

负压封闭引流技术在整形外科难治创面的应用与护理

王 亮 林时秀* 宋英莉

北部战区总医院整形外科 辽宁沈阳 110000

【摘要】目的 探讨分析负压封闭引流技术(VSD)在整形外科难治创面的应用与护理。**方法** 随机选取本院收治的整形外科难治创面患者为研究对象,按照护理方法分为两组,分别采用常规护理和采用VSD治疗及护理干预,比较其临床疗效等相关观察指标。**结果** 观察组的治疗总有效率为97.78%,明显高于对照组的80.00%($P < 0.05$)。观察组的创面愈合时间、住院时间和VAS评分等各项临床指标均明显优于对照组($P < 0.05$)。**结论** VSD技术在整形外科难治创面治疗中具有显著的临床应用效果,同时采取有针对性的护理干预措施能够有效促进创面恢复。

【关键词】 负压封闭引流技术; 整形外科; 难治创面**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1672-0415 (2019) 01-158-02

负压封闭引流技术(VSD)是一种新型创面清理、愈合技术,主要适用于大面积皮肤缺损、难愈性溃疡创面、压疮创面覆盖等,具有便捷、高效等特点。该项技术的应用不仅能够大幅度减轻护理人员的工作压力、降低患者频繁换药治疗时的痛苦,而且能够减少创面重复感染的风险,促进创面愈合康复,极大地提高了治疗效果^[1]。本次研究着重探讨分析VSD在整形外科难治创面的应用效果与护理方法,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

随机选取本院2018年1月—2019年1月收治的整形外科难治创面患者90例作为本次研究的对象,按照护理方法分为两组,对照组45例患者中男性25例,女性20例;年龄6—76岁,平均年龄(48.3±6.7)岁;其中车祸伤13例,压疮9例,糖尿病褥疮9例,脓肿9例,烧/烫伤5例;创面分布于臀部

17例,四肢19例,头部9例。观察组45例患者中男性24例,女性21例;年龄5—77岁,平均年龄(48.5±6.8)岁;其中车祸伤14例,压疮8例,糖尿病褥疮10例,脓肿9例,烧/烫伤4例;创面分布于臀部18例,四肢19例,头部8例。两组间基本资料比较不存在明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规换药治疗和护理,主要内容包括:按常规消毒铺巾,止血后再用经氯硼酸溶液浸润的纱布将创腔填满并覆盖创面,最后再用无菌纱布进行包扎。根据创面愈合情况采用每日或隔日的方式进行清洗、消毒和换药,待生长出肉芽新鲜后进行植皮手术。

观察组采用VSD治疗,具体内容包括:按常规消毒铺巾,坚决执行无菌操作规范,将手术创面坏死组织及渗出物彻底清除干净,然后用双氧水与生理盐水反复冲洗创面并止血。根据创面情况选择合适的VSD敷料置入创腔被引流区,注意将创腔完全填充并覆盖创面,清洁创面周围皮肤,然后采用合适的生物半透膜完全封闭VSD敷料。根据创面情况将引流三通管接头连接各引流管合并成一个出口并与负压装置相连接,设置引流压力约为300mmHg。术后6天左右可将VSD敷料拆除,观察创面新生肉芽组织状态新鲜饱满时,可进行植皮闭合创面。在采用VSD引流过程中,负压引流装置会对患者的生活带来不便,导致出现焦虑、烦躁等情绪。护理人员应当详细向患者及家属讲解VSD相关知识、重要作用及相关注意事项,缓解患者焦虑不安的情绪,鼓励其积极的配合治疗。护理人员应当严密监护负压引流装置运行情况,观察VSD管连接是否紧密,放置是否稳妥牢固,确保无漏气、脱落和堵管等现象发生,并对负压值进行调节有利于引流及创面愈合。密切观察VSD敷料情况,敷料是否出现塌陷,记录引流液的状态、颜色和性质,引流液正常为淡黄色和淡红色,若出现大量鲜红色,

应当立即报告主治医生。及时更换引流瓶,准确记录24h冲洗液量。

1.3 观察指标^[2-3]

①临床治疗效果,显效:创面完全愈合,无任何并发症发生;有效:创面明显缩小,但仍需继续治疗护理;无效:创面无任何变化,甚至扩大。②创面愈合时间、住院时间和VAS评分等相关临床指标,采用视觉模拟法(VAS)对患者疼痛程度进行评分。

1.4 数据处理

所有数据经过SPSS19.0软件包处理,计量资料采用t检验,计数资料应用 χ^2 检验,检验结果以 $P < 0.05$ 为组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗总有效率比较

观察组的治疗总有效率明显高于对照组($\chi^2=7.200$, $P=0.007 < 0.05$),统计结果详见表1。

表1: 两组治疗总有效率比较[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	45	18 (40.00)	18 (40.00)	9 (20.00)	36 (80.00)
观察组	45	22 (48.89)	22 (48.89)	1 (2.22)	44 (97.78)
χ^2					7.200
P					0.007

2.2 两组相关临床指标比较

观察组的各项临床指标均明显优于对照组($P < 0.05$),统计结果详见表2。

表2: 两组相关临床指标比较

组别	例数	创面愈合时间(d)	住院时间(d)	VAS评分(分)
对照组	45	14.33±3.48	31.21±5.43	4.77±1.41
观察组	45	11.07±3.04	20.28±3.97	2.08±0.76
t		4.989	11.490	11.875
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

难治创面是指受伤组织难以自发愈合的创面,在整形外科中较为常见,由于康复周期相对较长,严重影响患者的外观,对其身心健康造成较为不利的影响。因此,需要采用一些特殊的辅助治疗手段来促进其愈合修复,确保整形手术的治疗效果^[4]。VSD主要是通过采用负压引流装置和敷料对创面予以封闭处理,能够有效清除创面的坏死组织和渗出物,在一定程度上减少创面感染因子。相比于常规清创换药,VSD治疗可有效减少换药次数,降低创面感染风险,还能有效刺激

创面肉芽生长,加快创面血管化和移植皮瓣生长,有利于促进创面愈合。在采用VSD治疗过程中存在着一些风险因素,会对治疗效果产生不利影响,因而应当采用相应的护理干预措施。如术前做好患者的健康教育和心理疏导,消除其心理压力,积极配合治疗和护理。术后密切观察引流及敷料情况,确保VSD顺利实

(下转第161页)

* 通讯作者: 林时秀

0.05, 见表3。

3 讨论

脑出血疾病具有危险性较高的特点, 若不及时对患者进行治疗, 将极有可能导致患者出现各种风险事件, 所以, 医护人员应从患者的病情实际入手, 实施有针对性的护理措施, 以此来保障临床护理工作的有效性。预见性护理措施可以根据患者疾病的病因以及预后特点制定有针对性的护理措施, 使得护理措施可以更加的具有“人性化”与“个性化”, 预见性护理措施的实施需要医护人员对患者的病情进行足够的了解, 并结合患者的过往病史、年龄为患者提供有效的护理措施^[5]。据本次研究数据显示, 实施预见性护理措施后, 研究组患者的各项QL-INDEX评分指标(活动、日常生活、健康、近期支持、总体精神、总指数)明显优于常规组, $P < 0.05$; 研究组患者并发症发生率的16%明显低于常规组的44%, $P < 0.05$; 研究组患者护理满意度的96%明显高于研究组的72%, $P < 0.05$, 这三项数据表明, 脑出血急性期护理中植入预见性措施具有一定的可行性, 同时, 该护理模式的实施还将

促使医患关系更加融洽, 体现“以患者为中心”的现代护理核心价值。

综上所述, 实施预见性护理措施后, 患者的生活质量与护理满意度得到了极大的提高, 且可显著降低并发症的发生机率, 值得在我院临床护理中进行借鉴。

参考文献

- [1] 孙伟. 预见性护理在脑出血急性期中的应用效果评价[J]. 中国城乡企业卫生, 2016, 31(11):157-158.
- [2] 林育敏. 预见性护理对高血压脑出血并发症的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2016, 31(10):129-130.
- [3] 袁挺艺. 预见性护理在脑出血急性期的应用效果观察[J]. 按摩与康复医学, 2016, 7(11):69-70.
- [4] 廖天芬, 曾斌. 预见性护理程序在脑出血患者护理中的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(11):95-96.
- [5] 郭晓亮. 预见性护理对急性脑出血患者的效果及对并发症的预防作用[J]. 疾病监测与控制, 2016, 10(03):245-246.

(上接第156页)

生理护理, 忽视了患者心理状态, 心理护理干预通过给予与患者进行有效的护患沟通、加强心理疏导、健康教育和生活指导等方式, 有效的关注患者心理状态, 对于改善患者的焦虑、抑郁情绪具有积极作用, 符合现代临床“以人为本”的护理原则。本次研究发现, 观察组患者护理后的焦虑情绪、抑郁情绪、疼痛缓解率和护理满意度均明显优于对照组($P < 0.05$), 心理护理干预可有效改善消化内科患者的焦虑、抑郁等不良情绪, 提高患者的疼痛缓解有效

率和护理满意度均具有积极作用, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 孙红艳. 心理护理干预对功能性消化不良负性情绪及疗效的影响[J]. 中国实用医药, 2011, 36(9): 210-211.
- [2] 曾晓清, 周贵萍. 护理干预对消化内科患者焦虑情绪及疼痛缓解率的影响[J]. 临床合理用药, 2017, 10(1): 122-123.
- [3] 王爱敏, 赵晶. 心理护理干预对消化内科患者负性情绪及疼痛缓解率的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 20(9): 25-26.

(上接第157页)

本次助产士护理干预中, 给予产妇人性化 and 针对性的护理策略, 从专业角度开展护理工作, 在分娩前后, 对产妇可能发生的不良心理给予及时的疏导和稳定, 使产妇的心理得到有效的改善和缓解, 在产后对可能发生的风险进行准确的预防, 有效的降低了并发症的发生几率^[6]。从本次护理结果来看, 应用组在三个产程的时间均短于对照组、满意度高于对照组、并发症少于对照组, 该结果充分证明, 温馨助产护理干预的有效性和可行性。

由此可见, 在产科护理工作中应用温馨助产护理干预, 不仅能缩短产妇的产程、降低产后并发症的发生几率、提升满意度, 为保障母婴的生命安全打下夯实的基础, 故该种护理方法值得推广。

参考文献

- [1] 宋鑫. 温馨助产护理干预应用于产科中的护理效果[J]. 中国继续医学教育, 2015(6):139.
- [2] 曾海文, 高敏. 产科中护理干预与温馨助产的应用效果解析[J]. 医学信息, 2015(15):239.
- [3] 锡吉尔卓拉, 包盛媛. 在产妇产中助产士温馨护理干预的效果分析[J]. 母婴世界, 2016, (10):192.
- [4] 陈崇俊. 护理干预和温馨助产在产科的应用效果分析[J]. 心理医生(下半月版), 2012, 163(3): 200.
- [5] 蒋秀芹. 在产科病房中护理干预及温馨助产的应用效果[J]. 中国伤残医学, 2013, 21(6): 343-344.

(上接第158页)

行, 同时做好体位护理和饮食护理, 帮助患者减少体位和饮食方面的风险因素对术后康复的影响^[5]。本次研究结果显示, 通过应用VSD及采用有针对性的护理干预, 观察组的治疗总有效率为97.78%, 明显高于对照组的80.00% ($P < 0.05$)。观察组的创面愈合时间、住院时间和VAS评分等各项临床指标均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。综上所述, 在整形外科难治创面的治疗过程中应用VSD及有针对性的护理干预措施, 对于促进创面愈合、改善预后状况具有非常显著的临床应用效果。

参考文献

- [1] 徐婷婷. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面的应用与护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(11):66.
- [2] 李冉. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面患者中的应用与护理[J]. 医疗装备, 2018, 31(2):27-28.
- [3] 雷玉君. 负压封闭引流技术(VSD)在整形外科难治创面的应用与护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(94):319.
- [4] 徐雪英. 负压封闭引流技术在外科难治创面的应用与围术期护理[J]. 中国医疗美容, 2016, 6(11):77-79.
- [5] 孙敏. 负压封闭引流技术在整形外科难治创面的应用与护理[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(1):83-84.

(上接第159页)

中, 在很大程度上提升治疗效果和护理质量。

在本次实验中, 观察组患者显效率、总有效率及护理满意率显著高于对照组, 足以说明将急诊护理措施应用于上消化道出血患者的护理过程中, 有助于提升其治疗效果和护理满意度。

综上所述, 采用急诊护理措施护理上消化道出血患者, 提高护理效果的同时, 也提高了护理质量, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 何燕. 探讨上消化道出血的急诊护理措施及临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2015, 13(13): 42-43.
- [2] 刘国荣. 上消化道出血的急诊护理措施及临床效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(4): 167-168.
- [3] 孙丽娟. 上消化道出血的急诊护理措施及效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(27): 5414-5415.
- [4] 吴琼玉, 王庭学, 吴玉妹, 等. 上消化道出血行急诊护理的效果观察[J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 21(1): 163-165.