神经外科术中获得性压疮的循证护理案例使用说明

**一、教学目的与用途**

本案例适用于护理专业学生的循征护理学课程，通过对神经外科术中获得性压疮的循征，使同学们了解循征护理的基本步骤，发现临床问题，提出循征问题并制定检索策略进行证据检索，将循征理念运用到临床工作中。养成发现问题，形成评判性思维的能力，通过对证据的检索达到解决问题的目的。

**二、涉及知识点**

1.神经外科术中获得性压疮的危险因素评估

2.神经外科术中获得性压疮的临床案例

3.神经外科术中获得性压疮患者的预防措施

**三、配套教材**

[1] 尤黎明等主编.《基础护理学》.人民卫生出版社.2016

[2] 胡雁.《循证护理学》[M] .北京，人民卫生出版社.2012.

**四、启发思考题**

1、该手术患者有无发生术中压疮的危险因素？

2、有哪些方法或工具去评估术中获得性压疮发生的危险因素？

3、该如何采取有效的措施预防术中获得性压疮的发生？

4、案例的循征护理问题怎样描述？

5、检索证据的选择有哪些？

6、如何获取免费全文？

**五、分析思路**

1、通过在临床护理工作中发现需要解决的问题

2、确定循征问题，制定检索策略

3、通过各种途径进行证据检索

4、进行证据筛选符合要求的证据内容

5、对检索的证据内容整理提炼，得到最后的循征证据

6、评价证据

7、运用于临床实践中。由护理同行、患者及其他参与者检验证据效果

**六、理论依据与分析**

循证护理又被称为实证护理，是护理人员根据临床护理问题，通过查阅文献寻找解决问题的方法，并对这些方法进行评价，制定最佳的护理方案，是一种科学的护理模式。2016年美国国家压疮咨询委员会（National Pressure Ulcer Advisory Panel，NPUAP) 对压疮的定义进行了更新，即“由于剧烈和（或）持续存在的压力或压力联合剪切力导致的发生在皮肤和(或)潜在皮下软组织的局限性损伤，通常发生在骨隆突处或与医疗器械或其他设备有关，表现为局部组织受损但表皮完整或开放性溃疡并可能伴有疼痛。”手术病人由于术中持续受到无法通过改变体位而缓解的局部组织压力、使用手术辅助治疗器械、长时间的持续麻醉状态及术前禁食等多种原因的作用，是压疮发生的高危人群。术中获得性压疮不仅增加病人痛苦，影响术后康复，而且增加病人住院费用和浪费社会资源。 因此， 它一直是手术室护理领域的研究热点和难题， 并被国内外学者作为评价手术室护理质量的重要指标之一。应用循证护理探讨神经外科术中获得性压疮的评估和预防方法，为临床上评估及预防神经外科术中获得性压疮的发生提供参考。

1. **背景知识**

（一）随着药品、设备、麻醉技术、监护技术等的进步，手术方式向纵深、疑难、微创方向发展，手术病人的年龄范围不断扩大，复杂疑难手术和微创手术增多使手术时间延长，导致手术病人发生术中获得性压疮的风险也极大增加。 如何做好压疮预防，降低术中获得性压疮的发生率，是围手术期护理工作中的一大难点， 也是手术室护理人员面临的一个重要课题。

（二）国内外学者在术中获得性压疮的发生率、发生时间和高危因素等方面已开展广泛研究， 但在术中获得性压疮的预防方面有待进一步研究。预防的首要原则是识别出可能发生压疮的风险人群，然后给予有效的预防措施 因而，建立一套科学合理的围手术期压疮量化评估工具应成为今后的研究重点和方向。

**八、关键要点**

1. 从临床实践中发现需循证的护理问题

2. 制定检索式，检索所需证据

3. 整理证据

4. 对证据进行评价和应用

**九、建议课堂设计**

1. 介绍案例，讲解案例背景知识，让学生就案例中的护理问题进行讨论确定循证问题 10min

2.就问题确定检索途径、数据库、检索式，进行证据检索 10min

3.对证据进行筛选，获取全文方式 10min

4.对证据进行整理评价，指导如何应用于临床实践中 10min

5.由学生提出临床中碰到待循证的护理问题，老师指导后课后进行实践 5min