

# 双胸腔引流管在普外科中的临床应用价值探讨

孙万林

内蒙古包头市蒙医中医医院普外科 014040

**【摘要】目的** 观察双胸腔引流管在普外科中的临床应用疗效。**方法** 我院普外科 2019 年 6 月-2020 年 6 月收治的 82 例术后需行胸腔引流的患者为本次研究对象,按照是否应用双胸腔引流管将患者分为对照组(41 例:未应用双胸腔引流管而应用单胸腔引流管)与实验组(41 例:应用双胸腔引流管),比较两组患者预后情况。**结果** 实验组患者术后引流管堵塞、出血、腹腔感染等并发症发生率(2.44%)低于对照组,此外,实验组患者对术后引流效果满意度(95.12%)高于对照组,数据差异明显( $P < 0.05$ )。**结论** 普外科胸腔引流患者双胸腔引流管治疗效果优于传统单胸腔引流管治疗效果。

**【关键词】** 单胸腔引流管;双胸腔引流管;普外科

**【中图分类号】** R656

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2021) 03-192-02

普外科患者身体普遍遭受过较大创伤,需通过开展开腹手术对患者腹腔内脏器进行修复,为防止患者术后腹膜腔内渗液、血液积聚,降低腹腔感染风险,普外科患者术后需留置引流管,目前,普外科术后常用负压引流方式包括单腔负压引流,近些年,双胸腔负压引流在临床得到了一定的推广<sup>[1]</sup>。本次研究比较我院普外科 2019 年 6 月-2020 年 6 月 82 例术后分别应用单胸腔引流管与双胸腔引流管行胸腔引流患者为预后情况。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

我院普外科 2019 年 6 月-2020 年 6 月收治的 82 例术后需行胸腔引流的患者按照是否应用双胸腔引流管将患者分为对照组与实验组,实验组应用双胸腔引流管的患者中男( $n=21$ )、女( $n=20$ ),年龄区间为:24 岁~64 岁、平均( $41.32 \pm 1.42$ )岁,手术类型:胆囊切除术、肝胆手术、肠痿、上消化道穿孔修补术例数分别为 11 例、10 例、5 例、15 例。对照组未应用双胸腔引流管而应用单胸腔引流管的患者中男( $n=21$ )、女( $n=20$ ),年龄区间为:24 岁~64 岁、平均( $41.32 \pm 1.42$ )岁,手术类型:胆囊切除术、肝胆手术、肠痿、上消化道穿孔修补术例数分别为 12 例、10 例、5 例、14 例。两组患者平均年龄、手术类型等基础资料无显著差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 病例选择标准

**纳入标准:** (1) 参考我国万学红、卢雪峰主编第九版《诊断学》<sup>[2]</sup> 中相关疾病临床诊断标准。(2) 本次研究征得患者及其家属同意,患者均顺利完成手术且术后需常规留置胸腔引流管,本次研究征得医学伦理会同意。

**排除标准:** (1) 排除近六个月有腹腔手术史患者。(2) 排除术前确诊腹膜腔感染患者。(3) 排除抗拒临床诊疗护理干预患者。

### 1.3 方法

对照组患者应用单胸腔引流管,实验组患者应用双胸腔引流管,两组患者均在患者完成相关手术操作后分别向网膜空隙间放置引流管,引流管的直径在 8mm 至 10mm,自腹壁后侧将引流管引出,对引流管进行妥善固定,护理人员每日观察引流液量、色、质地,并在术后第 2 天或第 3 天撤出导管。

### 1.4 观察指标

比较两组患者术后引流管堵塞、出血、腹腔感染等并发症发生情况以及患者对术后引流效果满意度,两组患者拔出引流管出院时请其对引流效果进行评价,评价等级包括十分满意、基本满意与不满意,其中满意度= $[(十分满意 + 基本满意) / (十分满意 + 基本满意 + 不满意)] \times 100.00\%$ 。

## 1.5 统计学处理

应用 SPSS21.0 系统处理结果中变量资料,“”方式用以表述的计数数据应用  $\chi^2$  检验,“均数  $\pm$  标准差”方式用以表述的计量数据应用 t 检验,当  $P < 0.05$  时为组间数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者术后并发症发生情况

实验组术后无患者引流管堵塞、有 1 例出血、无患者腹腔感染,对照组术后有 3 例患者引流管堵塞、有 4 例出血、有 4 例患者腹腔感染,实验组患者术后并发症发生率(2.44%)低于对照组并发症发生(26.83%), $\chi^2=9.762$ , $P < 0.05$ 。

### 2.2 比较两组患者对术后引流效果满意度

具体情况(见表 1),实验组患者对术后引流效果满意度高于对照组。

表 1: 两组患者对术后引流效果满意度

组别	n	十分满意	基本满意	不满意	满意度
实验组	41	21 (51.22%)	18 (43.90%)	2 (4.88%)	95.12%
对照组	41	16 (39.02%)	13 (31.71%)	12 (29.27%)	70.73%
$\chi^2$ 值					8.613
P 值					< 0.05

## 3 讨论

普外科手术患者术后常规留置引流管操作对患者机体造成的创伤小,现代临床研究发现腹膜腔为人体最大的体腔,该体腔内正常情况下储蓄 75mL-100mL 黄色澄清液体,从而起到润滑的作用,而普外科手术患者在接受手术治疗的同时,手术作为应激源可对患者腹膜及腹腔内脏器造成一定的刺激,在完成具体手术操作缝合手术切口后腹腔膜内液体可应激性增多<sup>[3]</sup>。普外科手术患者术后腹腔内渗液、血液积聚可增加患者术后腹腔感染,传统单腔引流管技术的应用可将患者腹腔内的渗液、血液引出,同时有利于患者腹腔内气体排出,从而缓解患者腹腔术后胀痛感。普外科手术双胸腔与传统单腔引流管技术相比,均借助负压将腹腔内的渗液、血液引出,但是双胸腔引流管可防止单腔引流管造成腹腔组织进入单腔管,此外,双胸腔引流管使用时将加药座与生理盐水连接,从而落实手术创面冲洗工作,在稀释引流液的同时可清除积液池中残留的衣物,有利于保证手术切口部位新鲜肉芽的生长与愈合,降低患者引流管堵塞以及术后切口出血、腹腔感染等并发症发生风险<sup>[4]</sup>。

本次研究显示实验组患者术后并发症发生率低,此外,应用双胸腔引流管的实验组患者对普外科术后引流管治疗效果

(下转第 194 页)

的满意度提升,使工作场所保持整洁、清洁状态,物品摆放规则,进而手术准确快速的实施,将护理差错事件发生,将工作效率和质量提升<sup>[4]</sup>。规范化放置耗材,做好醒目标识,将有效期近的摆放在前面,避免手术室耗材发生积压、过期情况<sup>[5]</sup>。

综上所述,在手术室耗材管理中实施“7S管理”,将护理投诉率降低,保证耗材准确发放,将管理效果提升。

#### 参考文献

[1] 杨艳.7S管理在手术室耗材管理中的应用探讨[J].当代医学,2020,26(3):114-115.

[2] 黄雄招,谢佩珠,陈章娣,等."7S"管理法在眼科手术室高值耗材管理中的应用[J].临床医学研究与实践,2018,3(18):187-188.

[3] 马曼丽,乔健,徐小燕.7S管理模式在手术室护理工作中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(11):171,177.

[4] 吕琴.7S管理法在手术室护理管理中的应用[J].饮食保健,2020,7(33):132.

[5] 唐晓珊.7S管理在手术室管理中的应用效果[J].中国保健营养,2017,27(31):356-357.

(上接第189页)

于存在一定的认知误区,不能正视自身存在的健康问题,导致其在健康体检过程中配合度不高,体检效率相对低下等,因此有必要对体检者施行相应的护理干预措施<sup>[3]</sup>。

健康管理中心是进行体检的主要场所,具有先进专业的医疗服务体系和医疗设备,可以根据患者的情况及其可能存在的疾病风险对其进行全面的或者是针对性的检查,让受检者了解自身身体状况,改善自己不良的生活方式。注重自我保健。在本研究中,观察组体检者健康知识掌握度、体检效率、体检时间和体检可信度明显优于对照组,体现出了护理健康教育对于受检者的重要性。在本次研究中还发现,观察组的护理质量评分也明显由于对照组,提示通过护理健康教育可

一定程度上优化了护理服务,改善了护理服务质量。

综上所述,健康管理中心实施护理健康教育可提高体检效率、体检可信度及体检者的健康知识知晓度,改善护理质量。

#### 参考文献

[1] 徐旭,陈源萍,刘静.浅谈健康管理中心护理健康教育的实施效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(35):55-56.

[2] 张爱玉.探讨健康管理中心实施护理健康教育的作用[J].中国农村卫生,2020,12(14):73.

[3] 赵巧红,朱敏,唐燕芳,彭涯利,智坤.科学化、个性化健康教育在健康管理中心实施中的应用效果[J].国际护理学杂志,2019,(6):759-761.

(上接第190页)

情况得到改善和抑制<sup>[4]</sup>。

综上所述,在老年眼科手术患者中采用心理护理联合健康教育的方法,可以对患者产生积极影响,可以缓解患者焦虑情绪,值得在以后的临床护理中进行推广与应用。

#### 参考文献

[1] 徐学懋,谭夏海,劳利娟.老年眼科手术患者心理护理与健康教育效果分析[J].医学美学美容,2019,028(006):188-189.

[2] 张宛侠,马张芳,刘淑贤.眼科日间手术患者术后离院后非计划返院的原因分析及护理对策[J].中华现代护理杂志,2019,25(19):2393-2395.

[3] 夏友丽.强化眼科饮食护理对加速眼科术后康复效果观察[J].健康养生,2019,000(019):179-179.

[4] 张秀平,任利伟.健康教育联合个性化心理干预对视神经炎患者疾病认知,心理状态及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(04):641-644.

(上接第191页)

的消毒、清洁与保养工作,并做好相应的记录。一旦发现仪器出现性能故障,要进行及时的维修。最后,针对医院体检中心的生活垃圾和医疗废物,也要严格按照相应的法规条例进行处置与管理。需要注意的是,必须要重视垃圾桶的清洁与消毒处理<sup>[3]</sup>。

#### 三、结语

综上所述,新型冠状病毒肺炎是一种新发现的传染病,传染能力非常强。在在在疫情背景下,医院体检中心必须要从制度、

人员、客户、环境以及物品等五方面做好工作管理,为为抵抗疫情贡献自己的微薄力量。

#### 参考文献

[1] 李岚.综合医院体检中心医院感染管理现状与对策[J].现代医药卫生,2019,35(24):3879-3881.

[2] 鲁珊,刘艳如,乔军凤,等.医院体检中心健康管理一体化服务模式初步探讨[J].健康必读,2020,(5):290.

[3] 查华英.加强医院体检中心管理的思考[J].中医药管理杂志,2019,27(1):48-50.

(上接第192页)

满意度显著高于对照组,由此可见,普外科手术患者术后双胸腔引流管的应用可有效降低患者术后并发症发生率,提升患者对临床治疗效果满意度。

综上所述,普外科手术患者术后首选双胸腔引流管落实相关引流技术。

#### 参考文献

[1] 严梁.双胸腔引流管在普外科中的临床应用价值[J].中

国保健营养,2019,29(14):88-89.

[2] 万学红,卢雪峰.诊断学[M].9版,北京:人民卫生出版社,2018.

[3] 凯周尖赞.双腔胸腔引流管在普外科中的临床应用价值[J].世界最新医学信息文摘,2017,21(42):43-44.

[4] 王晓润,杜彩素,侯金兰.双固定导管法在腹部手术留置胸腔引流管患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(22):100-102.