

Research on the Current Situation and Countermeasures of Pressure Ulcer Prevention and Treatment in Intensive Care Medicine

Haihong Yan Jing Han

The Second People's Hospital of Haidong City, Qinghai Province, Haidong, Qinghai, 810700, China

Abstract

As the core department of critical care patients in the hospital, the care quality and patient safety of the critical care department are very important. Pressure ulcer, as a common nosocomial complication, its prevention and treatment work is particularly important in the intensive care department. However, there are still many problems and challenges in the prevention and treatment of pressure ulcers. In order to gain a deeper understanding of the current situation of pressure ulcer prevention and treatment in critical care medicine, this paper conducted a comprehensive literature review and summarized the research progress and practical experience in pressure ulcer prevention and treatment in China and other countries. On this basis, combined with the field investigation, the actual situation of the prevention and treatment of pressure ulcers in intensive care medicine is deeply analyzed. Through the investigation, it is found that the main problems in the current prevention and treatment of pressure ulcers include: medical staff's awareness of the prevention and treatment of pressure ulcers, the implementation of prevention and treatment measures is not in place, and the lack of cognition and participation of patients and their families on pressure ulcers.

Keywords

critical care department; pressure ulcer prevention and treatment; current situation

重症医学科压疮防治的现状与对策研究

闫海红 韩晶

青海省海东市第二人民医院, 中国·青海 海东 810700

摘要

重症医学科作为医院内处理危重病患者的核心科室,其护理质量和患者安全至关重要。压疮,作为一种常见的院内并发症,其防治工作在重症医学科显得尤为重要。然而,当前重症医学科在压疮防治方面仍存在诸多问题和挑战。为了深入了解重症医学科压疮防治的现状,论文进行了全面的文献回顾,梳理了中国和其他国家在压疮防治方面的研究进展和实践经验。在此基础上,结合实地调查,对重症医学科压疮防治的实际情况进行了深入的分析。通过调查,发现当前压疮防治工作中存在的主要问题包括:医护人员对压疮防治的意识不强,防治措施执行不到位,患者及家属对压疮的认知和参与度不足等。

关键词

重症医学科; 压疮防治; 现状

1 引言

压疮,亦被称为压力性溃疡或褥疮,是一种由于持续或反复的压力或剪切力导致的皮肤及皮下组织的局部损伤。在重症医学科中,由于患者常常需要长时间卧床以及受到多种复杂疾病和治疗手段的影响,压疮的发生风险显著增加。压疮不仅给患者带来身体和心理上的痛苦,还可能引发感染、败血症等严重并发症,进一步增加患者的死亡率。因此,重症医学科的压疮防治工作显得尤为重要^[1]。近年来,随着医疗技术的不断进步和医疗质量的持续提高,重症医学科在

压疮防治方面取得了一定的成效。然而,仍存在诸多问题和挑战。首先,部分医护人员对压疮防治的认识不足,缺乏系统的培训和专业知

识,导致防治工作存在疏漏和不到位的情况。其次,患者和家属对压疮防治的参与度较低,缺乏对相关知识的了解和重视,使得压疮的防治工作难以得到全面有效的实施。最后,医疗资源的不足、护理人员的短缺以及患者个体差异等因素也增加了压疮防治的难度。论文旨在深入探讨重症医学科压疮防治的现状,分析存在的问题和挑战,并提出相应的对策和建议。通过文献回顾和实地调查,结合中国和其他国家压疮防治的最新进展和实践经验,论文将为重症医学科压疮防治工作的改进提供有益的参考和借鉴。同时,论文也希望通过提高医护人员和患

【作者简介】闫海红(1988-),女,中国青海人,本科,主管护师,从事重症护理学研究。

者及家属的压疮防治意识,推动压疮防治工作的全面发展,为重症医学科患者提供更加优质、高效的医疗服务。

2 重症医学科压疮的成因分析

2.1 患者长时间卧床,局部受压

在重症医学科中,许多患者的病情严重,需要长时间的卧床休息。长时间的卧床会导致身体某些部位,如骶尾部、足跟、肩胛等,持续受到床面或其他物体的压迫^[2]。这种持续的压力会限制局部组织的血液循环,造成缺氧和营养不良。随着时间的推移,这些受压部位的皮肤和组织会逐渐坏死,形成压疮。此外,对于意识不清或行动不便的重症患者,他们可能无法自主调整体位,进一步增加了局部受压的风险。即使在有护理人员协助翻身的情况下,如果翻身的频率不够高或翻身的技巧不当,仍然可能导致某些部位长时间受压。患者长时间卧床并局部受压是重症医学科压疮形成的重要原因之一。为了有效预防和减少压疮的发生,医护人员需要密切关注患者的体位和受压情况,定期协助患者翻身以及使用适当的床垫和减压装置来减轻局部压力。同时,还需要加强患者的营养支持,提高皮肤的抵抗力,降低压疮的风险。

2.2 皮肤潮湿、摩擦力大

皮肤作为人体的第一道防线,其健康状态对于预防压疮至关重要。在重症医学科中,患者的皮肤状况常常受到多种因素的影响,其中皮肤潮湿和摩擦力大是两大主要成因^[3]。

皮肤潮湿是压疮形成的一个重要因素。患者由于疾病的影响,可能出现出汗增多、大小便失禁等情况,导致皮肤长时间处于潮湿状态。潮湿的环境会破坏皮肤的屏障功能,降低皮肤的抵抗力,增加感染的风险。同时,潮湿还会使皮肤变软,容易受到外界压力的影响而形成压疮。

2.3 营养不良,皮肤抵抗力下降

在重症医学科中,患者常常由于疾病的影响、治疗的副作用或自身营养摄入不足等原因,导致营养不良。营养不良不仅会影响患者的整体健康状况,还会对皮肤产生直接的影响,降低皮肤的抵抗力,增加压疮的风险。营养不良会导致皮肤变薄、干燥,失去弹性。当皮肤失去弹性时,它更容易受到外界压力的影响而形成压疮。此外,营养不良还会使皮肤的水分保持能力下降,导致皮肤干燥、脱屑,进一步增加压疮的风险。营养不良会降低皮肤的免疫功能,使其更容易受到外界病原体的侵袭。当皮肤受到损伤时,免疫功能的下降会导致伤口愈合速度减慢,增加感染的风险。而感染是压疮形成和恶化的重要因素之一,它可以导致压疮的面积扩大、深度加深,甚至引发全身性感染^[4]。

2.4 医护人员对压疮防治的认识不足

在重症医学科中,医护人员是压疮防治工作的主要执行者。然而,目前普遍存在的问题是,部分医护人员对压疮防治的认识不足,缺乏足够的重视和专业知识。这导致在日常工作中,压疮防治工作往往被忽视或执行不到位,增加了

患者发生压疮的风险。

一些医护人员对压疮的成因、预防措施和治疗方法缺乏深入的了解。他们可能认为压疮只是皮肤表面的小问题,不会对患者的生命造成威胁,因此没有给予足够的重视。这种错误的认知导致他们在实际工作中忽视了对患者的皮肤观察和护理,未能及时发现和处理压疮的征兆。一些医护人员缺乏系统的压疮防治培训。虽然有些医院会定期举办相关的培训课程,但由于各种原因,如时间冲突、培训内容不够实用等,导致医护人员的参与度和培训效果不佳。这使得他们在面对压疮问题时,往往缺乏有效的解决方案和应对策略。部分医护人员对压疮防治工作的态度不够积极。他们可能认为压疮防治是护理工作的一部分,与自己的专业领域无关,因此缺乏主动参与和推动的动力。这种消极的态度不仅会影响压疮防治工作的效果,还可能影响整个医疗团队的合作和氛围^[5]。

3 重症医学科压疮防治现状分析

3.1 医护人员对压疮防治的认识不足,缺乏系统的培训

在重症医学科中,医护人员是压疮防治工作的核心力量。然而,目前普遍存在的问题是,许多医护人员对压疮防治的认识明显不足,这主要源于缺乏系统的培训和教育。这种不足不仅影响了压疮防治工作的质量,也增加了患者发生压疮的风险。由于医护人员对压疮防治的重要性认识不够,他们在日常工作中可能忽视了对患者的皮肤观察和护理。他们可能认为压疮只是一个小问题,不会对患者的生命造成威胁,因此没有给予足够的重视。这种认知误区导致了在患者皮肤出现问题时,医护人员未能及时采取有效的预防和干预措施,从而增加了压疮的发生率。缺乏系统的培训也是导致医护人员对压疮防治认识不足的重要原因。虽然一些医院会定期举办相关的培训课程,但这些课程往往内容不够全面、实用,或者与医护人员的实际需求不符^[6]。此外,由于医护人员工作繁忙,很难抽出足够的时间参加培训,这也导致了培训效果不佳。因此,许多医护人员在面对压疮问题时,往往缺乏有效的解决方案和应对策略。

3.2 防治措施不到位,如床垫选择不当、翻身不及时

在重症医学科中,压疮防治工作的效果往往受到多种因素的影响,其中防治措施不到位是一个尤为突出的问题。这主要体现在床垫选择不当和翻身不及时两个方面,两者都可能导致压疮风险的增加。

床垫选择不当是防治措施不到位的一个重要表现。不同的患者由于病情和身体状况的差异,对床垫的需求也有所不同。然而,在实际操作中,医护人员可能未能充分考虑到患者的个体差异,选择了不适合的床垫。例如,对于体重较轻或营养状况较差的患者,选择过硬的床垫可能会导致局部压力过大,增加压疮的风险。而对于体重较重或需要长时间

卧床的患者,选择过软的床垫则可能无法提供足够的支撑,导致身体下沉,同样会增加压疮的风险。

3.3 患者及家属对压疮防治的参与度低,缺乏相关知识

在压疮防治工作中,患者及其家属的参与度和知识水平同样起着至关重要的作用。然而,现实中却存在一个普遍问题:患者及家属对压疮防治的参与度低,且普遍缺乏相关知识。

患者及家属往往对压疮的认识不足,甚至存在误解。他们可能认为压疮只是皮肤表面的小问题,不会对患者的健康造成严重影响。这种错误的认知导致他们在日常生活中忽视了对患者皮肤的观察和护理,未能及时发现并处理压疮的征兆。

4 重症医学科压疮防治对策

4.1 加强医护人员培训,提高其对压疮防治的认识和技能

为了有效预防和减少压疮的发生,提高医护人员对压疮防治工作的认识和技能至关重要。这不仅能够确保患者得到高质量的医疗服务,还能降低医疗纠纷的风险,提升医院的整体形象。因此,加强医护人员的培训成为一项紧迫而重要的任务。

针对医护人员对压疮防治认识不足的问题,医院应组织系统的培训课程。这些课程应涵盖压疮的成因、预防措施、治疗方法以及最新的研究进展等方面的内容。通过深入学习,医护人员能够全面了解压疮防治的重要性,从而在日常工作中给予足够的重视。培训应注重实际操作技能的培养。除了理论学习,医护人员还需要掌握正确的操作方法,如如何选择合适的床垫、如何正确进行翻身等。医院可以引入模拟训练设备,让医护人员在模拟环境中进行实践操作,以提高他们的技能水平。医院还可以邀请压疮防治领域的专家进行授课或举办讲座。通过专家的指导,医护人员可以了解最新的治疗技术和理念,从而不断提升自己的专业水平。

为了更有效地防治压疮,优化防治流程并制定科学、合理的压疮防治方案显得尤为重要。这不仅有助于提高压疮防治工作的效率和质量,还能降低医疗成本和减少患者的痛苦。优化防治流程是压疮防治工作的重要一环。医院应建立一套完整的压疮防治流程,确保从患者入院到出院的每一个

环节都有明确的操作规范和标准。这包括对患者进行压疮风险评估、制定个性化的防治方案、定期监测和评估压疮情况、及时调整防治措施等。通过优化流程,可以确保医护人员能够有序、高效地执行压疮防治工作,减少疏漏和错误。

4.2 提高患者及家属的参与度,加强健康教育和知识普及

为了更有效地防治压疮,优化防治流程并制定科学、合理的压疮防治方案显得尤为重要。这不仅有助于提高压疮防治工作的效率和质量,还能降低医疗成本和减少患者的痛苦。优化防治流程是压疮防治工作的重要一环。医院应建立一套完整的压疮防治流程,确保从患者入院到出院的每一个环节都有明确的操作规范和标准。这包括对患者进行压疮风险评估、制定个性化的防治方案、定期监测和评估压疮情况、及时调整防治措施等。通过优化流程,可以确保医护人员能够有序、高效地执行压疮防治工作,减少疏漏和错误。制定科学、合理的压疮防治方案是防治工作的核心。医院应组织专家团队,结合临床实践和最新研究成果,制定出一套符合本院实际情况的压疮防治方案。该方案应综合考虑患者的年龄、病情、营养状况等因素,制定个性化的防治措施。

5 结论

通过对重症医学科压疮防治现状的分析,论文提出了加强医护人员培训、优化防治流程、提高患者及家属参与度等对策。这些对策的实施将有助于改善重症医学科压疮防治工作,减少压疮的发生,提高患者的生活质量。

参考文献

- [1] 谢敏琴.护理干预在重症医学科高危压疮患者中的应用效果分析[J].智慧健康,2022,8(24):87-90.
- [2] 韩富英.集束化护理策略在ICU患者压疮管理中的应用[J].医学食疗与健康,2020,18(20):120-121.
- [3] 叶远芳.护理干预在重症医学科高危压疮患者中的应用研究[J].按摩与康复医学,2019,10(15):72-73.
- [4] 江雪霞,吴玉红.集束化护理促进重症医学科患者压疮转归情况分析[J].四川解剖学杂志,2019,27(1):119-120.
- [5] 刘建兰,孔文伟,陈赛燕.品管圈管理对防范重症医学科患者压疮的效果[J].中医药管理杂志,2016(24):38-39.
- [6] 叶李莎,江榕.两种康惠尔敷料在重症医学科患者Ⅱ期压疮中的应用效果比较[J].齐齐哈尔医学院学报,2016,37(29):3715-3716.