

手术室压疮预防及护理新进展探析

孙玉姣

浙江大学医学院附属第一医院 浙江 杭州 310003

摘要：目的 探析手术室压疮预防及护理的方法。方法 对在我院就诊的手术室压疮患者，作为本次研究对象，分析其压疮并发症产生原因及护理应对方法。结果 在明确手术室压疮并发症产生因素，并予以所有患者相适应临床护理措施，其恢复情况良好，不良反应几乎消退，且未见其他并发症情况，于治疗痊愈后出院。结论 针对手术室压疮患者来说，采取术前评估、纠正手术体位以及对其应用压疮贴等临床护理措施，可有效减少压疮并发症发生，同时能增加患者预后生活质量，具有一定的临床推广价值。

关键词：手术室；压疮；预防；护理

手术室压疮指的是在手速后几小时到7天内患者发生压疮疾病，大多数患者在术后1-3天会出现压疮情况，手术室压疮的位置和手术时患者采取的体位有关，好发于骨隆突处，压疮的形成关键是压力强度和持续时长，皮肤以及皮下的支持结构对外界压力的承受能力，外力包括剪切、摩擦和潮湿等，压疮可根据病情程度分为四个阶段，分别是Ⅰ期、Ⅱ期、Ⅲ期、Ⅳ期，为了避免患者发生压疮，减少不必要的医疗损失，提升患者的生活质量。本文对手术室压疮预防和护理措施进行综述，目的是为以后的预防压疮提供真实的参考依据。

1 手术室发生压疮的因素分析

1.1 患者因素

根据相关研究表明，年龄、是否出现合并症为患者发生压疮的影响因素^[1]。分析原因可能为随着年龄的增加，患者的运动、神经功能会出现不同程度的下降，无法保护神经性反射，除此以外，随着患者年龄的增加，患者的皮肤弹性也出现不同程度的下降，患者的皮下脂肪厚度、组织再生能力也随之下降，所以患者更容易发生压疮情况。而有其他合并症的患者发生压疮的原因为合并症会降低患者的机体免疫力、皮肤预防能力，所以会增加患者发生压疮的概率，导致患者出现压疮情况。

1.2 手术因素

根据相关研究表明，手术持续时间、术中出血量是患者在手术室发生压疮的重要影响因素^[2]。分析原因可能是由于大部分组织只能承受短时间的超压，组织长期处于压力下则会导致患者局部组织发生缺血情况，导致局部组织发生缺氧、坏死等情况发生概率大大提升，所以会导致患者发生手术室压疮情况，术中出血量引起患者发生压疮的原因为如果术中出血量过多，则会导致患者受压皮肤组织的血流量大大减少，进而增加了患者发生压疮的概率，而且患者出血量过多后会给予患者补血治疗，增加患者肌肉部位形成超氧阴离子的发生概率，导致患者毛细血管受到损伤，进而引发患者形成手术室压疮情况。

2 手术室压疮预防和护理的最新进展

2.1 术前评估 300

在手术之前可以对患者发生压疮风险进行评估，采用 Barden 量表对患者潜在的压疮发生危险因素进行评估，Barden 量表评分项目包括感觉、潮湿、活动能力、移动能力、营养、摩擦力和剪切力 6 个条目，每个条目可以根据病情分为 1-4 分四个等级，根据相关研究表明，在手术前采用 Barden 量表评估压疮风险的患者压疮发生率为 8.82%，明显低于未接受 Barden 量表评估的患者 70.59%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，说明在术前对患者进行压疮风险评估能够明显减少患者压疮疾病的发生率，对压疮的预防起到了有效的临床预防效果。

2.2 正确放置手术体位

在手术时应正确摆放手术体位，应在有利于暴露手术位置的情况

下，帮助患者调整体位，使患者尽量处于舒适而规范的体位情况，符合人体力学原理，患者能够正常进行呼吸，禁止用推、拉等动作。在为患者绑约束带时，护理人员应询问患者舒适情况，帮助患者调整约束带的松紧程度，使约束带既能固定患者，又能够减轻压力，减小患者发生压疮的风险程度，并在手术时间到 60min 时更换一次患者的体位。杨云等人通过对手术室患者实施正确的手术体位护理干预发现，接受正确手术体位干预的患者压疮发生率为 17.50%，明显低于接受常规护理的患者 69.23%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，说明对患者精神正确摆放手术体位可以明显减少患者的压疮发生率，起到了明显预防压疮的临床护理效果^[4]。

2.3 压疮贴的正确使用

对于有较高压疮风险发生的手术室患者，如果患者需要的手术治疗时间较长，则可以采用康惠尔泡沫塑料粘贴在患者的受压位置的皮肤，尤其是对于俯卧位、侧卧位的患者，可以在患者的面部、头部、膝盖、脚踝、髌骨外侧等骨隆突处的位置进行粘贴，在患者手术期间每隔 1h 对粘贴的受压皮肤进行一次检查，在检查时不要大面积的牵拉患者的四肢，避免对患者四肢部位造成损伤，导致患者发生压疮疾病，根据相关研究发现，接受康惠尔泡沫敷料粘贴的患者压疮发生率为 6.67%，明显低于接受传统护理的患者压疮发生率 20.00%，说明采用康惠尔泡沫敷料粘贴手术室患者受压部位的皮肤可以有效降低手术室的压疮疾病发生率，具有良好的预防压疮疾病的临床效果^[5]。分析原因可能为泡沫敷料有效降低手术室患者局部皮肤的受压力，进而达到了预防压疮发生的效果。

综上所述，在手术过程中，患者发生压疮的危险因素较多，所以对于手术室的工作提出了更高的护理要求，在手术前对压疮患者进行评估，在手术时正确调节患者的体位姿势并采用塑料泡沫进行粘贴，是预防压疮发生的重要护理措施，所以，针对手术室护理人员，需要做到压疮高危因素的早识别、早评估，依据所得评估结果，为患者制定更加全面、优质的护理防护措施，最大程度预防压疮发生。

参考文献

- [1] 王阳. 手术患者发生压疮的手术室相关原因分析与临床护理对策[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2020,9(3):172.
- [2] 李玉, 杨敏萍, 吕忠容, 等. 我国手术病人术中获得性压疮影响因素 Meta 分析[J]. 全科护理, 2019,17(6):645-647.
- [3] 黄慧婵. 手术室应用护理干预对预防体位性压疮的影响[J]. 中外医学研究, 2017,15(32):153-155.
- [4] 杨云. 解析手术室应用护理干预对预防体位性压疮的影响[J]. 饮食保健, 2020,7(1):172.
- [5] 殷萍, 汪丽. 浅析康惠尔泡沫敷料预防术中压疮护理效果[J]. 饮食保健, 2020,7(14):110-111.