

老年科护士对皮肤撕裂伤的认知现状及影响因素研究

张茵, 梁霄, 王玫, 范柏林, 乐霄

摘要: **目的** 了解老年科护士对皮肤撕裂伤的认知现状, 分析其影响因素, 为开展相关培训提供参考。 **方法** 采用便利抽样法, 使用一般资料调查表、皮肤撕裂伤知识评估工具对武汉市 3 所三级甲等综合医院的 286 名老年科护士进行横断面调查。 **结果** 老年科护士的皮肤撕裂伤认知得分为 (9.53 ± 2.02) 分。老年科护士对皮肤撕裂伤认知正确率排名前 5 个条目分属于特殊群体、病因学、分类和观察维度; 排名最低的 5 个条目分属于预防、治疗和风险评估维度。影响老年科护士对皮肤撕裂伤认知水平的主要因素为学历、工作年限、是否为专科护士、皮肤撕裂伤相关培训 (均 $P < 0.05$), 共解释总变异的 31.7%。 **结论** 老年科护士对皮肤撕裂伤认知水平处于中等偏低水平, 对与临床实践相关的预防、治疗和风险评估认知相对不足, 应加强相关培训, 提高老年科护士对皮肤撕裂伤的关注度, 从而提高皮肤撕裂伤整体预防及护理水平。

关键词: 老年人; 皮肤撕裂伤; 护士; 风险评估; 预防治疗; 认知; 培训; 影响因素

中图分类号: R47; R197.323 **DOI:** 10.3870/j.issn.1001-4152.2024.02.069

Knowledge of skin tear and its influencing factors among geriatric nurses Zhang Yin, Liang

Xiao, Wang Mei, Fan Bolin, Le Xiao. Integrative Medical Department/Department of Geriatric Medicine, Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430030, China

Abstract: **Objective** To investigate the knowledge of skin tear among geriatric nurses, and to analyze its influencing factors, so as to provide a reference for conducting relevant training. **Methods** A total of 286 geriatric nurses from three tertiary general hospitals in Wuhan were selected by convenience sampling, then they were investigated by using a general information questionnaire and the Skin Tear Knowledge Assessment Instrument. **Results** The knowledge score of geriatric nurses was (9.53 ± 2.02) , and the 5 items with the highest accuracy belonged to the subscales of special population, etiology, classification, and observation, while the other 5 items with the lowest accuracy belonged to the dimensions of prevention, treatment, and risk assessment. The main factors affecting the cognitive level of skin tear among geriatric nurses were educational background, working years, specialist nurses or not, and skin tear-related training (all $P < 0.05$), which explained 31.7% of the total variance. **Conclusion** The knowledge of skin tear among geriatric nurses is at a medium or low level, and their cognition of clinical practice related prevention, treatment, and risk assessment is deficient relatively. It is necessary to strengthen relevant training to improve geriatric nurses' attention to skin tear, then enhance the overall prevention and nursing level of skin tear.

Keywords: the elderly; skin tear; nurse; risk assessment; prevention and treatment; knowledge; training; influencing factors

皮肤撕裂伤(Skin Tear, ST)是由机械性外力(包括粘合剂的移除)导致的创伤伤口^[1]。由于老年人皮肤更干燥、更薄和更脆弱, 更容易受到剪切力、摩擦力和/或钝力的影响, 因而皮肤撕裂伤在老年人群中最常见^[2]。研究显示, 国外医疗机构皮肤撕裂伤现患率 3.3%~19.8%^[1,3-4], 国内报道为 1.06%^[5], 在老年患者中现患率为 0.88%^[6]。皮肤撕裂伤会引起疼痛、感染等, 增加老年患者痛苦, 延长住院时间, 加剧护理人员工作负荷^[7]。国际皮肤撕裂伤专家咨询组(International Skin Tear Advisory Panel, ISTAP)认为, 通过早期识别皮肤撕裂伤危险因素并采取针对性措施, 大部分的皮肤撕裂伤是可预防的^[3]。研究发现, 护士缺乏皮肤撕裂伤相关知识可能致使其对皮肤撕裂伤不能准确识别、预防和采取有效措施应对, 导致皮肤撕裂伤成为易被忽视的一类皮肤损伤^[1,7-8]。老年科护士是临床诊疗护理过程中和老年人接触最

为密切的群体之一, 有必要了解其对皮肤撕裂伤的认知水平及影响因素, 为今后开展相关培训和管理工

1 对象与方法

1.1 对象 2023 年 2 月, 便利选取武汉市 3 所三级甲等综合医院老年科护士进行调查。纳入标准: ①在老年科临床一线工作, 工作 1 年及以上; ②调查期间在岗; ③知情同意且自愿参与本研究。排除标准: 进修、实习、轮转护士。本研究采用多元线性回归进行影响因素分析, 样本量应是量表最大条目数的 10~20 倍^[9], 本研究的最大条目数为 24 条, 考虑 10% 缺失率, 估算最小样本量为 267。最终参与研究的护士 286 名, 均为女性, 年龄 22~55 (31.48 ± 5.73) 岁。

1.2 方法

1.2.1 研究工具

1.2.1.1 一般资料调查表 由研究者自行设计, 包括年龄、性别、最高学历、职称、老年科工作年限、是否为老年科专科护士、接受皮肤撕裂伤相关培训次数。

1.2.1.2 皮肤撕裂伤知识评估工具 (Skin Tear Knowledge Assessment Instrument) 由 Van Tigge-len 等^[10]于 2020 年编制, 胡蓉等^[11]2022 年汉化修订

作者单位: 华中科技大学同济医学院附属同济医院综合医疗科/老年医学科(湖北 武汉, 430030)

张茵: 女, 本科, 主管护师, 护士长, 1628403507@qq.com

通信作者: 王玫, 1517062861@qq.com

收稿: 2023-08-07; 修回: 2023-10-12

形成中文版,用于测试护理人员的皮肤撕裂伤知识水平。该工具共 6 个维度,分别是皮肤撕裂伤的病因(2 个条目)、分类和观察(4 个条目)、风险评估(2 个条目)、预防(5 个条目)、治疗(4 个条目)、特定患者群体(1 个条目),共 18 个条目。评估内容由案例和图片相结合的形式,能更有效还原临床情景。各题目仅有 1 个正确选项,答对计 1 分,回答错误或选择“我不清楚”选项计 0 分。总分 0~18 分,分数越高代表护士对皮肤撕裂伤知识水平越高。该工具 Cronbach's α 系数为 0.706,重测信度为 0.782^[11]。

1.2.2 资料收集方法 研究者通过问卷星创建问卷,取得知情同意后线上发放和回收问卷。运用统一指导语说明研究目的、内容和填写方法,匿名方式提交问卷。所有题目设置为必答,每个 IP 地址仅能提交 1 次。共回收 305 份问卷,有效问卷 286 份,有效回收率为 93.77%。

1.2.3 统计学方法 将所得数据由双人导入 SPSS27.0 软件,行独立样本 t 检验、方差分析、多元线性回归分析。检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 老年科护士皮肤撕裂伤认知得分及正确率最高和最低的 5 个条目 见表 1。286 名老年科护士皮肤撕裂伤认知得分为(9.53±2.02)分。

表 1 正确率最高及最低的 5 个条目($n=286$)

条目	所属维度	正确[人(%)]
正确率最高的条目		
以下哪个人群皮肤撕裂风险最高	特殊群体	254(88.81)
您认为什么是皮肤撕裂伤	病因学	230(80.42)
下列图片哪个属于 1 期皮肤撕裂	分类和观察	224(78.32)
进行皮肤撕裂伤评估时应该记录哪	分类和观察	218(76.22)
项信息		
衰老过程是如何影响皮肤生理的	病因学	202(70.63)
正确率最低的条目		
以下哪项措施能有效降低皮肤撕裂	预防	59(20.63)
伤危险		
为什么长期使用皮质类固醇是发生	风险评估	64(22.38)
皮肤撕裂的危险因素		
完成伤口清创后推荐哪种治疗	治疗	68(23.78)
以下哪项措施能够防止新的皮肤撕	预防	92(32.17)
裂伤发生		
移除静脉导管时导致皮肤撕裂,你认为	治疗	102(35.66)
对患者进行什么样护理是合适的		

2.2 老年科护士皮肤撕裂伤认知得分的单因素分析 见表 2。

2.3 老年科护士皮肤撕裂伤认知影响因素的多元线性回归分析 以皮肤撕裂伤认知得分为因变量,将单因素分析中差异有统计学意义的项目作为自变量进行多元线性回归分析。结果显示,最高学历、工作年限、老年专科护士、接受皮肤撕裂伤相关培训是老年科护士皮肤撕裂伤认知的影响因素,共可解释总体变异的 31.7%。结果见表 3。

表 2 老年科护士皮肤撕裂伤认知得分的单因素分析

项目	人数	得分($\bar{x}\pm s$)	t/F	P
年龄(岁)			3.123	0.026
22~<25	63	9.06±0.52		
25~<30	90	9.42±0.46		
30~<40	94	10.17±0.62		
40~55	39	9.98±0.65		
学历			5.315	0.022
大专	56	7.11±0.40		
本科	216	10.04±0.51		
硕士	14	10.57±0.53		
老年科工作年限(年)			3.631	0.032
1~<3	34	8.12±0.57		
3~<6	59	9.24±0.53		
6~<11	69	9.89±0.61		
11~<16	71	10.03±0.56		
16~35	53	9.97±0.63		
职称			1.168	0.322
护士	28	8.25±0.60		
护师	170	9.42±0.52		
主管护师及以上	88	9.83±0.51		
老年专科护士			8.190	0.004
是	41	10.77±0.59		
否	245	9.33±1.02		
接受相关培训(次)			5.004	0.002
0	204	9.25±1.03		
1~2	57	10.01±0.82		
≥3	25	10.85±0.55		

表 3 老年科护士对皮肤撕裂伤认知得分影响因素的多元线性回归分析结果($n=286$)

自变量	β	SE	β'	t	P	VIF
常量	15.039	3.828		3.928	<0.001	
学历	0.117	0.033	0.236	3.545	<0.001	2.813
工作年限	1.378	0.670	0.116	2.057	0.041	4.081
老年专科护士	1.573	0.761	0.094	2.067	0.039	1.421
接受皮肤撕裂伤相关培训	4.338	1.063	0.317	4.076	<0.001	1.318

注: $R^2=0.359$,调整 $R^2=0.317$; $F=14.786$, $P<0.001$ 。自变量赋值,学历,大专=0,本科=1,硕士=2;工作年限,1~<3 年=0,3~<6 年=1,6~<11 年=2,11~<16 年=3,16~35 年=4;老年专科护士,否=0,是=1;接受皮肤撕裂伤相关培训,0 次=0,1~2 次=1,≥3 次=2。

3 讨论

3.1 老年科护士对皮肤撕裂伤的认知水平有待提高 本研究结果显示,老年科护士对皮肤撕裂伤认知得分为(9.53±2.02)分,低于 Van Tiggelen 等^[10]的研究结果,反映老年科护士对皮肤撕裂伤防治知识的掌握程度偏低。可能与护理人员对皮肤撕裂伤的关注度不够有关。研究显示,大部分护士未接受过或很少接受过皮肤撕裂伤相关知识培训^[12],而知识可以预测护士的皮肤撕裂管理行为,知识水平越高,对预防策略的实施越有促进作用^[13]。护理管理者应加强对护士开展针对老年患者皮肤撕裂伤高危因素的识别、评估、预防和治疗等相关知识的培训,更新其现有知识和技能,提升其皮肤撕裂伤预防及管理能力^[14],从而有效降低皮肤撕裂伤发生率。

本研究结果显示,老年科护士对皮肤撕裂伤认知正确率排名前 5 个条目分属于特殊群体、病因学、

分类和观察维度;而排名最低的 5 个条目分属于预防、治疗和风险评估维度。说明护士对皮肤撕裂伤理论方面较为熟悉,而实践方面较为薄弱。对于条目“以下哪项措施能有效降低皮肤撕裂伤危险”的回答中,仅 20.63% 的老年科护士知晓“尽可能减少洗澡频率”能有效降低皮肤撕裂伤的风险。因此,预防老年人皮肤撕裂伤应减少洗澡频率和时间,避免水温过高,且避免使用肥皂类洗浴产品,选择温和的清洗剂。仅 32.17% 的护士对有跌倒史和皮肤撕裂伤病史的患者采取正确措施预防发生新的皮肤撕裂伤。皮肤撕裂伤病史是绝大多数风险预测模型包含的预测因子,因此在对皮肤撕裂伤高危患者筛查时应重点评估患者有无皮肤撕裂伤病史,并可采取案例分析的方式加强对护士皮肤撕裂伤相关知识的培训。22.38% 的老年科护士知晓长期使用皮质类固醇是发生皮肤撕裂伤的危险因素,因为皮质类固醇与皮肤萎缩有关。皮肤萎缩变薄,容易继发皮肤撕裂伤、擦伤、压力性损伤等,并延迟伤口愈合^[15]。提示临床护士应关注长期使用激素患者的皮肤情况。仅有 23.78% 的护士正确选择了清创后使用硅胶网敷料 6~7 d 并配合水凝胶治疗;仅 35.66% 的护士正确选择了移除静脉导管时导致皮肤撕裂伤的护理措施。说明对护士应该加强培训和管理,提高护士的实践能力,以降低导管相关皮肤损伤发生率等。

3.2 老年科护士皮肤撕裂伤认知的影响因素分析

研究显示,学历、老年护理工作年限、老年专科护士和接受皮肤撕裂伤培训是老年科护士皮肤撕裂伤认知的影响因素。护士学历越高,对皮肤撕裂伤认知水平越高,究其原因,学历水平与基础知识储备及学习方法有一定关系,学历高者,基础知识储备丰富、学习能力强。工作年限越长的护士皮肤撕裂伤认知能力越高,随着护龄的增加,护理人员的护理经验逐渐丰富,其整体思维模式逐步建立,认知水平也得到相应提高。但并非工龄越长认知水平越高,这可能与工龄长的医护人员学习培训参与度低、职业倦怠和行为习惯改变难度大等有关^[16]。老年专科护士与接受过皮肤撕裂伤相关培训者认知得分较高,且培训次数越多认知水平越高,但本研究纳入的护士中有 71.33% 尚未接受皮肤撕裂伤培训,老年专科护士仅占 14.34%。因此需对老年专科护士加强培训,以职业需求为导向,以核心能力为重点,培养理论知识丰富、临床技能熟练的高级实践专业化人才。将皮肤撕裂伤列入常态化皮肤管理,开展以护士为主导的多学科管理模式,有效地降低住院老年人皮肤撕裂伤发生率,提升有效护理质量。

4 结论

老年科护士的皮肤撕裂伤认知得分处于中等偏低水平,有待提高。护理管理者应加强对老年患者皮

肤撕裂伤的关注度,积极开展皮肤撕裂伤知识的相关培训,提高护士的实践技能。未来可开展针对老年患者皮肤撕裂伤的循证研究,明确风险评估指标,总结预防和治疗的证据,开展高质量的干预性研究,以实现证据的转化,促进护士依据循证提升实践技能,提高老年患者皮肤撕裂伤整体预防及护理水平。

参考文献:

[1] Van Tiggelen H, Leblanc K, Campbell K, et al. Standardizing the classification of skin tears: validity and reliability testing of the International Skin Tear Advisory Panel Classification System in 44 countries[J]. Br J Dermatol, 2020, 183(1):146-154.

[2] Ai Khaleefa N, Moore Z, Avsar P, et al. What is the impact of skin care bundles on the development of skin tears in older adults? A systematic review[J]. Int J Older People Nurs, 2022, 17(4):e12455.

[3] Hahnel E, Blume-Peytavi U, Trojahn C, et al. Associations between skin barrier characteristics, skin conditions and health of aged nursing home residents: a multi-center prevalence and correlational study[J]. BMC Geriatr, 2017, 17(1): 263.

[4] Van Tiggelen H, Van Damme N, Theys S, et al. The prevalence and associated factors of skin tears in Belgian nursing homes: a cross-sectional observational study[J]. J Tissue Viability, 2019, 28(2):100-106.

[5] 蒋琪霞, 江智霞, 郑美春, 等. 医院内皮肤撕裂伤现患率及流行特征的多中心横断面调查[J]. 中国护理管理, 2017, 17(5):631-636.

[6] 蒋琪霞, 唐永利, 展颖颖, 等. 老年患者皮肤撕裂伤流行特征及危险因素的多中心横断面研究[J]. 护理学杂志, 2022, 37(5):34-37.

[7] Woo K, Leblanc K. Prevalence of skin tears among frail older adults living in Canadian long-term care facilities [J]. Int J Palliat Nurs, 2018, 24(6):288-294.

[8] 蒋琪霞, 郭艳侠, 江智霞, 等. 三级医院中皮肤撕裂伤预防现况的多中心研究[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(24):3410-3414.

[9] 李康, 贺佳. 医学统计学[M]. 6 版. 北京:人民卫生出版社, 2013:120-121.

[10] Van Tiggelen H, Alves P, Ayello E, et al. Development and psychometric property testing of a Skin Tear Knowledge Assessment Instrument (OASES) in 37 Countries [J]. J Adv Nurs, 2021, 77(3):1609-1623.

[11] 胡蓉, 宁宁, 陈佳丽, 等. 皮肤撕裂伤知识评估工具的汉化及信效度检验[J]. 护理学报, 2022, 29(18):18-22.

[12] 蒋琪霞, 王祖晶, 康宙清, 等. 52 所医院参研护士识别老年皮肤损伤知识现况及培训效果[J]. 医学研究生学报, 2022, 35(6):640-644.

[13] Pagan M, Harvey P. Implementing a pilot skin and wound care programme in two residential aged care facilities[J]. Wound Practice Res, 2019, 27(4):184-192.

[14] 胡蓉, 宁宁, 陈佳丽, 等. 老年患者皮肤撕裂伤预防及管理最佳证据总结[J]. 护理学杂志, 2022, 37(20):94-98.

[15] Dyer J M, Miller R A. Chronic skin fragility of aging: current concepts in the pathogenesis, recognition, and management of dermatoporosis[J]. J Clin Aesthet Dermatol, 2018, 11(1):13-18.

[16] 董丽娟, 高静, 黄道奇, 等. 西藏自治区医务人员脑卒中认知现状调查[J]. 循证护理, 2023, 9(3):525-553.

(本文编辑 钱媛)