

表 4 两组产妇对护理满意度评价对比分析 n(%)

分组	非常满意	基本满意	不满意	满意率	U	P
干预组(n=68)	48(70.59)	15(22.06)	5(10.42)	92.65%	1549.000	<0.001
对照组(n=68)	26(38.24)	30(44.12)	12(17.65)	82.35%		

参 考 文 献

[1] 李秀珍,王定清,杨瑞娜.助产护理对高龄初产妇分娩的影响[J].医学信息(中旬刊),2011,24(5):1972-1973.  
 [2] 李淑梅,黎艳辉,王丽,等.运用助产护理对高龄产妇分娩干预的效果[J].现代诊断与治疗,2014(12):2858-2860.  
 [3] 叶雪霞.76例高龄产妇妊娠及分娩中的护理干预效果观察[J].吉林医学,2012(33):267-268.  
 [4] 白文晶.68例高龄产妇分娩期的临床护理体会[J].中国医药指南,2012,3(2):331-332.  
 [5] 张红梅,张玉云,钱美云.综合护理干预对高龄初产妇心理和妊娠结局的影响[J].齐鲁护理杂志,2013,19(22):28-29.  
 [6] 陈小妹.护理干预对高龄产妇妊娠及分娩的影响[J].现代中西医结合杂志,2014,23(32):3637-3638.  
 [7] 熊玉华.护理干预对高龄产妇相关因素及妊娠结局的影响[J].基层医学论坛,2013,17(36):4827-4829.

(收稿日期:2017-02-14)  
(本文编辑:赵丹)

# 个案追踪法在压疮高危风险管理中的实施效果分析

罗进玲 严艳玲 李云玲 梁冬梅 叶秋容 曾令梅

**【摘要】 目的** 探讨个案追踪法在压疮高危风险管理中实施的效果,为压疮患者的管理提供依据。  
**方法** 选取2014年1月至2016年1月本院收治的190例压疮发生高风险住院患者为研究对象,所有压疮发生风险高的患者采用个案追踪法进行压疮高危风险管理,观察实施个案追踪法前后护理人员压疮相关知识考核情况、压疮高危患者 Braden 评分符合率、压疮预防用具及敷料使用率、院内压疮高危患者的压疮发生率情况。  
**结果** 实施个案追踪法第2年,护理人员对压疮相关知识理论考核平均分和操作考核平均分,均显著高于实施第1年,差异有统计学意义(P<0.05)。实施个案追踪法第2年,Braden 评分符合率、压疮预防用具及敷料使用率均显著高于第1年,院内压疮高危患者的压疮发生率也显著低于个案追踪第1年的压疮发生率,差异有统计学意义(P<0.05)。  
**结论** 对压疮高危患者实施个案追踪管理,可提高临床护理人员对压疮的预防与管理知识水平和技能,降低压疮发生率,保障患者安全。

**【关键词】** 压疮; 个案追踪法; Braden 评分

压疮的预防及护理是基础护理工作的重中之重<sup>[1]</sup>,据不完全统计,本院2010~2013年共发生压疮约185例,院内发生95例,院外带入90例,院内压疮的护理及管理是困扰我院临床医务人员和管理者的一大难题。在压疮的护理过程中,由于缺乏必要的路径、组织保障及临床护理人员陈旧的理念和知识结构,导致压疮护理先进的理念和方法难以在临床普及和实践。

因此,为促进我院护理专科的发展,探讨系统的压疮高危风险管理方法,改善压疮预防和护理效果,我院护理部于2013年7月成立了慢性伤口个案追踪专责小组(以下简称伤口追踪小组),以此为组织架构,实施个案追踪法开展对该课题的研究,现将结果报道如下。

一、对象与方法

1.研究对象:选择2014年1月至2016年1月肇庆市第一人民医院收治的190例压疮高风险住院患者为研究对象。2014年1月至2015年1月(实施第1年)102例,其中男65例,女37例;年龄58~79岁,平均(67.4±5.8)岁;骨盆骨折36例、脑

卒中34例、昏迷26例,其他6例。2015年1月至2016年1月(实施第2年)88例,其中男59例,女29例;年龄56~81岁,平均(66.9±5.8)岁;骨盆骨折34例、脑卒中24例、昏迷22例,其他8例。两组患者年龄、性别等基本资料比较,差异无统计学意义(P>0.05)。

2.方法:(1)个案追踪法:所有患者在基础治疗和护理的基础上实施个案追踪法进行管理,具体步骤如下<sup>[2-4]</sup>:①建立个案追踪小组:建立慢性伤口个案追踪专责小组,成员由7名全院压疮高危科室的护士长及护理骨干组成(2013年10月省伤口、造口护理治疗师1名)。每个核心成员分别监管2~7个临床科室,每个临床科室均设立1名联络员,即形成以护理部监管-伤口追踪小组督导-护士长为各科责任组长-科室护理骨干为联络员的压疮护理四级监管追踪网络。②使用风险预测工具和信息反馈系统确定追踪对象:采用国际公认的评分工具—Braden 压疮风险评分表,预测压疮危险,入院患者使用该表进行评估后,6项累计得分≤12分者、院内或带入压疮患者均为重点追踪对象。③制订压疮预警管理评价指标:根据国内外专家组建议修订本院压疮预防及皮肤护理常规护理流程,修订压疮预防护理质量检查表、压疮预测预防情况调查

表、压疮发生高危因素调查表等分析数据。④以全院共性问题为主要追踪项目;调研后培训更新全院护理人员知识结构,全体成员分工合作,有计划、有组织、分阶段向全院推行压疮预防和护理的新理念;指导和帮助更正临床护理误区,正确使用压疮预防措施,促进压疮愈合。⑤伤口追踪小组提出实施预防为主技术:制订《压疮护理预防知识手册》,制订入院和住院患者压疮评估预防流程、压疮高风险和已发生压疮患者上报及干预指导流程、压疮高危患者护理用具使用、敷料指引及压疮的分期处理指引等压疮预防指南,伤口追踪小组成员培训,使其掌握各项流程并指导全院临床科室执行。强调入院患者压疮评估处理流程:患者入院 2 h 内由管床护士完成初次评估,6 项累计得分 $\leq 12$  分者为伤口追踪小组重点跟踪对象,要求入院当日与患者及家属沟通,护士签名及报告护士长,科室制订出个体化预防计划。院内发生压疮及院外带入压疮的科室必须于当天上报伤口追踪小组及科护士长,伤口追踪小组 24 h 内现场查看和指导预防措施是否得当,跟踪处理效果,直至患者压疮转归(出院、死亡、治愈)后上交报告单进行资料统计及分析。⑥制订每月监控和管理策略:每月现场调研压疮发生率和现患率,针对压疮高危及已发生压疮患者进行现场指导,帮带科室护士预测评估和预防压疮,每月根据调研和检查结果对各科室提出整改建议更新护理计划。动态监控,反馈讯息持续改进。(2)观察指标:比较实施个案追踪法前后,护理人员对压疮认知和处理情况,压疮高危患者 Braden 评分符合率、压疮预防用具及敷料使用率、院内压疮高危患者的压疮发生率。

3.统计学方法:采用 SPSS 19.0 软件进行统计学处理,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,比较采用方差齐性检验,对方差齐采用  $t$  检验,若方差不齐采用校正  $t$  检验;计数资料采用百分比(%)表示,比较采用  $\chi^2$  检验;以  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

## 二、结果

1.护理人员对压疮认知和处理情况比较:实施个案追踪法第 2 年,7 名护理人员对压疮相关理论考核均分(90.26 $\pm$ 2.01)分,显著高于个案追踪实施第 1 年(78.03 $\pm$ 4.33)分,差异有统计学意义( $t=-13.947, P<0.001$ )。实施个案追踪法第 2 年,护理人员操作考核均分(89.04 $\pm$ 1.08)分,均显著高于实施第 1 年(80.09 $\pm$ 3.35)分,差异有统计学意义( $t=-10.431, P<0.05$ )。

2. Braden 评分符合率和压疮预防用具及敷料使用率比较:实施个案追踪法第 2 年,88 例患者 Braden 评分符合率(94.76 $\pm$ 2.11)%,显著高于实施第 1 年(80.13 $\pm$ 4.22)%,差异有统计学意义( $t=-36.028, P<0.001$ )。实施个案追踪法第 2 年,压疮预防用具及敷料使用率(96.24 $\pm$ 1.38)%,显著高于实施第 1 年(81.37 $\pm$ 4.04)%,差异有统计学意义( $t=-29.048, P<0.001$ )。

3.院内压疮高危患者的压疮发生率比较:实施个案追踪法第 2 年,院内压疮高危患者的压疮发生率 2.27%(2/88),显著低于实施第 1 年的发生率 12.75%(13/102),差异有统计学意义( $\chi^2=7.125, P=0.008$ )。

讨论 压疮是一个突出的全球性健康问题,是卧床和老

年患者的一个灾难性并发症,以复杂、难以愈合的慢性伤口为临床特征<sup>[4]</sup>。研究显示,荷兰综合性医院和教学医院 II 期以上压疮的每周发生率 2%~6%,每周现患率为 12.8%~20.3%,丹麦和德国 ICU 压疮发生率 3.8%~12.4%,现患率 4%~49%<sup>[5]</sup>。由于压疮多以并发症出现,增加了医疗需求,甚至成为医疗纠纷和诉讼的来源,因此压疮的管理及预防一直是国际护理界关注的焦点<sup>[6]</sup>。

近年来,由于我国专科护理的迅速发展,对压疮预防的理论和实践有了更多新的认识,很多单位都开展了预防护理的临床研究,并取得了初步的进展;如部分大型综合医院建立的以伤口护理治疗师为主导慢性伤口门诊,南京军区总医院编写出版的“成人压疮预测和预防实践指南”等均推动了我国压疮预防护理的发展<sup>[7]</sup>。

个案追踪法强调以患者为中心的追踪概念,通过患者的就医过程,重点评价医院内部各部门,各专业之间的沟通与合作是否满足患者的医疗需要,所提供的医疗服务质量与安全是否达到高标准的要求,最终使患者获得优质的医疗护理服务,是一种具有科学性、先进性、实用性强的过程管理方法<sup>[8]</sup>。该方法有利于医护人员对压疮的基础知识和具体压疮患者的操作有着深刻的理解和认识,也逐渐形成较为规范的意识。

本研究结果显示,实施个案追踪法第 2 年,护理人员对压疮相关知识理论考核平均分和操作考核平均分,均显著高于实施第 1 年,差异有统计学意义( $P<0.05$ ); Braden 评分符合率、压疮预防用具及敷料使用率均显著高于第 1 年,院内压疮高危患者的压疮发生率也显著低于个案追踪第 1 年的压疮发生率,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),表明实施个案追踪方法有利于项目的开展和实施,效果显著。

综上所述,个案追踪法的过程管理最终提高临床护理人员对压疮的预防与管理知识水平和技能,降低压疮发生率,保障患者安全,提高压疮治愈率,促进患者康复,减轻了患者经济负担。

## 参 考 文 献

- [1] 苏若琼. 护理部对压疮护理过程的监控与管理[J]. 护理研究, 2010, 24(9): 2515-2516.
- [2] 王华芬, 孙红玲, 许彩云, 等. 压疮管理软件在构建压疮标准化防护体系中的应用与评价[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(12): 1104-1107.
- [3] 李晋芳, 张瑞玲, 闫慧荣. 个案追踪法在危重病人管理中的应用[J]. 护理研究, 2015, 29(6): 2253-2254.
- [4] 姜丽, 张龙, 陈丽莉, 等. 应用 Braden 量表联合近红外光谱仪评估 ICU 患者压疮发生的研究[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(8): 901-904.
- [5] 李国宏. 个案追踪法在医院护理评审中的应用[J]. 中国护理管理, 2014, 14(2): 124-126.
- [6] 张艳. 俯卧位手术患者术中压疮的危险因素分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2011, 14(8): 1154-1156.
- [7] 王瑛琳, 姜志强. 护理质量追踪管理思路与方法追踪方法学在护理质量改进中的应用效果[J]. 中国护理管理, 2012, 12(2): 50-52.
- [8] 陆连芳, 王慧芳, 魏丽丽, 等. 医院压疮现患率与发生率的调查研究[J]. 齐鲁医学杂志, 2016, 31(1): 123-126.

(收稿日期: 2016-12-10)

(本文编辑: 李娜)