

成人无创通气设备相关面部压力性损伤风险评估与预防指南

甘肃省护理学会 兰州大学护理学院 甘肃省人民医院 四川省德阳市人民医院(执笔:韩琳 裴菊红
马玉霞 张红燕 吕琳 陶红霞 何琳 魏育婷 郭肖静)

【摘要】 目的 制订成人无创通气设备相关面部压力性损伤风险评估与预防指南,为临床医护人员实施无创通气相关面部压力性损伤评估与预防提供参考。**方法** 参考《WHO指南制订手册》,通过3轮专家函询确定临床问题。系统检索国内外数据库、指南和相关协会网站,检索时限为建库至2022年6月1日。筛选、提取、综合、评价证据并形成推荐意见,完成指南初稿,通过1轮德尔菲专家函询和1次专家共识会,根据专家意见修改、完善初稿,形成正式指南。**结果** 构建的指南涵盖了危险因素、高危部位、评估工具、评估时机与评估内容、无创通气设备的选择、敷料的选择、预防措施7个方面,包括7个临床问题、15条推荐意见。**结论** 成人无创通气设备相关面部压力性损伤风险评估与预防指南根据最佳证据、临床实际情况以及专业人员判断形成,可为临床医护人员和管理者进行科学决策提供循证依据。**【关键词】** 无创通气; 压力性损伤; 预防; 指南; 护理

Guideline for risk assessment and prevention of noninvasive ventilation related facial pressure injuries in adults/Gansu Provincial Nursing Association,School of Nursing,Lanzhou University,Gansu Provincial Hospital,Deyang People's Hospital of Sichuan Province(Writing Committee:HAN Lin,PEI Juhong,MA Yuxia,ZHANG Hongyan,LÜ Lin,TAO Hongxia,HE Lin,WEI Yuting,GUO Xiaojing)

【Abstract】 Objective To develop “guideline for risk assessment and prevention of noninvasive ventilation related facial pressure injuries in adults” and to provide a reference for clinical medical staff to evaluate and prevent noninvasive ventilation related facial pressure injuries. **Methods** Referring to the “WHO Guideline Development Manual”,clinical problems were formed through 3 rounds of Delphi expert consultation. The relevant recommendation opinions and evidence were screened,extracted,integrated and evaluated to form a draft consensus. Through a round of Delphi expert consultation and a round of expert consensus meeting,expert opinions were combined to modify and improve the content of each item to form a final draft of the expert consensus. **Results** Recommendations for the constructed guideline included 7 aspects of risk factors,high-risk sites,assessment tools,assessment timing and content,selection of non-invasive ventilation equipment,selection of dressings,and preventive measures,including 7 clinical questions and 15 recommendations. **Conclusion** The “guideline for risk assessment and prevention of noninvasive ventilation related facial pressure injuries in adults” was an evidence-based guideline based on the best evidence,Chinese clinical reality,and professional judgment,and it can provide practice bases for scientific clinical decisions making by clinical medical staff and managers.

【Key words】 Noninvasive Ventilation; Pressure Injury; Prevention; Guideline; Nursing Care

无创通气是指不需要建立有创人工气道,通过鼻、面罩或接口器等无创方式与无创呼吸机相连而进行机械通气的呼吸支持模式,是各种原因所致急

性呼吸衰竭的一线治疗措施,已在临床上得到广泛应用。研究表明,无创通气设备相关面部皮肤损伤等导致患者耐受性下降,影响临床治疗效果,是无创通气治疗失败的常见原因之一,其中最常见的是其所致的面部压力性损伤。系统评价结果显示,全球无创通气设备相关面部压力性损伤的发生率为25%,鼻面部压力性损伤不但增加患者的痛苦及医疗费用,而且可导致患者对通气设备的依从性和耐受性下降,进而影响原发疾病的治疗和患者康复。有学者于2019年基于相关指南、系统评价和共识等汇总了无创通气设备相关面部压力性损伤预防证据,但更多为间接证据,且内容欠具体、缺乏针对性。同

DOI:10.3761/j.issn.0254-1769.2024.17.006

基金项目:国家自然科学基金(72274087);甘肃省联合科研基金重大项目(23JRRA1538);美国中华医学基金会资助的项目(#20-374);甘肃省重点研发计划项目(23YFFA0006)

作者单位:730000 兰州市 甘肃省人民医院护理部(韩琳,张红燕),伤口造口治疗中心(吕琳);兰州大学第一临床医学院(裴菊红,陶红霞);兰州大学护理学院(马玉霞,魏育婷,郭肖静);四川省德阳市人民医院护理部(何琳)

韩琳:女,博士,主任护师,副院长,E-mail:lzu-hanlin@hotmail.com

2023-09-20收稿

时,目前医院医护人员在进行相关护理实践时缺乏规范性。随着更多相关直接证据的出现,亟需基于循证构建我国成人无创通气设备相关面部压力性损伤风险评估与预防实践指南,以期为临床护理实践提供科学的指导,为护理管理者规范临床护理工作流程提供参考。本指南制订工作组基于循证制订了成人无创通气设备相关面部压力性损伤风险评估与预防指南(以下简称“指南”),基于国际上可获得的关于成人无创通气设备相关面部压力性损伤的最佳证据形成推荐意见,部分内容缺少研究证据,则结合专家意见和临床经验,整合形成本指南。本指南可作为成人无创通气设备相关面部压力性损伤风险评估与预防实践的指导工具,但同时要结合具体临床实践情况执行。本指南已在国际实践指南注册平台进行注册(PREPARE-2022CN768)。

1 “指南”的制订

请扫描文末二维码查看。

2 “指南”推荐意见要点

2.1 危险因素

临床问题1:成人无创通气设备相关面部压力性损伤的危险因素有哪些?

推荐意见如下。①推荐重点评估合并糖尿病、发热、面部皮肤水肿、累积进行无创通气时间长和持续使用无创通气患者(D级,强推荐)。②推荐对无创通气设备的种类、材质、型号和使用方式等潜在危险因素进行评估(C级,强推荐)。

2.2 高危部位

临床问题2:成人无创通气设备相关面部压力性损伤的高危部位有哪些?

推荐意见:推荐重点评估鼻梁、鼻翼、前额和脸颊部位,必要时采取预防措施(D级,强推荐)。

2.3 评估工具

临床问题3:选择哪种工具进行成人无创通气设备相关面部压力性损伤的风险评估?

推荐意见:推荐使用经过临床验证的风险评估工具结合危险因素进行无创通气设备相关面部压力性损伤风险评估(良好实践主张)。

推荐说明:目前尚无专门针对成人无创通气设备相关面部压力性损伤的评估工具,本推荐意见主要基于专家意见和临床经验,原则上推荐使用经过

临床验证的工具进行成人无创通气设备相关面部压力性损伤风险筛查。

2.4 评估时机与评估内容

临床问题4:无创通气设备接触部位及周围皮肤如何评估?

推荐意见如下。①建议每次佩戴无创通气设备前后、间断使用无创通气设备时,评估接触部位及周围皮肤情况(良好实践主张)。②建议对无创通气设备接触部位皮肤每天至少评估2次,对持续使用无创通气设备、老年人、合并糖尿病、发热、面部皮肤水肿患者增加评估次数(良好实践主张)。③评估内容包括接触部位及周围皮肤的完整性、颜色改变、潮湿度、有无压痕及水肿等(良好实践主张)。

2.5 无创通气设备的选择

临床问题5:如何选择无创通气设备来降低压力性损伤发生?

推荐意见如下。①病情允许的情况下,建议优先选择全面罩进行无创通气(C级,弱推荐)。②病情允许的情况下,建议交替使用不同类型的无创通气设备(C级,弱推荐)。③尽可能选择材质柔软、大小合适的无创通气设备(良好实践主张)。

2.6 敷料的选择

临床问题6:哪些敷料有助于预防无创通气设备相关面部压力性损伤?

推荐意见:推荐使用水胶体敷料、泡沫敷料预防无创通气设备相关面部压力性损伤(C级,弱推荐)。

证据摘要:针对该临床问题,检索到发表于2016年的1篇关于不同敷料预防无创通气设备相关面部压力性损伤效果的网状Meta分析,指南证据评价小组对该Meta分析进行了更新,补充纳入25篇原始研究。网状Meta分析共纳入43项随机对照试验,共4 604例患者。网状Meta分析结果显示,水胶体敷料、泡沫敷料是预防成人无创通气设备相关面部压力性损伤的优选方案。

2.7 预防措施

临床问题7:为预防无创通气相关面部压力性损伤的发生,在佩戴和固定无创通气设备时需考虑哪些因素?

推荐意见如下。①推荐在无创通气设备使用过程中,定期旋转或重新佩戴面罩,在病情允许的情况下,尽早移除无创通气设备(B级,强推荐)。②推荐根据患者病情、设备使用说明书选择合适的无创通

肿瘤靶向药物治疗相关皮肤不良反应患者自我管理的专家共识

中华护理学会肿瘤护理专业委员会 上海市抗癌协会肿瘤护理专业委员会(执笔:杨瑒 张晓菊
陆箴琦 郭小路)

【摘要】 目的 制订肿瘤靶向药物治疗相关皮肤不良反应患者自我管理的专家共识(以下简称“共识”),为提高肿瘤患者在应用靶向药物治疗时针对相关皮肤不良反应进行有效的自我管理、降低皮肤不良反应的发生率及减轻其严重程度提供参考。**方法** 以循证方法为指导、临床需求为导向,系统检索国内外数据库及相关网站;评价和汇总相关证据,形成“共识”初稿;通过2轮专家函询和1轮专家论证会,对内容进行调整并达成共识,形成“共识”终稿。**结果** “共识”包括用药前信息获取、用药前风险因素识别、自我评估及主动报告、皮肤清洁、皮肤保湿、防晒、化妆、穿戴、家务活动、药物预防、常见处理方法共11个部分。**结论** 该“共识”可为临床护士指导肿瘤患者开展靶向药物治疗相关皮肤不良反应的自我管理提供参考。

【关键词】 肿瘤护理; 靶向治疗; 自我管理; 皮肤不良反应; 专家共识

**Expert consensus on self-management of targeted drug-related skin adverse reactions in cancer patients/
Chinese Nursing Association Oncology Nursing Committee, Shanghai Anti-Cancer Association Tumor Nursing
Committee (Writing Committee: YANG Yang, ZHANG Xiaojie, LU Zhenqi, GUO Xiaolu)**

【Abstract】 Objective The development of the expert consensus on self-management of skin adverse reactions in patients undergoing targeted cancer therapy (hereinafter referred to as “the consensus”) aims to enhance the effectiveness of self-management for skin-related adverse reactions in cancer patients receiving targeted therapy. It seeks to reduce the incidence of these reactions and alleviate their severity. **Methods** Utilizing evidence-based

DOI: 10.3761/j.issn.0254-1769.2024.17.007

基金项目:上海抗癌协会护航计划(SACA-HH202301)

作者单位:200032 上海市 复旦大学附属肿瘤医院护理部/复旦大学上海医学院肿瘤学系(杨瑒,张晓菊,陆箴琦);华中科技大学协和深圳医院护理部(郭小路)

通信作者:陆箴琦, E-mail: luzhenqi1972@163.com

杨瑒:女,硕士,副主任护师,护士长, E-mail: yy-sandra@163.com

2024-01-11收稿

气设备,正确佩戴和固定无创通气设备,松紧度以能通过1~2指为宜(C级,强推荐)。^③定期监测无创通气设备佩戴松紧度,询问患者的舒适度(D级,强推荐)。^④避免无创通气设备固定带打结(B级,强推荐)。

利益冲突 指南制订工作组所有成员不存在与本指南撰写直接相关的利益冲突

作者贡献声明 韩琳:指南发起者,指南制订整体把控与指导,终稿修订;裴菊红:指南制订整个过程的记录,指南全文撰写;马玉霞:指南制订指导,终稿修订;张红燕:查阅、整理文献资料,终稿修订;吕琳:从压力性损伤护理专业角度给予指导;陶红霞、魏育婷、郭肖静:收集、整理文献资料;何琳:指南终稿修订

指南指导委员会 韩琳(甘肃省人民医院)、靳英辉(武汉大学中南医院)、马玉霞(兰州大学)

指南共识专家组(按姓氏笔画排序) 马伟光(北京协和医学院)、王

冷(北京大学人民医院)、乔莉娜(西安交通大学第一附属医院)、乔够梅(解放军联勤保障部队第940医院)、伍严骏(甘肃省人民医院)、孙红玲(浙江大学附属第二医院)、吕琳(甘肃省人民医院)、李德霞(甘肃省人民医院)、吴越香(宁夏医科大学附属医院)、张俊娥(中山大学护理学院)、张双双(山东第一医科大学第一附属医院)、郑美春(中山大学肿瘤防治中心)、何琳(四川省德阳市人民医院)、贺莉(兰州大学第二医院)、胡爱玲(中山大学附属第三医院岭南医院)、戚晓霞(复旦大学附属金山医院)、蒋琪霞(东部战区总医院)、解怡洁(江南大学附属医院)、廖灯彬(四川大学华西医院)

指南的构建方法、推荐意见要点及参考文献详见“成人无创通气设备相关面部压力性损伤风险评估与预防指南”全文,扫描二维码查看。



(本文编辑 黄恒吉)