

الملخص العربي

تعرف قرحة الفراش على انها أي منطقة من الجلد أو الأنسجة الأساسية التي تضررت بفعل ضغط الأنسجة الرخوة بين بروز عظمي والسطح الخارجي مع الضغوط العالية خلال فترات قصيرة من الزمن أو ضغوط منخفضة على مدى فترات طويلة من الزمن. هذا الضغط يؤدي إلى تقلص تدفق الدم مما يؤدي إلى انخفاض في الأكسجين وإيصال المواد الغذائية، وبالتالي نقص تروية الأنسجة. وللرعاية التمريضية تأثير كبير في تعافي المريض، حيث ان ممرضات الرعاية الحرجة تلعب دورا رئيسيا في تنسيق التدخلات الوقائية لمنع قرح الفراش. وقد قامت العديد من وحدات العناية المركزة بتطبيق الارشادات التمريضيه التوجيهية. ومثل هذه الارشادات هي: تقييم الجلد، وتقلب المريض المتكرر، وتقييم الحالة الغذائية واستخدام الأجهزة لتخفيف الضغط.

هدف البحث:

تهدف هذه الدراسة تأثير تطبيق البروتوكول التمريضى لمنع فرح الفراش فى وحدات العناية الحرجة وتأثيرها على مخرجات المريض..

مكان الدراسة والعينه:

قد أجريت هذه الدراسة فى وحدة العناية العامه المركزة وعناية الأصابات المركزة بمستشفى أسيوط الجامعي. وتتكون عينه الدراسه من 60 مريض، وتم تقسيمهم بالتساوى الى مجموعته الدراسه والمجموعه الضابطه .

ادوات البحث:

تم تصميم أدوات البحث الخاصة لجمع البيانات اللازمة لهذه الدراسة بواسطة الباحثة عن طريق ثلاث أدوات أساسية وتشمل الاداة الاولى:- وتتمثل في تقييم بيانات المريض الشخصيه وكذلك تشتمل على تقييم حاله الاكلينيكيه للمريض من علامات حيويه وتقييم الجهاز التنفسي. الاداه الثانيه:- تتمثل في استمارة تقييم حاله المريض العصبيه باستخدام مقياس Glasgow coma . الاداه الثالثه:- تتمثل في استمارة تقييم حاله جلد المريض بواسطة استخدام مقياس برادن للتعرف على المرضى الاكثر عرضة لحدوث قرح الفراش .

النتائج الرئيسيه للبحث:

اسفرت الدر اسه عن النتائج الاتيه:-

أن متوسط العمر في مجموعة الدراسة (12.59 ± 51.83) سنوات و (12.46 ± 48.67) سنوات في مجموعات الضابطة أيضا كانت هناك (13.3 %) من عينة الدراسة في مجموعة و

($p=0.325$). أيضا لا يوجد فرق دلالة احصائية ($P > 0.05$) بين كل من عوامل الخطر إلا و في حالات السكتة الدماغية وجدات دلالة احصائية ($P < 0.04$). بصدد درجة الحرارة كان هناك اختلاف ودلالة احصائية بين مجموعته الدراسه والمجموعه الضابطة ($P < 0.05$). فيما يتعلق أيضا بضغط الدم الانقباضي وكان هناك اختلاف بين مجموعته الدراسه والمجموعه الضابطة في اليوم 7 ($P < 0.05$). كما يتعلق حول ضغط الدم الانبساطي كان هناك فرق بين مجموعته الدراسه والمجموعه الضابطة من اليوم الاول لليوم السابع ($P > 0.05$). وذلك فيما يتعلق بتقييم مقياس برادين أنها أظهرت درجة متوسط المقياس و كانت (11.73 ± 2.33) vs (11.20 ± 0.66) في مجموعته الدراسه والمجموعه الضابطة على التوالي من يوم الدخول؛ مع وجود درجة عالية من الأهمية في اليوم 7 ($P < 0.000$). فيما يتعلق بمواقع ، المرحلة وحجم قرح الفراش بين مجموعتين يوجد أهمية عالية حول الموقع والحجم و الأنسجة المكشوفة، لون الجرح، الإفرازات ، حافة الجرح و علامات العدوى للجروح ($P < 0.000$). كما كانت هناك فرق الصدد أهمية معتدلة حول المرحلة ، ورائحة وحالة الجلد المحيطة ($P < 0.001$) و كانت هناك فرق أهمية مع نوع الجرح من الأنسجة.

الخلاصة :

وقد انتهت الدراسه الى ان مرضى الحالات الحرجه الاكثر عرضه لحدوث قرح الفراش وايضا معرضين لكثير من المضاعفات الناتجه عن تلوث الجرح ولذلك فانه ينبغي على الممرضات تطبيق قواعد الرعاية التمريضيه لتحسين المخرجات وكذلك تقليل المضاعفات.

التوصيات :

استنادا إلى نتائج الدراسة الحالية، واقترحت التوصيات التالية:

- تجهيز وحدات العناية الحرجه بكتيبات تحتوى على شرح مبسط (لتعريف، الأسباب

و عوامل الخطر والعناية التمريضية) مركز الفراه.

- تزويد وحدات العناية العامه المركزه وعنايه اصابات المركزه بالتدابير الوقائيه المتقدمه فى منع قرح الفراش.
- توفير الموارد التعليمية مثل المجلات العلمية الحديثه ، والكتب ، والملصقات، و نتائج البحوث ، للممرضات الرعاية الحرجه لتعزيز التعلم الذاتي فى مثل ذات التخصص.
- وضع برنامج تعليمي للممرضات بوحدات العناية العامه المركزه والاصابات المركزه عن كيفية منع قرح الفراش.
- يكرر هذا البحث على عينه دراسيه اكبر فى اماكن مختلفه للتعميم.

The effect of nursing protocol for preventing pressure ulcer in intensive care units on patient's outcomes.

Abstract

Pressure ulcers are common problem in critical care Settings The critically ill patients are particularly vulnerable to pressure sore development. Critical care nurses play major role in coordinating systematic preventive interventions. Many intensive care units have established nursing guidelines for such interventions. Some interventions require skin assessment, frequent repositioning, nutritional assessments and pressure-relieving devices **Therefore, the aim** is to determine effect of nursing protocol in preventing pressure sores in critically ill patient and effect on patient's outcomes. **Quasi-experimental research design** was used to conduct this research. **This study was carried out** at (Trauma & General) ICU at Assuit University Hospitals .**The sample** of this study was consisted of 60 patients, divided into study and control group equally. **Tool** used in this study comprised three main tools: tool I: - Assessment of patient profile. Tool II: - Assessment of Neurological status. Tool III: - Assessment of Skin using Braden scale. **The main results:-** it revealed that the mean age in study group (51.83 ± 12.59) years and (48.67 ± 12.46) years in control groups with no significance difference. Also show no significant difference between both group regard risk factors except found significance difference in between study and control group in cases of stroke($P < 0.04$). As regard temperature there were significance difference between study & control groups. As regard the Braden scale assessment it showed mean score were (11.20 ± 0.66 vs. 11.73 ± 2.33) in study and control group respectively on day of admission, with highly significance difference at day 7th ($P < 0.000$). In relation to Sites and Stage of bed sores between two groups, With highly significance about site, exposed tissue, color wound, exudates, wound edge and signs of wound infection ($P < 0.000$). and there were a significance difference with type wound of tissue ($P < 0.05$). **Conclusion** Applying nursing protocol significant for preventing pressure ulcer in critically ill patients and improve the patients outcomes.

-Key words: - pressure ulcer, nursing protocol for prevention, patient's outcomes.