

1 例老年便秘患者伴 IV 期压力性损伤的护理

吕 阳, 王艳华

(北京中医药大学第三附属医院 脾胃科, 北京, 100029)

摘要: 本文总结了 1 例老年便秘患者伴 IV 期压力性损伤的治疗和护理措施。入院后通过对患者进行普外科会诊清创伤口, 根据伤口创面大小制定多次针对性护理措施方案, 同时联合健康指导, 提高患者依从性, 从而促进伤口愈合, 减轻患者疼痛, 提高生活质量。整个治疗过程中, 通过清创坏死组织、多频次消毒、换药、翻身、加强营养支持等措施, 促进伤口愈合。

关键词: 便秘; 压力性损伤; 营养; 健康指导; 伤口护理

Nursing care of an elderly patient with constipation complicated with stage IV pressure injuries

LYU Yang, WANG YanHua

(Department of Spleen and Stomach Diseases, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine Third Affiliated Hospital, Beijing, 100029)

ABSTRACT: This article summarized the treatment and nursing measures for an elderly patient with constipation and stage IV pressure injuries. Debridement was performed after general surgery consultation, and targeted nursing measures were developed according to results of wound assessment. Health guidance was carried out to improve patient compliance, so as to promote wound healing, reduce patient pain, and improve the quality of life. A comprehensive nursing plan including wound debridement, multiple frequency disinfection, wound dressing, nutrition supports was considered to be highly corrected with wound healing.

KEY WORDS: constipation; pressure injuries; nutrition; health education; wound care

压力性损伤是位于骨隆突处、医疗或其他器械下的皮肤和/或软组织的局部损伤^[1], 可表现为完整皮肤或开放性溃疡, 可能会伴疼痛感。损伤是由于强烈和/或长期存在的压力或压力联合剪切力导致。软组织对压力和剪切力的耐受性可能会受到微环境、营养、灌注、合并症以及软组织情况的影响。本文总结了 1 例老年便秘患者伴 IV 期压力性损伤的治疗和护理措施, 现报告如下。

1 临床资料

患者女性, 82 岁, 主因“便秘 1 年余”于 2022 年 8 月 22 日至本科就诊。患者神志清楚, 便秘, 大便偏干, 护士查体见: 患者外带骶尾 5cm×6 cm 破溃已结痂 (如图 1), 评估为 IV 期压力性损伤; 右小腿 2.5cm×1.0 cm 破溃, 压疮风险评估 12 分 (高度风险), 跌倒风险评估 4 分 (高危), 自理能力评估

(25 分)。既往史: 帕金森病史 2 年余, 规律性服药, 陈旧性脑梗塞病史 2 年余, 未服药, 否认药物及食物过敏史^[2]。患者体格检查: 神志清楚, 体温 (T) 36.2℃, 心率 (P) 71 次/min, 呼吸 (R) 19 次/min, 血压 113/64 mm Hg, 身高 150 cm, 体质量 33.3 kg, 体质指数 (BMI) 14.8 kg/m²。辅助检查: 白蛋白 32.7g/L^[3]。给予通便、抗感染等治疗。

2 护理

2.1 清创

创面可见坏死腐肉, 给予清创, 防止压疮进一步加重, 促进新鲜肉芽组织生长, 伤口愈合^[3]。

2.2 压力性损伤治疗和护理

第 1 天, 骶尾创面 5cm×6 cm 破溃, 中间覆盖黑色结痂如图 1。邀请普外科会诊, 建议给予络合碘消毒, 龙珠软膏涂抹, 每日换药 1 次, 软化结



图1 8月22日骶尾部5 cm×6 cm破溃

痂处后给予清创^[4]。右小腿2.5 cm×1 cm破溃,给予络合碘消毒(北京联昌卫生消毒用品有限公司,500 mL/瓶),康复新液(240 mL)涂抹,促进伤口愈合^[5]。

患者长期卧床,测量体质量33.8 kg。第3天,邀请膳食科会诊,患者营养风险筛查总分5分,有营养不良或营养不良风险,给予患者肠内营养混悬液(TPF)500 mL口服^[6],口服水解蛋白口服,3次/d。

第5天,骶尾5 cm×6 cm破溃结痂,右小腿2.5 cm×1.0 cm破溃已结痂。

第18天,邀请外科会诊,骶尾5 cm×6 cm破溃结痂处,创面清洁,有少量淡黄色渗液,有恶臭味,中央区域组织已坏死,给予局部清创,将黑色焦痂清除,清创后,创面边缘整齐,中央清创深达肌层(如图2),骶尾尺寸变为5 cm×6.5 cm×1 cm破溃。继续给予络合碘消毒,龙珠软膏涂抹。



图2 9月8日5 cm×6.5 cm×1 cm破溃

第24天,骶尾5 cm×6.5 cm×1 cm破溃,给予络合碘消毒,红外线照射,照射距离皮肤10 cm,温度应用测温枪测试皮肤表面在30~31℃,照射时间设置为10 min,应用过程中定时巡视查看患者皮肤,防止烫伤^[7],如图3。照射后给予医用几丁糖液体敷料(长沙海润生物技术有限公司,30 mL/

瓶)喷洒后,用15 cm×20 cm无菌棉垫覆盖,每日换药2次。



图3 红外线烤灯照射

第30天,骶尾6 cm×6.5 cm×1.5 cm破溃。患者取左侧卧位,中央偏下区域腐肉可见少量渗血如图4,立即报告医生邀请普外科会诊后,继续同上护理。



图4 9月21日6 cm×6.5 cm×1.5 cm破溃

第37天,骶尾6 cm×6.5 cm×1.5 cm破溃,给予棉球蘸湿3%过氧化氢溶液(北京海德润医药集团有限公司,产品批号:0220605,500 mL/瓶)消毒后,0.9%氯化钠盐水冲洗^[8-9],红外线照射,医用几丁糖液体敷料喷洒,15 cm×20 cm无菌棉垫覆盖整个创面^[10]。

第40天,骶尾6 cm×6 cm×2.0 cm破溃,有部分坏死组织。邀请普外科会诊给予局部清创后如图5,患者中央偏下区域创口深达皮下软组织,边缘整齐,给予3%过氧化氢溶液消毒后,0.9%氯化钠盐水冲洗,红外线照射,医用几丁糖液体敷料喷洒,医用几丁糖液体敷料喷湿5 cm×7 cm无菌医用纱布块填塞中央偏下深达皮下软组织层区域如图6。15 cm×20 cm无菌棉垫覆盖整个创面,每日换药3次。

第45天,骶尾5 cm×6 cm×2 cm破溃,继续同上护理,创面可见新鲜肉芽组织长出。

第54天,骶尾5 cm×6 cm×2 cm破溃,邀请普



图5 9月30日6 cm×6 cm×2.0 cm 破溃



图6 无菌纱布填塞

外科会诊清创中央偏下区域创口皮下少量筋膜后如图7,给予络合碘消毒,用棉签蘸取少量3%过氧化氢溶液消毒创口,0.9%氯化钠盐水冲洗,红外线照射,医用几丁糖液体敷料喷洒,医用几丁糖

液体敷料喷湿5 cm×7 cm 无菌医用纱布块填塞创面处,15 cm×20 cm 无菌棉垫覆盖,每日换药4次,如图8。

患者治疗方案见表1。



图7 10月14日5 cm×6 cm×2 cm 破溃



图8 伤口愈合情况

表1 患者治疗方案

	清创	红外线	敷料	药物	消毒	时间	骶尾创面大小
方案1	+	—	—	A	A	12天	5 cm×6 cm→5 cm×6.5 cm×1 cm
方案2	+	+	A	B	A	8天	5 cm×6.5 cm×1 cm→5 cm×6.5 cm×1 cm
方案3	—	+	B	B	A	5天	5 cm×6.5 cm×1 cm→6 cm×6.5 cm×1.5 cm
方案4	+	+	C	B	B	19天	6 cm×6.5 cm×1.5 cm→5 cm×6 cm×2 cm

注:敷料:A:15×20 cm 无菌棉垫;B:医用几丁糖液体喷洒创面处,15 cm×20 cm 无菌棉垫覆盖;C:医用几丁糖液体敷料喷湿5 cm×7 cm 无菌医用纱布块填塞创面处,15 cm×20 cm 无菌棉垫覆盖。药物:A:龙珠软膏;B:医用几丁糖液体敷料。消毒药液:A:络合碘;B:3%过氧化氢溶液

2.3 便利干预

患者便秘,大便偏干,给予芪蓉润肠口服液口服辅助通便,患者由入院4~5 d排便1次至每1~2 d排便1次。

2.4 健康指导

2.4.1 饮食护理:营养不良是造成压力性损伤重要因素之一。根据患者情况,给予高热量、高蛋白、高维生素饮食,少食多餐,必要时给予肠内营养液支持,促进机体吸收,满足机体需要量,提高身体免疫力,促进伤口愈合^[1]。

2.4.2 预防:患者长期卧床,选择合适床垫、气垫床,保护骨隆突处,必要时选择拜尔坦泡沫敷

料保护,可以达到缓解预防的作用,从而防止压力性损伤加重^[11-12]。每2 h协助患者翻身,按摩皮肤,促进血液循环。每日班次床旁交接班进行皮肤评估,指导患者家属保持患者皮肤清洁干燥,保持床单位整洁^[13]。

2.4.3 心理护理:入院第一天,及时与家属进行沟通,了解患者身体情况,告知家属疾病相关知识及疾病预防,并且及时制定相应的护理计划,取得家属的信任。医护人员每班次进行床旁交接,询问患者感受,及时发现患者病情变化采取相应措施。指导患者积极配合治疗,保持良好的心态,增强治疗的信心。

2.5 干预效果

经干预后,患者伤口明显缩小,肉眼可见新鲜肉芽组织生长,体重由原来 33.3 kg 上升至 39.4 kg, BMI 17.51 kg/m²。

3 讨论

针对老年人压力性损伤的预防及护理措施起着至关重要的作用。单纯进行清创消毒,不仅治疗周期长,而且患者痛苦加重,这时采取针对性敷料、消毒、药物的选择,联合多次换药、饮食指导、心理护理等综合护理措施^[3],可以有效促进伤口愈合,减轻患者痛苦,提高生活质量。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 王旭,许玲,张建薇. 肠内营养支持联合精准护理在老年卧床患者中的应用效果[J]. 当代护士(上旬刊), 2022, 29(1): 61-64.
WANG X, XU L, ZHANG J W. Application effect of enteral nutrition support combined with precision nursing in elderly bedridden patients [J]. Mod Nurse, 2022, 29(1): 61-64. (in Chinese)
- [2] 纪瑞香, 张建华. 1 例长期卧床高龄老人压疮的护理体会[J]. 医学食疗与健康, 2021(23): 99-100.
JI R X, ZHANG J H. Nursing experience of a long-term bedridden elderly with pressure ulcer [J]. Med Diet Health, 2021 (23): 99-100. (in Chinese)
- [3] 罗贞, 杨叶香, 梁晓玲, 等. 1 例糖尿病低蛋白血症合并Ⅲ期压疮患者的创面护理[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(4): 130-132.
LUO Z, YANG Y X, LIANG X L, et al. Wound nursing care of a patient with diabetic hypoproteinemia complicated with stage III pressure sore [J]. Mod Nurse, 2022, 29(4): 130-132. (in Chinese)
- [4] 耿庆文, 董兴鲁, 付景娜, 等. 马应龙痔疮软膏治疗中风病后 I、II 期压疮的临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2021, 16(10): 1874-1877.
GENG Q W, DONG X L, FU J N, et al. Efficacy of Mayinglong hemorrhoids ointment in the treatment of stage I and II pressure sore after stroke: a randomized controlled trial[J]. World J Integr Tradit West Med, 2021, 16(10): 1874-1877. (in Chinese)
- [5] 范燕玲, 廖莉, 陈玉兰, 等. 综合护理在康复新液配合红外线治疗压疮患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2021, 28(8): 221-223, 227.
FAN Y L, LIAO L, CHEN Y L, et al. Application effect of comprehensive nursing in the treatment of pressure ulcer patients with Kangfuxin Solution and infrared ray [J]. China Mod Med, 2021, 28 (8): 221-223, 227. (in Chinese)
- [6] 刘晓新, 刘进炼, 刘姚, 等. 红外线疗法联合银离子抗菌敷料在骨科创伤后压力性损伤患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(8): 98-101.
LIU X X, LIU J L, LIU Y, et al. Application of infrared therapy combined with silver ion antibacterial dressing in orthopedic patients with post-traumatic stress injury [J]. J Qilu Nurs, 2022, 28 (8): 98-101. (in Chinese)
- [7] LEE D, SEO Y, KIM Y W, et al. Far-infrared radiation stimulates platelet-derived growth factor mediated skeletal muscle cell migration through extracellular matrix-integrin signaling [J]. Korean J Physiol Pharmacol, 2019, 23(2): 141-150.
- [8] SUMARNO A S. Pressure ulcers: the core, care and cure approach[J]. Br J Community Nurs, 2019, 24(Sup12): S38-S42.
- [9] KOTTNER J, CUDDIGAN J, CARVILLE K, et al. Prevention and treatment of pressure ulcers/injuries: the protocol for the second update of the international Clinical Practice Guideline 2019[J]. J Tissue Viability, 2019, 28(2): 51-58.
- [10] 黄健敏, 张艳红, 陆华群, 等. 两种不同的伤口清洗方法在 3 期、4 期压疮中应用的效果及成本效益分析[J]. 中国医药科学, 2022, 12(5): 126-130.
HUANG J M, ZHANG Y H, LU H Q, et al. The effect and cost-benefit analysis of the application of two different wound cleaning methods in stages 3 and 4 pressure ulcers [J]. China Med Pharm, 2022, 12(5): 126-130. (in Chinese)
- [11] 李叶邦. 不同床垫在预防压力性损伤中的效果分析[J]. 世界复合医学, 2022, 8(7): 50-52, 61.
LI Y B. Analysis of the effect of different mattresses in preventing pressure injury [J]. World J Complex Med, 2022, 8(7): 50-52, 61. (in Chinese)
- [12] 刘曜楠. 拜尔坦泡沫敷料预防老年介入手术患者骶尾部压疮价值研究[J]. 临床护理杂志, 2021, 20(4): 50-52.
LIU Y N. Study on the value of Bayer foam dressing in preventing sacrococcygeal pressure sore in elderly patients undergoing interventional surgery [J]. J Clin Nurs, 2021, 20(4): 50-52. (in Chinese)

- [13] 王欢. 预防性压疮护理在老年重症患者中的应用 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020(6): 654-655.
WANG H. Application of preventive pressure ulcer nursing in elderly patients with severe diseases [J]. Chin Med J Metall Ind, 2020(6): 654-655. (in Chinese)

声明:此案例经过本平台同行评议,全文开放获取,采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。