

风湿免疫性疾病伤口护理小组的构建

曾 珊

四川省医学科学院四川省人民医院 四川成都

【摘要】目的 探讨风湿免疫性疾病伤口护理小组的构建策略。**方法** 通过与风湿性疾病伤口传统的治疗护理模式的调查分析对比,了解传统治疗护理中存在的问题与缺陷,探索伤口护理小组构建的设想。**结果** 自从伤口护理小组成立以来,缩短了愈合时间,个别病例还减少了手术治疗的机率,大大地提高了治愈率,降低了平均住院率,减少了住院费用,提高了病人的舒适感,提高了患者的满意度。通过成立伤口护理小组,探索了规范、系统、优质的风湿免疫性疾病伤口护理模式。**结论** 风湿免疫性疾病伤口护理小组经过探索与实践,不断总结,在组织架构系统规范与培训,团队管理等方面都逐渐步入正轨,对风湿免疫性疾病伤口的治疗护理中起到正面作用,缩短或提高了伤口愈合率,极大地提高了医生及患者的满意度。

【关键词】 风湿免疫性疾病; 伤口护理小组; 构建

Construction of wound care team for rheumatic immune diseases

Shan Zeng

Sichuan Academy of Medical Sciences, Sichuan Provincial People's Hospital, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To explore the construction strategy of wound nursing group for rheumatic immune disease. **Methods** through the investigation, analysis and comparison with the traditional treatment and nursing mode of rheumatic disease wound, the problems and defects in the traditional treatment and nursing were understood, and the idea of wound nursing group construction was explored. **Results** since the establishment of the wound care team, the healing time has been shortened, and the probability of surgical treatment has been reduced in some cases, which greatly improves the cure rate, reduces the average hospitalization rate, reduces the hospitalization expenses, improves the comfort of patients, and improves the satisfaction of patients. Through the establishment of a wound care team, a standardized, systematic and high-quality wound care model for rheumatic immune diseases was explored. **Conclusion** after exploration and practice, the wound care team of rheumatic immune disease has been constantly summarized, and has gradually stepped onto the right track in terms of organizational structure, system standardization and training, team management, etc., playing a positive role in the treatment and care of rheumatic immune disease wounds, shortening or improving the wound healing rate, and greatly improving the satisfaction of doctors and patients.

【Keywords】 Rheumatic Immune Disease; Wound Care Team; Construct

风湿性疾病是一组慢性、系统性、反复性发作的疾病,常常会引起关节、肌肉、皮肤、骨骼肌附近组织的病变^[1]。受自身免疫应答反应的影响,导致多系统损伤,免疫复合物随血液循环在全身小血管基底膜或滑液囊沉积,在局部激活补体系统并吸收中性粒细胞、血小板聚集和血管活性胺释放等导致局部炎症性损伤,形成炎症性溃疡^[2]。自身免疫性疾病患者易导致炎症性溃疡难以愈合,是治疗和护理的难点。为此,我科在 2018 年成立了针对风湿性疾病伤口的护理小组,现将小组构建的经验予以介绍。

传统的伤口治疗护理存在诸多问题和劣势,对慢性伤口的愈合存在很多影响,随着医疗的进步,湿性愈合理念的出现和专家共识,让我们对慢性伤口的护理应该有更好的认识和进步。

医疗团队对伤口愈合理论观念未转变,虽然湿性愈合理论早已提出,但风湿免疫科医生团队没有涉及伤口专业专科学习,大部分医生团队仍停留在干性愈合的观念,伤口处理方法老套,往往以消毒、包扎简单的方式进行,导致伤口愈合延迟或不良。

医疗团队对伤口专科护士缺乏认同及信任,在风

湿性疾病伤口处理中仍以医生处理为主,极少与取得伤口造口专科护士资格的专科护士沟通,习惯性请皮肤科医生及烧伤科医生会诊处理伤口,导致专科护士的资源浪费。

对风湿性疾病伤口的认知欠缺,对疾病本身的治疗重视程度远远大约对伤口本身的重视,忽略了良好的伤口护理对伤口愈合的重要性。

1 建立风湿性疾病伤口护理小组的目的和重要性

风湿性疾病伤口在临床中表现复杂各异,常常受药物、年龄、营养、循环、感染、免疫紊乱等因素干扰愈合,加之医生对伤口处理观念停留在传统的治疗模式,护理团队没有伤口专科护士的指导和带领,从而导致伤口愈合不良或延迟愈合^[3]。针对以上情况,为更有针对性、高质量地护理风湿性疾病伤口,进而提高患者伤口的愈合率,我科成立伤口护理小组,在伤口造口专科护士指导下,加强对专科疾病伤口的重视,改变传统的伤口处理模式,加强医护合作,加强对患者从局部伤口到整体的身心护理,取得了很好的效果,极大提高了伤口治疗的质量及患者的满意度。

2 伤口护理小组组织架构

2.1 伤口护理小组职责

关注、收集、整理风湿性疾病伤口图片及档案,讨论交流伤口处理方案,协助医生治疗护理伤口,讨论分析处理伤口过程中的问题和难点,做好个案护理经验总结,并定期组织学习伤口专科知识。

3.2 伤口护理小组人员结构及要求

伤口护理小组共 10 人,其中辅导员 1 名,由护士长担任,副主任护师;组长 1 名,由伤口造口专科护士担任,主管护师;组员 8 名,其中督导员 2 名,主管护师 5 人,护师 3 人。小组所有人员均为本科学历及以上,具有本专业 5 年以上工作经验,对风湿性疾病伤口有良好认知,对伤口护理感兴趣,具有良好的沟通、动手能力,且有团队精神,善于分析总结探索,自愿加入护理小组。

2.3 伤口护理小组工作安排

(1) 伤口护理小组辅导员

指导伤口护理小组工作学习计划安排,指导和督促伤口护理小组工作,指导伤口处理中的疑难问题,协调安排相关学习。

(2) 伤口护理小组组长

制订伤口护理小组工作学习计划,安排专人每月负责收集风湿性疾病伤口资料并整理图片及治疗经

过;安排专人每季度开展一次风湿性疾病伤口个案分享;安排每季度进行相关伤口理论知识培训及查新;每年度进行风湿性疾病伤口整理及档案管理,年底进行年度工作总结及整改措施,制订新一年度工作计划,在日常工作中指导及督促小组成员的工作。

(3) 伤口护理小组组员

组员均要关注科室涉及风湿性疾病伤口的患者,首诊小组成员评估伤口情况及全身情况,按规范与标准收集、整理伤口图片资料,上传至伤口护理小组微信群,组长组织学员进行讨论,分析制定治疗护理方案,同时与医生团队沟通治疗护理方案,必要时联系多学科合作,如营养科、皮肤科、烧伤科、身心医学科,对疑难伤口通过会诊系统联系伤口造口专家会诊^[4]。治疗护理过程中,小组成员加强沟通,管床小组成员对患者疾病及伤口情况进行动态评估,动态地调整方案,收集完整病例,病情监测,调整治疗护理方案,并记录伤口转归、预后的情况^[6]。对出院患者建立风湿性疾病伤口患者微信群,跟踪指导患者伤口的治疗护理,解答患者疑问,加强患者之间的交流,督导员负责在日常工作中加强对伤口的动态关注并协助组员对伤口的收集及处理,组长负责出院患者的随访。

2.4 伤口护理小组学习与培训

由伤口小组辅导员及伤口小组组长组织每季度进行伤口相关理论学习,学习内容涉及湿性愈合理论、伤口评估与分类、伤口敷料的种类和选择、临床病例收集标准、如何正确收集伤口图片,感染伤口的处理、伤口愈合影响因素、下肢静脉溃疡的处理、压疮的预防和护理;每季度针对临床病例做个案汇报,总结治疗护理经验,总结不同药物对风湿性疾病的效果。

3 伤口护理小组的效应

3.1 提供了优质的护理服务

至 2018 年伤口小组成立以来,在辅导员及组长的带领下,经过理论学习,临床中的伤口护理,不断地探索,总结经验,已经掌握了湿性愈合理论及伤口评估方法,总结出多种风湿性疾病伤口的处理方法,如易孚,多粘菌素对白塞病溃疡效果显著;舒创灵对痛风、下肢静脉溃疡等创面清创效果明显;成功治愈的伤口包括皮炎、白塞病、痛风、下肢静脉溃疡、系统性红斑狼疮、类风湿关节炎等多红专科疾病,缩短了愈合时间,提高了治愈率,真正体现了以患者为中心,以提高服务质量为目的的优质护理服务。

3.2 促进了医护合作及多学科合作

风湿性疾病多为多系统损伤的疾病,是影响伤口

愈合的主要因素，伤口的治疗和护理，需要医护团队更加紧密地配合，如风湿科与皮肤科的合作；风湿科与营养科的合作；风湿科与烧伤科的合作；风湿科与康复科的合作；风湿科与伤口造口的合作；发挥各自的优势，以病人为中心，加强医护合作，多学科合作，更大程度地提高治疗质量，从而提高患者的满意度，提升护士更高的价值。

3.3 提高了专科护士学习的积极性

有计划地落实学习，积极参加专家授课，更新风湿性疾病伤口护理知识，更加规范风湿性疾病伤口的治疗护理方法，通过多学科合作交流，专家会诊，更加促进了风湿科护士对伤口护理学习的积极性，促进了对专科疾病伤口处理水平的提高。

3.4 对患者的益处

自伤口护理小组成立以来，共收治风湿性疾病伤口患者约 80 例：其中 RA：8 例均愈合；皮炎：10 例均愈合；压疮：8 例均愈合；下肢溃疡：6 例均愈合；结节红斑皮肤破溃伤口：4 例，均愈合；血管炎：5 例，基本愈合；白塞病：9 例愈合，1 例失访；PPD 皮肤溃烂：3 例愈合；重度药疹：3 例，均愈合；痛风：6 例，基本愈合；穿刺点感染：2 例，均愈合；脓皮病合并炎症性肠病：1 例，愈合；疱疹 4 例，均愈合；系统性红斑狼疮皮疹伤口：8 例，均愈合；糖尿病足：3 例，愈合良好；经伤口小组护理后成功愈合 75 例，自动出院 2 例，失访一例，缩短了愈合时间，个别病例还减少了手术治疗的机率，大大地提高了治愈率，降低了平均住院率，减少了住院费用，提高了病人的舒适度，提高了患者的满意度。

3.5 对风湿专科发展的益处

风湿性疾病伤口护理小组收集的临床病例资料、总结的治疗方案、制定的伤口护理规范与标准、统计分析的治疗效果等，均可为风湿性疾病伤口护理相关临床科研的提供思路与参考，为风湿免疫科护士提供科研的方向与平台，进而扩宽及延长风湿专科发展的道路。

4 风湿性疾病伤口小组未来的发展

随着风湿免疫专业的不断壮大，风湿性疾病伤口势必也是风湿免疫科关注一个重点，让更多的风湿科

护理人员学习伤口专科知识，成为专业的伤口专科护士，在临床护理中不断学习总结更多更好的经验，才能为风湿性疾病伤口患者制订更合适的治疗护理方案，提高患者的舒适度，满意度，促进伤口护理水平的整体提高。

参考文献

- [1] 胡宏鸯, 朱红芳, 余红梅, 等. 建立伤口小组提高伤口护理质量[J]. 中国护理管理, 2007, 007(009):22-24.
- [2] 蒋琪霞. 美国医院伤口造口失禁护理专科护士的培养与使用[J]. 中国护理管理, 2012, 12(006):89-92.
- [3] 刘蕾. 风湿免疫性疾病伤口的护理与研究进展[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, v.3(03):204-206.
- [4] 陈岩. 关于伤口护理的几个认识误区[J]. 解放军护理杂志, 2013(04):47-47.
- [5] 王攀, 赵庆华, Wang, 等. 专科护士团队建设研究进展[J]. 护理研究, 2017, 15(v.31;No.575):19-22.
- [6] 吴阿尼. 特色伤口专科护理网络的建立[J]. 中国护理管理 2010 年 10 卷 9 期, 16-17 页, ISTIC PKU CSCD, 2 010.
- [7] 王芮. 风湿免疫性疾病护理管理中引入精细化管理的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(4):2.
- [8] 徐彦, 刘剑纳. 精细化护理在风湿免疫性疾病患者护理中应用分析[J]. 特别健康, 2020, 000 (04): 193-194.

收稿日期：2022 年 10 月 5 日

出刊日期：2022 年 11 月 15 日

引用本文：曾珊，风湿免疫性疾病伤口护理小组的构建[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 28-30

DOI: 10.12208/j.jacn.20220206

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