

清单管理在减少弹力绷带致膝关节镜术后器械压力性损伤中的应用

宋一宸, 张倩, 王虹

青岛大学附属医院, 山东 青岛

收稿日期: 2023年1月16日; 录用日期: 2023年2月13日; 发布日期: 2023年2月20日

摘要

目的: 探究清单管理在减少弹力绷带致膝关节镜术后器械压力性损伤的应用效果。方法: 回顾性分析2021年1月~2021年12月于我院行膝关节镜手术的164例患者的临床资料, 其中80例手术患者为观察组, 给予骨科常规护理, 84例手术患者为对照组, 给予使用清单管理进行护理干预。统计两组患者使用弹力绷带致关节镜术后器械压力性损伤发生率和对于科室护理工作满意度。结果: 清单管理实施后, 观察组器械压力性发生率为18.75%, 对照组为7.14%, 显著低于观察组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。患者及家属对科室护理工作满意度提高到91.66%。结论: 实施清单管理可以减少弹力绷带致关节镜术后器械压力性损伤, 提高患者及家属对科室护理工作满意度, 值得临床推广。

关键词

清单管理, 弹力绷带, 器械压力性损伤

Application of Checklist Management in Reducing Pressure Injury Caused by Elastic Bandage after Knee Arthroscopy

Yichen Song, Qian Zhang, Hong Wang

Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao Shandong

Received: Jan. 16th, 2023; accepted: Feb. 13th, 2023; published: Feb. 20th, 2023

Abstract

Objective: To explore the application effect of checklist management in reducing pressure injury

文章引用: 宋一宸, 张倩, 王虹. 清单管理在减少弹力绷带致膝关节镜术后器械压力性损伤中的应用[J]. 临床医学进展, 2023, 13(2): 2340-2345. DOI: 10.12677/acm.2023.132327

caused by elastic bandage after knee arthroscopy. **Methods:** The clinical data of 164 patients who underwent arthroscopic knee surgery in our hospital from January 2021 to December 2021 were retrospectively analyzed. Among them, 80 patients in the observation group were given orthopedic routine care, and 84 patients in the control group were given nursing intervention using checklist management. The incidence of pressure injury caused by the use of elastic bandage after arthroscopy and the satisfaction of nursing work in the department were counted. **Results:** After the implementation of checklist management, the incidence of instrument stress was 18.75% in the observation group and 7.14% in the control group, and the incidence of instrument stress in the control group was significantly lower than that in the observation group, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). The degree of satisfaction of patients and their families to the nursing work of the department increased to 91.66%. **Conclusion:** The implementation of checklist management can reduce the pressure injury caused by elastic bandage after arthroscopy, and improve the satisfaction of patients and their families to the nursing work of the department, which is worthy of clinical promotion.

Keywords

List Management, Elastic Bandage, Device Pressure Injury

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

器械相关压力性损伤(devices related pressure injury, DRPI)是指因诊断和治疗而使用医疗器械导致的由压力等引起的皮肤(或)皮下组织的局限性损伤, 损伤部位一般和使用的医疗器械形状一致[1] [2]。关节镜手术是近年来用于治疗膝关节疾病及损伤的微创手术, 手术过程时间短、创伤小、术后恢复快、下地早, 患者普遍对此手术方式易于接受。术后常使用弹力绷带对切口进行加压包扎, 以达到压迫局部关节, 减少积液和伤口止血, 缓解肢体疼痛肿胀的目的。因多种因素影响和观察不当等原因, 当弹力绷带长时间包扎于患侧肢体, 容易使患肢皮肤因为长时间压迫, 压力未解除, 造成皮肤发红或者破损。还由于弹力绷带材质本身的原因, 尼龙材料和无弹性的特点, 包扎患肢时舒适度差, 与皮肤表面、关节骨隆突出长期接触引起摩擦, 存在通透性差和压迫组织等情况, 更增加了发生器械压力性损伤的风险。DRPI发生的风险还与器械使用时间呈正相关关系, 而骨科经常会长时间使用医疗器械进行治疗和固定患肢保持功能位, 尤其当使用超过3天[3] [4], 发生风险更高。于是, 越来越多学者和医务人员开始关注由于使用骨科器械引起的器械压力性损伤的发生率。为确保护士能在护理工作中有效落实护理措施, 保证患者安全, 本科室经医护讨论决定, 使用清单管理制度这种精细化管理模式, 将工作中的每一个环节做到数据化, 本研究通过对我科自2021年1月起关节镜术后应用弹力绷带患者采用清单式管理, 在减少器械压力性损伤发生方面取得满意效果, 现报告如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取2021年1月~2021年12月于我科行膝关节镜手术患者164例作为研究对象, 分为观察组和对照组, 其中观察组为2021年1月~6月手术的80例患者, 对照组为2021年7月~2021年12月手术的84

例患者。两组患者及家属均知情同意。其中观察组男性 31 名, 女性 49 名, 年龄 21~56 岁, 平均(32.31 ± 1.28)岁。对照组男性 41 名, 女性 43 名, 年龄 20~55 岁, 平均(30.46 岁 ± 1.24)岁。将两组患者的年龄、性别、学历等一般资料, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

患者的纳入标准: 1) 手术方式包括半月板损伤修复术、半月板缝合术、前后交叉韧带损伤修复术等; 2) 术前患肢皮肤完整, 无破损, 无水泡、无皮疹; 3) 无下肢静脉血栓和凝血功能异常。排除标准: 1) 合并严重疾病或者精神障碍者; 2) 依从性差, 不能随访者; 3) 手术过程中改变手术方式, 不符合本次研究者。4) 既往有压力性损伤病史者。

2.2. 方法

2.2.1. 干预方法

膝关节镜术后医师给予患肢弹力绷带包扎, 范围由足底向大腿螺旋式包扎, 平坦无皱褶。术后观察组给予骨科常规护理, 对照组实施清单管理制度。

2.2.2. 骨科常规护理

观察组进行常规护理, 主要为: 护理人员认真执行医嘱, 做好入院指导, 并在患者住院期间进行常规健康宣教。

2.2.3. 清单管理制度护理

1) 成立科室清单管理小组

小组成员由 12 人组成, 组长由护士长担任, 其余成员包括副主任护师 1 名、主管护师 2 名、护师 2 名、护士 3 名、科室秘书 1 名、主治医师 1 名以及住院医师 1 名。医师负责查阅相关文献并解读学习; 高年资护士负责清单使用前培训, 使用后追踪及反馈; 低年资护士负责收集资料; 科室秘书负责临床数据统计分析; 护士长负责监督和汇总上报; 科室全体人员进行头脑风暴、查阅文献、向医院压疮护理小组等专家咨询等方式, 分析近几年科室发生 DRPI 相关不良事件的情况, 讨论护理不到位的原因, 总结出发生 DRPI 的危险因素: 结合患者生理和心理因素分析设计出适用于本科室实施的膝关节镜术后应用弹力绷带包扎皮肤情况观察表(见表 1)和出院患者随诊表(见表 2)。

2) 表格使用要求

a) 观察患者弹力绷带包扎患肢局部皮肤情况, 包括受压皮肤的完整性、有无破损。b) 患肢温度、末梢血运、弹性、潮湿。c) 患肢感觉功能、麻木、疼痛。d) 弹力绷带包扎松紧度。e) 患肢肿胀程度, 测量膝关节周径, 用皮尺测量患者膝关节髌骨上 2 cm 处周径并记录[5]。f) 手术结束回病房后, 由接手术护士负责打印观察表, 填写基本信息, 并记录首次皮肤情况。术后 1~2 日、术后 3~7 日、出院日, 由责任护士负责继续填写此表格, 班班交接, 有问题填写备注, 并详细记录护理措施, 如无变化, 此项目可以不填 g) 每出现一例 DRPI 的患者, 均要拍摄照片, 书写护理记录, 通过科室微信群或者钉钉群及时反馈, 分析原因, 制作鱼骨图, 改进清单内容和干预措施。

3) 相关知识的学习与培训

了解科室护士在器械性压力损伤知识掌握方面存在的问题及不足, 制订有针对性培训内容; 每周五通过钉钉直播授课形式统一培训, 培训结束后进行答疑, 做到每个护士都能掌握, 并问卷星答题进行考核, 85 分以上合格, 合格率 100%, 达到培训目的。培训内容包括 a) 培训指导科室护士正确使用各种评估工具和量表, 规范护士评估行为, 提高护理质量; b) 检索国内外最新压疮相关指南, 追踪压疮新进展, 更新理念, 更好为患者实施专科护理。

4) 清单管理的实施

根据清单制定内容, 责任护士做好改进及干预措施, 包括: a) 基础护理到位, 保持床单位清洁、干燥、平整。b) 温湿度适宜, 不得给予患肢加热。c) 患肢苍白、麻木, 给予及时处理。d) 每天观察患肢弹力绷带松紧度, 根据病情调节, 避免长时间压迫同一部位皮肤。e) 加强营养支持, 给予饮食指导, 进食高蛋白高热量饮食。f) 参与此次研究患者床头悬挂《膝关节镜术后应用弹力绷带包扎皮肤情况观察表》, 各班护士随时填写, 交接清楚患者患肢皮肤及动态评分情况。g) 健康宣教, 利用宣传材料向患者及家属讲解发生压疮的危险因素和预防措施, 取得其理解和配合。h) 低年资护士和科室秘书负责出院患者通过电话回访或者患者微信联系群相结合, 填写出院患者器械压力性损伤随访表(表 2), 患者出院后 1 周内进行第 1 次随访, 以后 7~10 天再随访一次, 询问患者目前患肢包扎弹力绷带情况及皮肤有无受压情况, 并给予专业的健康宣教。

Table 1. Observation of the skin of the affected limb bandaged with elastic bandage after knee arthroscopy

表 1. 膝关节镜术后应用弹力绑带包扎患肢皮肤情况观察表

项目	内容	术后 1、2 日	术后 3 至 7 日	出院	护理措施	备注
患肢皮肤	完整度					
患肢温度	末梢血运 弹性、潮湿					
患肢感觉	麻木 疼痛					
患肢肿胀	测量周径					
弹力绷带包扎	松紧度					

Table 2. Follow-up of discharged patients with instrumental pressure injury

表 2. 出院患者器械性压力损伤随访表

姓名	性别	年龄	住院号	诊断	手术名称及日期	电话
日期	皮肤	弹力绷带包扎	切口敷料渗血	处置	健康指导	
	完整度	血运	松紧度	是	否	

2.3. 观察指标及评价标准

1) 比较两组患者发生器械压力性损伤的发生率, 发生率 = (压疮例数/例数)100%。

2) 自制患者满意度调查表, 出院一周后对参与研究患者进行电话回访, 患者满意度调查表内容包括 3 个条目: 使用弹力绷带注意事项、在院护理情况(生活护理和护理巡视)、出院健康宣教, 满意程度分为“非常满意”、“满意”、“一般满意”和“不满意”, 按 Likert 4 级评分法, 患者分别在相应处打√, 以满意率为评定指标, 满意和基本满意人数计入总体满意率。

2.4. 统计学方法

使用通用统计学软件 SPSS25.0 进行数据统计分析。计数资料以频数或百分比/率表示, 组间比较采用卡方检验; 以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组患者使用弹力绷带致关节镜术后器械压力性损伤发生情况比较

观察组的压力性损伤发生率为 18.75%，对照组为 7.14%，两组发生率比较差异有统计学意义。表明实行清单式管理后，弹力绷带致器械压力性损伤发生率有所减少(见表 3)。

Table 3. Comparison of DRPI between two groups of patients

表 3. 两组患者发生 DRPI 的情况比较

项目	例数	术后 1、2 日	术后 3~7 日	出院	发生率	χ^2	p
观察组	80	4 (5)	6 (7.5)	5 (6.25)	15 (18.75)		
对照组	84	2 (2.38)	3 (3.57)	1 (1.19)	6 (7.14)	3.959	0.047

3.2. 两组患者及家属对于科室护理工作满意度比较

对照组满意率为 91.66%，明显高于观察组，差异具有统计学意义(见表 4)。

Table 4. Comparison of satisfaction of patients and family members of the two groups with department nursing

表 4. 两组患者及家属对科室护理工作的满意度比较

项目	例数	患者及家属				满意率
		满意	基本满意	一般满意	不满意	
观察组	80	45 (56.25)	13 (16.25)	18 (22.5)	4 (5.00)	72.50%
对照组	84	67 (79.76)	10 (11.90)	5 (5.95)	2 (2.38)	91.66%

4. 讨论

随着医学模式的转变及治疗方案的更新，护理安全已经成为反映医院整体服务态度、专业知识、操作水平、人文素养以及管理水平的重要指标[6]。对于膝关节镜术后患者，发生了 DRPI 后，患肢局部皮肤受损，会有发生感染的危险，影响患者病情的正常治疗，延长患者住院时间，增加住院费用。

骨科长时间使用医疗器械，预防 DRPI 是护理的重点。患肢特点、营养风险、活动能力是影响引起骨科 DRPI 的影响因素[7]。常规护理在预防器械压力性损伤方面存在护理内容不全面且缺乏科学性、计划性、针对性的问题[8]。科室清单管理小组设计的清单，表单简洁、内容具体，各班观察内容清晰，护理人员可以逐项执行[9]，并及时发现因工作繁忙、知识缺乏而被忽略的工作中的某些环节而采取相应措施，对器械压力性损伤的评估和护理更加规范，使预防压疮内容更加具体和程序化，确保了每位患者能同质化护理，取得良好的护理效果。

患者满意度是反映护理质量的重要指标，随着清单式管理的引入，切实做到以患者为中心，建立良好的护患关系，以同情、安慰和鼓励的态度支持患者，运用共情、倾听等技巧与患者进行沟通，向患者及其家属提供医疗个体化和专业化的健康宣教工作，可以鼓励患者参与到治疗和护理工作中，拉近医护与患者的关系，提高了患者对于科室护理工作的满意度，降低并发症发生风险，缩短住院时间，保证患者安全，早日回归社会。

5. 结论

本研究中出现的器械压力性损伤均为 1 期和 2 期压力性损伤，有 1 例为深部组织损伤期，并未发展

到 3 期和 4 期甚至更严重皮肤损伤,由此可见,护理人员能及时发现,提前干预,对于减少骨科器械压力性损伤是重要环节,采用清单式管理能有效减少弹力绷带对于膝关节镜术后器械相关性压力损伤的发生,推进护理质量改进,提高患者对于护理工作满意度,实现更优的康复效果。但因研究时间有限,本研究选取的样本量偏少,建议进一步扩大样本量,以获得更具代表性的研究结果,更好地指导临床工作。

声 明

该病例报道已获得病人的知情同意。

参考文献

- [1] National Pressure Injury Advisory Panel (2016) NPIAP Pressure in Jury Stages. <https://npiap.com/page/PressureInjuryStages>
- [2] 王楠,段颖杰.重症患儿医疗器械相关压力性损伤发生因素分析[J].北京医学,2021,43(4):370-372.
- [3] Hanonu, S. and Karadag, A. (2016) A Prospective, Descriptive Study to Determine the Rate and Characteristics of and Risk Factors for the Development of Medical Device-Related Pressure Ulcers in Intensive Care Units. *Ostomy Wound Manage*, **62**, 12-22.
- [4] Newnam, K.M., Mc Grath, J.M., Salyer, J., et al. (2015) A Comparative Effectiveness Study of Continuous Positive Airway Pressure-Related Skin Breakdown When Using Different Nasal Interfaces in the Extremely Low Birth Weight Neonate. *Applied Nursing Research*, **28**, 36-41. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2014.05.005>
- [5] 王伟,丁小萍,葛显聪,杨帆.清单管理模式在初次全膝关节置换患者中的应用效果[J].解放军护理杂志,2019,36(6):83-86.
- [6] 邓志金,彭玉环,余雪芬,潘金玲.危机管理模式联合危机警示牌在急诊科护理安全管理中的运用[J].全科护理,2021(19):2695-2697.
- [7] 张英英,钟紫凤,王飞霞.骨科支具引起医疗器械相关性压力性损伤的研究进展[J].护理与康复,2020(7):35-38.
- [8] 赖俏兰,周书剑,吴晓珩,徐定英.预见性压力性损伤预防护理对 ICU 患者压力性损伤发生率及严重程度的影响[J].黑龙江医学,2021,45(12):1341-1343.
- [9] 杨屹珺,景峰,傅晓菁,许大晴,陈婷,潘培倩,赵淑媛.清单式管理在减少急诊危重患者空肠营养堵管中的应用[J].中华急危重症护理杂志,2021(1):26-31.