

在医疗领域,手术患者由于长时间的卧床、体位受限以及可能的麻醉药物影响,常常面临压力性损伤(也称为压疮)的风险。手术压力性损伤(Surgical Pressure Injuries, SPI)是一个严重且常见的并发症,它给患者带

来了额外的痛苦,延长了康复时间,甚至可能引发感染等严重后果^[4]。为了有效预防和管理 SPI,医护人员需要对患者进行全面的风险评估。目前,Braden 量表和 CORN 量表是两种常用的评估工具,但它们在应用过程中展现出了不同的特点和优势。

Braden 量表作为一种经典的压疮风险评估工具,在医疗护理领域得到了广泛应用。然而,在手术压力性损伤的评估中,Braden 量表表现出了一些明显的局限性。Braden 量表主要针对的是一般压疮的风险评估,而非特定于手术环境下的压力性损伤。手术过程中的体位、麻醉状态、手术时间等因素对 SPI 的发生有着重要影响,而这些因素在 Braden 量表中并未得到充分考虑^[5]。且手术过程中,患者的生理状态和手术条件可能发生快速变化,这些变化对 SPI 风险的影响是实时的。然而,Braden 量表通常只在术前进行一次评估,难以捕捉手术过程中的动态变化^[6]。由于上述局限性,Braden 量表在预测手术压力性损伤方面的精度相对较低。这可能导致一些高风险患者未能得到及时有效的预防措施,从而增加了 SPI 的发生风险。相比之下,CORN 量表(Compression-Oxygenation-Risk-Nutrition, 压缩-氧合-风险-营养)在手术压力性损伤的评估中展现出了明显的优势。CORN 量表专门针对手术环境下的压力性损伤进行评估,医生可以通过量表快速获取患者的关键信息,减少不必要的检查和询问时间。评估充分考虑了手术体位、麻醉状态、手术时间等手术特有因素对 SPI 风险的影响。这使得 CORN 量表在手术压力性损伤的评估中更具针对性和准确性^[7]。CORN 量表支持在手术过程中进行多次评估,以捕捉患者生理状态和手术条件的动态变化。这种实时评估能力有助于医护人员及时调整预防措施,降低 SPI 的发生风险。由于 CORN 量表针对手术环境进行了优化设计,并具备了动态评估能力,因此它在预测手术压力性损伤方面的精度相对较高。这有助于医护人员更准确地识别高风险患者,并采取有效的预防措施^[8]。同时,CORN 量表的应用能促进手术患者评估过程中的多学科协作。通过量表评估,不同科室的医生可以更加清晰地了解患者的整体状况,从而在术前讨论中达成共识,制定更加全面、科学的治疗方案。这种多学科协作的模式有助于提升医疗服务质量,提高患者的满意度。CORN 量表不仅为医生提供了评估工具,还可为患者提供自我管理的参考。通过了解量表中的各项指标和评估结果,

患者可以更加清晰地了解自己的身体状况和手术风险,从而更加积极地参与术后康复和自我管理。

综上所述,在手术中使用 CORN 压力性损伤量表对患者术中压力性损伤进行评估能够显著减少术后压疮等并发症的发生,且该方式评估时间较短。CORN 量表凭借其针对性强、动态评估能力强和预测精度高等优势,在手术压力性损伤的评估中展现出了较高的应用潜力。

参考文献

- [1] 潘闰梅. CORN 术中压力性损伤量表在手术室皮肤管理中的应用研究[J]. 医学理论与实践,2024,37(2):318-320,345.
- [2] 李会娟,刘瑾,傅晓瑾,等. 成人压力性损伤减压方法研究进展[J]. 军事护理,2024,41(5):97-100.
- [3] 高兴莲,郭莉,何丽,等. 术中获得性压力性损伤预防专家共识[J]. 护理学杂志,2023,38(1):44-47.
- [4] 杨可娜,徐玲芬,吴文瑾,等. 红外热成像技术用于压力性损伤评估的研究进展[J]. 护理研究,2023,37(8):1439-1442.
- [5] 刘欢,丁乾容,尹万红,等. 床旁超声用于压力性损伤评估的研究进展[J]. 护理学杂志,2022,37(1):95-99.
- [6] 许冰吟,李智,李冬雪,等. 成人术中压力性损伤评估量表预测效能的 Meta 分析[J]. 中华现代护理杂志,2023,29(12):1576-1582.
- [7] 牛彦斌,王秀梅,张伟业. 围术期患者压力性损伤评估工具研究现状分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(96):82-83.
- [8] 申文冬,傅娴,谢文君. Norton 量表与 Braden 量表在术中急性压力性损伤评估中的应用效果比较[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(24):34-36.

版权声明: ©2024 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