

褥疮预防贴在 ICU 护理中预防患者压疮的应用效果

黄 蓉 应传慧 代梦莹

广水市中医医院 湖北 随州 432700

【摘 要】：目的：探讨褥疮预防贴在 ICU 护理中预防患者压疮的应用效果。方法：选取 2024 年 1 月—2025 年 3 月在我院 ICU 接受治疗的 50 例患者，随机分为观察组和对照组，每组 25 例。对照组采用常规护理措施，观察组在常规护理基础上使用褥疮预防贴。比较两组患者的压疮发生率及护理满意度。结果：观察组压疮发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组皮肤、环境、心理、营养护理评分高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：褥疮预防贴在 ICU 护理中能有效降低患者压疮发生率，提高护理满意度。

【关键词】：褥疮预防贴；ICU 护理；压疮；护理满意度

DOI:10.12417/2811-051X.25.11.017

压疮是重症监护病房（ICU）里一个常见的护理难题。ICU 的患者因病情危重，常需长期卧床，加上疾病或治疗可能导致的血液循环不畅，使得局部皮肤长时间承受压力，增加了压疮的风险^[1]。压疮的出现不仅给患者带来剧痛，还可能导致住院时间延长、医疗费用增加，严重时甚至威胁生命。因此，预防 ICU 患者出现压疮具有极其重要的临床意义。近年来，褥疮预防贴作为一种创新的医用敷料，在压疮预防领域得到了广泛应用。这种预防贴具备良好的透气性、吸湿性特性。这些优势使得褥疮预防贴能够有效缓解局部皮肤所受的压力，减少摩擦，确保伤口保持干燥清洁，从而有效预防压疮的发生^[2]。鉴于此，本研究旨在探究褥疮预防贴在 ICU 护理中对于预防患者压疮

的实际应用效果，期望为 ICU 的压疮预防工作提供新的策略和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月—2025 年 3 月在我院 ICU 接受治疗的 50 例患者，纳入标准^[3]：年龄 ≥ 18 岁，ICU 住院时间预计 ≥ 48 小时，Braden 评分 ≤ 12 分（压疮高危人群）；预计卧床时间 ≥ 7 天。排除标准：已存在压疮，对褥疮预防贴过敏。随机分为观察组和对照组，每组 25 例。两组患者在性别、年龄、体质指数、疾病类型等方面差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有可比性。

表 1 两组一般资料比较

组别	例数	性别[n (%)]		年龄 ($\bar{x} \pm s$, 岁)	体质指数($\bar{x} \pm s$, kg/m^2)	Braden 评分 ($\bar{x} \pm s$ 分)	疾病类型[n (%)]				
		男	女				心力衰竭	脑卒中	慢性阻塞性肺疾病	重症肺炎	其他
对照组	25	16 (64.00)	9 (36.00)	73.84 $\pm$ 8.61	22.87 $\pm$ 3.95	10.16 $\pm$ 1.75	3	11	6	3	2
观察组	25	12 (48.00)	13 (52.00)	72.64 $\pm$ 10.83	22.96 $\pm$ 3.06	9.92 $\pm$ 2.08	1	14	2	2	6
χ^2/t 值		1.299		0.434	0.090	0.442			5.560		
P 值		0.254		0.666	0.929	0.661			0.235		

1.2 干预方法

对照组采用常规护理措施，包括定期翻身、保持床单位整洁干燥、加强营养支持等。观察组在常规护理基础上予以褥疮预防贴。根据部位选择合适尺寸的产品，使用前先清洁并干燥表面完好皮肤；揭去剥离保护层，将产品粘贴一面覆盖在长期与病床接触的突出部位。

1.3 观察指标

比较两组患者的压疮发生率及护理满意度。护理满意度采用自制问卷进行调查，包括包括皮肤、环境、心理、营养护理，

满分为 100 分，评分越高表明护理满意度越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 统计学软件进行分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用 t 检验；计数资料以[n(%)]表示，采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 压疮发生率

观察组压疮发生率为 4.00% (1/25)，低于对照组的 24.00%

(6/25)，差异有统计学意义($\chi^2=4.153$, $P=0.042$)。

2.2 护理满意度

观察组皮肤、环境、心理、营养护理评分高于对照组($P<0.05$)，见表2。

表2 两组护理满意度评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	皮肤	环境	心理	营养
对照组	25	83.04 $\pm$ 3.31	85.80 $\pm$ 3.73	86.20 $\pm$ 3.32	83.36 $\pm$ 3.49
观察组	25	96.88 $\pm$ 2.31	94.84 $\pm$ 4.16	94.00 $\pm$ 3.54	95.84 $\pm$ 2.39
t 值		17.144	8.179	8.036	14.752
P 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

ICU 患者因其病情危重、活动能力严重受限，导致身体长时间处于静止状态，皮肤持续受压，加之血液循环受阻，使得他们成为压疮发生的高风险群体。褥疮预防贴，作为一种新型的敷料产品，在 ICU 患者的护理中展现出了显著的应用优势。首先，褥疮预防贴的设计充分考虑了 ICU 患者长期卧床的特殊需求，其材质和结构能够紧密贴合患者皮肤，为受压部位提供持久且有效的保护，有效缓解了因长时间压迫而引发的皮肤损伤风险。其次，该预防贴具备良好的透气性能和吸湿特性，这有助于维持局部皮肤表面的微环境平衡，减少汗液和分泌物的积聚，从而有效抑制细菌的生长和繁殖，为 ICU 患者的皮肤健康提供了有力保障^[4-5]。此外，褥疮预防贴的使用还极大地简化了护理流程，减轻了护理人员的工作强度和负担。其便捷的操作方式和良好的贴合性，使得护理人员能够更高效地完成皮肤护理工作，提高了护理效率。值得一提的是，已有诸多研究表明，褥疮预防贴在 ICU 护理中的预防压疮效果显著。例如，有对比研究显示，在 ICU 环境中，使用泡沫敷料进行压疮预防的患者，其压疮的发生率相较于采用传统预防方法的患者有显著降低。这些研究成果不仅进一步验证了褥疮预防贴的有效性，也为其在 ICU 护理中的广泛应用提供了坚实的科学依据和有力支持。

本研究结果显示，观察组压疮发生率低于对照组，说明褥

疮预防贴能有效降低 ICU 患者压疮的发生率。

分析原因发现：

(1) 局部减压与压力再分配：褥疮预防贴的优点在于通透性低，使创面保持湿润，不与伤口粘连，避免更换敷料时再次发生机械性损伤。此外，泡沫敷料中间的泡沫垫厚度稳定、不容易变形、无黏性，适用范围广，对皮肤菲薄患者的预防尤为适合。泡沫型敷料借助增大与皮肤的接触面积，能够有效分散骨隆突部位的压力，进而减少局部组织所承受的压力。相关研究表明，采用高级别泡沫床垫或者局部减压垫能够降低压疮的发生率。与常规护理相比较，包含支撑面应用的预见性护理措施可使压疮发生率降低^[6-7]。

(2) 减少剪切力与摩擦力：泡沫材料的弹性特性可对患者体位变动时产生的剪切力起到缓冲作用，防止皮肤表层与深层组织发生分离。文献提及，当床头抬高超过 30° 时，需要配合支撑装置（例如泡沫垫）以减少剪切力损伤^[8-10]。

在 ICU 护理中，褥疮预防贴不仅在预防患者压疮方面成效显著，还对提升护理满意度发挥着关键作用。从患者体验来看，褥疮预防贴材质柔软亲肤，贴合皮肤后无明显异物感，避免了传统敷料可能带来的粗糙摩擦不适，大大减轻了患者身体上的痛苦。且其能减少压疮发生风险，避免患者因压疮导致的伤口疼痛、渗液异味等困扰，让患者在病痛中感受到护理的细致关怀，身体舒适度提升，对护理服务的认同感自然增强。对家属而言，褥疮预防贴的使用给予了他们更多安心。家属目睹患者因该贴片减少了身体损伤，内心担忧减轻。从护理流程角度，褥疮预防贴操作简便，减少了护士频繁换药、处理复杂伤口的时间和精力消耗。护士能将更多时间用于与患者及家属沟通，耐心解答疑问、给予心理支持，沟通频次与质量提升，让患者和家属感受到被重视、被理解。同时，预防贴有效降低压疮发生率，减少了因护理不当引发的潜在矛盾，使护患关系更加融洽，患者及家属对护理服务的满意度也随之显著提高。

综上所述，褥疮预防贴在 ICU 护理实践中展现出了显著的成效。它不仅能有效降低长期卧床患者压疮的发生率，减轻患者的痛苦与不适，加速患者的康复进程。同时，褥疮预防贴的使用提高了患者对护理工作的满意度，增强了护患之间的信任与合作，为 ICU 护理质量的全面提升奠定了坚实的基础。

参考文献：

- [1] 支倩.综合护理干预在 ICU 俯卧位通气患者压疮预防中的应用效果分析[J].饮食保健,2019,6(48):223-224.
- [2] 张慧燕.循证护理干预在急诊危重患者 ICU 压疮预防中的应用效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2016,3(18):29,31.
- [3] 孙淮庆.软聚硅酮泡沫敷料预防压疮的效果观察[J].中国误诊学杂志,2011,11(35):8639-8640.
- [4] 覃仕英,谢莉,王焯,等.康惠尔溃疡贴预防褥疮的效果观察[J].护理研究,2000,14(6):244-245.
- [5] 唐秀萍,龙欣.3M 透明敷贴在老年卧床患者褥疮预防中的应用[J].当代护士(专科版),2014(7):138-138,139.

- [6] 冷继翠.透明敷贴在神经内科褥疮预防中的应用[J].中国现代药物应用,2010,4(23):224.
- [7] 李玲珑.早期张力下粘贴透明膜预防骨科患者石膏固定所致 I 期褥疮的临床效果[J].医疗装备,2019,32(1):176-177.
- [8] 陈海青,陶云英,丁关生.防褥贴膏的制备及对褥疮预防的护理体会[J].海峡药学,2009,22(4):35-36.
- [9] 林祥容.敷料贴在俯卧位手术中预防压力性褥疮的应用[J].现代护理,2005,11(18):1566.
- [10] 曾燕萍,曾水连.循证护理模式在 ICU 危重患者压疮预防中的效果分析[J].中外医学研究,2020,18(19):107-109.
- [11] 谢锦峰,曾婷,易婷.基于手术压疮风险评估护理模式在老年膝关节置换术中压疮预防中的应用分析[J].基层医学论坛,2024,28(22):126-128,144.