

• 护理学 •

文章编号: 1002-0217(2019)03-0301-03

康惠尔泡沫贴预防无创机械通气患者面部压疮的效果观察

汪大祝, 曾红美, 江海娇

(皖南医学院第一附属医院 弋矶山医院 妇产科, 安徽 芜湖 241001)

【摘要】目的: 探究康惠尔泡沫贴预防无创机械通气(NIPPV)患者面部压疮的临床效果。方法: 选取弋矶山医院呼吸内科2016年1月~2017年12月收治的因呼吸衰竭使用NIPPV的患者90例, 经患者知情同意并签署知情同意后分为两组, 其中使用康惠尔泡沫贴的患者设为观察组(45例), 普通纱布减压的患者设为对照组(45例), 比较两组面部压疮发生率及面部皮肤不适症状。结果: 观察组的压疮发生率(4.4%)低于对照组压疮发生率(22.2%) ($P < 0.05$)。观察组患者面部皮肤不适总体发生率(20.0%)低于对照组(77.08%) ($P < 0.05$); 其中观察组患者皮肤压红和皮肤压痛症状低于对照组, 而两组患者在皮肤灼热感和皮肤潮湿症状上差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论: 康惠尔泡沫贴能够有效降低1期和2期面部压疮的发生, 值得在临床中推广和使用。

【关键词】康惠尔泡沫贴; 面部压疮预防; 无创机械通气; 呼吸衰竭

【中图分类号】R 473.56 **【文献标志码】**A

【DOI】10.3969/j.issn.1002-0217.2019.03.028

Effects of Comfrey foam-sticker on preventing facial pressure sores in patients received non-invasive mechanical ventilation

WANG Dazhu, ZENG Hongmei, JIANG Haijiao

Department of Gynecology & Obstetrics, The First Affiliated Hospital of Wannan Medical College, Wuhu 241001, China

【Abstract】Objective: To assess the clinical effect of Comfrey foam-sticker on preventing facial pressure sores in patients undergone non-invasive mechanical ventilation. **Methods:** Ninety patients with respiratory failure received non-invasive mechanical ventilation in our department were included from January 2016 to December 2017, and equally allocated to observation group and control group. Patients in the observational group were treated with Comfrey foam-sticker, whereas controls were managed with conventional dressing decompression. Then the two groups were compared regarding the incidences of facial pressure sores and facial skin discomfort. **Results:** Both incidences of facial pressure sores and facial discomfort were significantly lower in the observational group than in the control group (4.4% and 22.2% vs. 20.0% and 77.08%, respectively, all $P < 0.05$). Patients in the observational group had lower incidences of skin color and tenderness than those in the control ($P < 0.05$), yet the difference was insignificant concerning sensation of moist skin and burning heat ($P > 0.05$). **Conclusion:** Comfrey foam-sticker may effectively reduce the incidence of the facial pressure sores at stage I and II in patients undergone non-invasive mechanical ventilation, suggesting that this sticker can be worthy of wider clinical recommendation.

【Key words】 Comfrey foam-sticker; facial pressure sores prevention; non-invasive mechanical ventilation; respiratory failure

无创机械通气(noninvasive positive pressure ventilation, NIPPV)是一种操作简单、无需气管插管或气管切开治疗呼吸衰竭的方法,使用NIPPV的患者可正常进食、言语等,且脱机容易,可降低气管插管相关并发症的发生率。对COPD合并呼吸衰竭的患者,NIPPV可明显改善缺氧及二氧化碳潴留等症状^[1-3]。当患者在临床使用NIPPV时,佩戴的面罩会压迫面部皮肤,从而导致患者面部可能发生器械

性的压疮,局部脸部皮肤可能出现红、肿、热、痛,甚至破溃,患者的舒适度会受到影响,并产生一定的心理负担。研究表明^[4],使用数小时后无创呼吸机损伤患者面部的皮肤发生概率为7%~27%,吴晓玲等^[5]研究表明超过48h使用NIPPV,患者的面部皮肤损伤率高达70%。患者脸部皮肤受到器械长时间的压迫,供氧不足,如果再加上营养不足,面部水肿时极容易出现压疮。因此在临床中采用有效措

基金项目: 弋矶山医院三新项目(Y1688)

收稿日期: 2018-11-22

作者简介: 汪大祝(1980-),女,主管护师,电话)13866381319,电子信箱)1453074427@qq.com。

施预防面部压疮形成非常必要。本课题应用康惠尔泡沫贴预防 NIPPV 患者面部压疮,取得了一定的临床成效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 1 月~2017 年 12 月入住弋矶山医院呼吸内科病房接受 NIPPV 的呼吸衰竭患者 90 例,患者知情同意签署知情同意书后分为观察组和对照组,其中在观察组患者中使用康惠尔泡沫贴[康乐保(中国)医疗用品有限公司]来预防面部压疮;对照组采用面部软纸或普通纱布减压。观察组男 29 例,女 16 例,平均年龄(70 ± 11)岁;对照组男 26 例,女 19 例,平均年龄(69 ± 14)岁。两组患者在年龄和性别等方面差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 纳入排除标准

1.2.1 纳入标准 经临床医师明确诊断为呼吸衰竭,需使用 NIPPV 进行治疗的患者。

1.2.2 排除标准 有面部畸形等影响机械通气效果或者患有合并糖尿病等代谢性疾病及肾脏、心脏、肝脏等影响血液循环及易引起面部水肿的患者。

1.3 方法 本次临床实验采用的无创呼吸机为美国泰科公司所生产 PB840 型,使用的呼吸面罩是由中山医疗科技发展公司研发的硅胶面膜通气面罩。

1.3.1 观察组 用无菌剪刀沿对角线将 12.5 cm × 12.5 cm 康惠尔泡沫贴一分为二。如图 1 所示,其中一半根据患者鼻周围三角区的形态及呼吸面罩的大小修剪成“八字形”(图 1),另一半根据患者下颔的形状修剪成“弯月形”(图 2)。使用前认真评估患者面部皮肤情况,如有溃疡或破损则不适合使用。清水擦洗面部皮肤,去除油脂,将裁减好的康惠尔泡沫贴,“八字形”直接贴于鼻根部及鼻翼两侧的面部,“弯月形”贴于下颌部,佩戴无创面罩,面罩固定带的松紧以容纳 1~2 指、不漏气为宜,固定带下内衬纱布或海绵垫^[6]。使用过程中若出现泡沫贴外观发生变化(如潮湿、卷边、污染等)及时更换,一般 2~3 d 更换一次,更换时注意清洗皮肤,去除油脂分泌物,防止泡沫贴与皮肤接触后产生松动、滑脱,同时观察患者贴膜处皮肤有无过敏、瘙痒等不适症状^[7]。指导患者在使用 NIPPV 时的配合方法,做好心理护理,取得其配合,NIPPV 患者一般每使用 2 h 放松面罩 10~20 min,改用鼻导管吸氧,观察受压处皮肤。

1.3.2 对照组 用清水擦洗面部皮肤后,对有面罩压迫的部位用清洁纱布保护,定时更换;同样每 2 h

放松面罩 10~20 min,改用鼻导管吸氧,观察受压处皮肤。

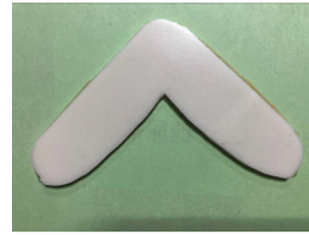


图 1 “八字形”泡沫贴

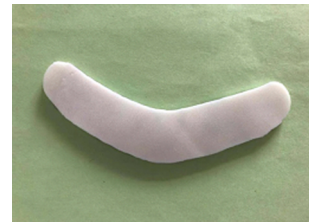


图 2 “弯月形”泡沫贴

1.4 压疮的观察及判定 压疮是由于身体局部组织长期受压,使得血液循环受到阻碍,导致受压的皮肤在组织长期处于缺氧状态,进而发生破溃^[8]。发生的原因主要为潮湿、营养状况下降、年龄增大、压力因素(垂直压力、摩擦力、剪切力)等^[9]。其中压力因素是引起压疮的最主要因素。本次无创通气临床实验中,患者的面部皮肤受到鼻罩或面罩的压迫就是产生压疮的主要因素。

2016 年美国国家压疮专家组对压疮进行了最新分期,该分期适用于附加的医疗器械压疮定义。1 期压疮,指在表皮完整的状况下局部组织表皮出现不可褪色的红斑,不同的肤色颜色会有不同的变化。皮肤的颜色、温度和紧致度也会出现变化,表明可能有深部组织压力损伤。2 期压疮,皮肤厚度减少,伤口呈现粉红色或者红色,并且还有完整或者破裂的血清填充的水泡存在。3 期压疮,开始全层皮肤脱落,可见腐肉和/或焦痂,脂肪丰富的区域会形成深部伤口。可能会出现潜行或窦道。4 期压疮,开始出现组织缺失,可见或可直接触及到肌肉、筋膜、韧带、肌腱、骨头或软骨。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 18.0 统计软件进行数据分析。计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者面部压疮发生率的比较 观察组发生 1 期压疮患者 2 例,对照组发生 1 期压疮 9 例,2 期压疮 1 例。观察组的发生率(4.4%) 低于对照组(22.2%) 差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

表1 观察组与对照组面部压疮发生率的比较 [n(%)]

组别	n	1期	2期	3期	4期	压疮发生率
观察组	45	2	0	0	0	2(4.4)
对照组	45	9	1	0	0	10(22.2)
Z/ χ^2			2.479			6.154
P			0.013			0.013

2.2 两组患者面部皮肤不适症状比较 观察组患者面部皮肤不适总体发生率(20.0%) 低于对照组(77.8%) ,差异有统计学意义($P < 0.05$) ;其中观察组患者皮肤压红和皮肤压痛症状低于对照组 ,差异有统计学意义($P < 0.05$) ,而两组患者在皮肤灼热感和皮肤潮湿症状上无差异($P > 0.05$) ,详见表2。

表2 两组患者面部皮肤不适症状比较 [n(%)]

组别	n	皮肤压红	皮肤压痛	皮肤灼热感	皮肤潮湿	合计
对照组	45	19(42.2)	8(17.8)	3(6.7)	5(11.1)	35(77.8)
观察组	45	5(11.1)	1(2.2)	2(4.4)	1(2.2)	9(20.0)
χ^2		11.136	4.444	0.000	1.607	30.059
P		0.001	0.035	1.000	0.205	0.000

3 讨论

本研究使用了康惠尔泡沫贴来改善临床中鼻面罩长期压迫局部皮肤导致的面部不适和皮肤损伤 ,压疮一旦发生后易发生感染 ,影响治疗效果 ,降低了患者治疗依从性 ,增加了患者的痛苦和经济压力^[10] ,并且可能会延长患者的住院时间 ,同时增加了大量的护理工作。康惠尔泡沫敷料是一种柔软舒适的敷料 ,可以使局部压力重新分布 ,缓解局部压力 ,从而减少压疮的发生。

水胶体羧甲基纤维素钠作为康惠尔泡沫贴的主要成分可以明显改善患者皮肤局部的供氧及供血 ,吸收患者皮肤中的分泌物 ,维持患者皮肤的 pH 值。泡沫敷贴有一定的厚度 ,可以缓解鼻面罩对面部的直接压力^[11-12] ,同时泡沫敷料的厚度 ,对于面部消瘦的病人来说又起到了一定的支撑作用 ,既可保持受压部位的血液循环 ,又有效地预防压疮的发生 ,泡沫贴还能吸收渗液 ,减少潮湿对皮肤的刺激 ,从而对受压的皮肤起到屏障作用^[13]。本研究使用了康惠尔泡沫贴来预防压疮的发生 ,在使用中未发现不良反应;泡沫垫能使压力重新分布 ,缓解组织局部受压情况 ,预防治疗压疮。观察组将泡沫贴分别剪成“八字形”和“弯月形” ,露出口鼻 ,在无创呼吸机使

用间隔时可以随时取下 ,患者感觉舒适。通过对比观察结果显示观察组 1 期、2 期压疮发生率明显低于对照组 ,表明康尔泡沫贴能有效地预防 1 期、2 期压疮的产生 ,减轻患者的痛苦。

综上所述 ,康惠尔泡沫敷贴不但能有效地预防面部器械性压疮的产生、提高患者舒适度 ,同时也可提高面罩与面部皮肤的密封性 ,有效改善漏气 ,提高治疗效果 ,值得推广应用。

【参考文献】

- [1] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. 慢性阻塞性肺疾病诊治指南(2013年修订版) [J]. 中国医学前沿杂志(电子版) 2014, 36(2): 484-491.
- [2] BURKES RM ,DONOHUE JF. An update on the global initiative for chronic obstructive lung disease 2017 guidelines with a focus on classification and management of stable COPD [J]. Respir Care , 2018, 63: 749.
- [3] CUI YN ,ChEN P ,DAI ZS ,et al. Changes in global initiative for chronic obstructive lung disease ABCD groups and the impact of regrouping on treatment: A comparison of 2017 and 2014 [J]. Chin Med J (Engl) , 2018, 131: 1113.
- [4] 曾奕华 ,崔金波 ,梁国鹏 ,等. Braden 量表预测无创正压通气致鼻面部压疮研究 [J]. 护士进修杂志 , 2013, 28(24): 2275-2278.
- [5] 吴晓玲 ,陈娟 ,陈姣. 无创呼吸机防护垫的研制和应用 [J]. 护士进修杂志 , 2013, 28(4): 371-372.
- [6] 张怡 ,徐凤娟 ,徐康 ,等. 不同敷料面具对无创机械通气效果的影响 [J]. 中华现代护理杂志 , 2016, 22(35): 5171-5174.
- [7] 宋召召 ,陈智颖. 浅析无创呼吸机使用中面部压疮的护理对策 [J]. 中国医药指南 , 2015, 13(26): 252.
- [8] 周筱翔 ,蒋延美 ,李娟. 负压辅助封闭技术联合新鲜敷料治疗难愈性压疮的临床效果观察 [J]. 实用医院临床杂志 , 2015, 12(5): 219-221.
- [9] 郎双婷. 老年股骨颈骨折预防压疮辨证施护 [J]. 中医临床研究 , 2011, 9(6): 99-100.
- [10] 郝景平 ,王玲. 减压贴在预防无创呼吸机使用中面部压疮中的效果观察 [J]. 中西医结合护理(中英文) , 2016, 2(12): 86-87.
- [11] 朱丽萍 ,芦回芬 ,刘海英. O 型纱布与常规皮肤护理在改善无创呼吸机面罩漏气及预防压疮中的效果对比 [J]. 国际护理学杂志 , 2013, 32(4): 889-890.
- [12] 杨学荣 ,高玉芳 ,魏丽丽 ,等. 两种敷料在压疮预防及治疗中的应用效果比较 [J]. 齐鲁护理杂志 , 2014, 20(6): 95-96.
- [13] 李垠垠 ,刘海英. 康惠尔渗液吸收贴预防无创通气患者鼻面部压疮的效果观察 [J]. 中外医学研究 , 2013, 11(28): 113-114.