

## 应用负压封闭引流技术治疗复杂性软组织缺损创面中的护理方法及效果观察

张婷婷

上海电力医院 上海 200050

**摘要：**目的：探讨应用负压封闭引流技术治疗复杂性软组织缺损创面中的护理方法及效果。方法：将在 2019 年 11 月至 2020 年 11 月期间，存在复杂性软组织缺损创面的患者，入组的共 80 例，分为实验组与对照组，对照组采取常规的治疗模式与常规的护理，而实验组则应用负压封闭引流技术治疗并配合全面的护理，对于实验组与对照组之间的恢复情况以及生活质量评分，进行统计。结果：对于实验组与对照组之中的患者，在治疗之后的恢复情况以及生活质量评分，实验组都优于对照组，差异有着统计学意义。结论：对复杂性软组织缺损创面的患者，采取负压封闭引流技术进行治疗，能够有效的提升治疗的效果，加快患者的康复，值得在临床上推广。

**关键词：**负压封闭引流；复杂性软组织缺损创面；护理方法；干预效果

由于车祸和工农业生产等，出现了意外事故，所发生的严重且复杂的软组织缺损，包括皮肤软组织出现了大面积的挫伤，发生骨骼、肌腱等深部的组织出现裸露或者是缺损的情况<sup>[1]</sup>。由于部分组织解剖和功能的特点的差异，在修复和相应功能重建上，都是骨科之中比较困难与复杂的一项问题<sup>[2]</sup>。文章讨论了应用负压封闭引流技术治疗复杂性软组织缺损创面中的护理方法及效果。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

将在 2019 年 11 月至 2020 年 11 月期间，存在复杂性软组织缺损创面的患者，入组的共 80 例，分为实验组与对照组，对照组采取常规的治疗模式与常规的护理，而实验组则应用负压封闭引流技术治疗并配合全面的护理，其中实验组男性患者共有 28 例，女性患者共有 12 例，患者的年龄范围是 33-82，患者的平均年龄是 49.8 岁。其中对照组男性患者共有 29 例，女性患者共有 11 例，患者的年龄范围是 32-81，患者的平均年龄是 48.5 岁。此次试验内容与医学伦理委员会的规范相符合，也签署了本次研究之中的知情同意书。

#### 1.2 方法

对照组采取常规的治疗与护理模式。

实验组之中对于患者进行彻底的清创，在麻醉之后，需要对患者的创面做好彻底的清创，尽可能的去除感染与坏死的皮肤，包括肌肉以及筋膜等各种软组织，需要注意的是，对于创面之中走行的血管、神经、肌腱组织进行保护，在骨折经过复位之后，采取钢板或者是外固定支架进行固定，主要是将生理盐水，浓度为 3% 双氧水进行反复的创面冲洗，采取局部肌瓣的转移之后，覆盖好外露的创面，通过浓度为 75% 酒精纱布对于创面周围的皮肤进行擦拭。做好负压封闭引流的护理，在术后，及时的放置好负压吸引装置，并且放置在患者床旁合适的位置上，及时的将中心负压吸引装置接通，将负压装置调整好。手术之后，如创面是四肢部位，则患肢需要抬高 20°~30°，需要高于心脏的水平，这样更加利于患肢的血液与淋巴的回流，能够对于循环减轻患肢肿胀进行改善，还需要保证确保引流管出口处于低位。

#### 1.3 判断指标

统计患者的治疗之后的恢复的情况，包括生活质量的评分。

#### 1.4 统计学方法

临床资料统一采用统计学软件 SPSS21.0 进行数据分析。分析结果计量资料行 t 检验，运用  $(\bar{x} \pm s)$  表示；护理质量等计数资料行  $\chi^2$  检验，运用百分比表示；分析结果中若 P 值小于 0.05，说明两组之间的数据存在统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 比较对照组与实验组中患者生活质量评分

比较对照组与实验组中患者生活质量评分，实验组在治

疗后生活质量的评分要比对照组高，t 值为 15.2715，p 值为 0.0000，且差异具有明显的统计学意义， $P < 0.05$ 。

表 1 比较对照组与实验组中患者生活质量评分  $(\bar{x} \pm s, \text{分})$

组别	例数	生活质量评分
实验组	40	89.34 ± 2.11
对照组	40	72.21 ± 5.66
t 值		17.9355
P 值		0.0000

#### 2.2 比较实验组与对照组患者治疗效果

比较实验组与对照组患者治疗效果，实验组优于对照组，结果差异具有明显的统计学意义， $P < 0.05$ ，具体内容请见表 2。

表 2：比较实验组与对照组患者治疗效果 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	19	9	12	70%
实验组	40	26	13	1	97.5%
$\chi^2$ 值					11.1137
P 值					0.0008

### 3 讨论

大部分的创伤性软组织缺损创面都应用的治疗方式是负压引流技术，而整体其的疗效较为切实可靠，且患者住院时间比较短，整体的痛苦小，患者的临床效果理想，患者更加容易接受，目前在应用上以及较为普及<sup>[3]</sup>。所以，作为护理人员需要对该项技术的操作原则进行熟练掌握，配合好相应的各项专科护理工作<sup>[4]</sup>。

此次结果显示：对于实验组与对照组之中的患者，在治疗之后的恢复情况以及生活质量评分，实验组都优于对照组，差异有着统计学意义。

综上所述，对复杂性软组织缺损创面的患者，采取负压封闭引流技术进行治疗，能够有效的提升治疗的效果，加快患者的康复，值得在临床上推广。

#### 参考文献

- [1] 胡静波, 姜德欣. 自拟解毒生肌洗方促进指端软组织缺损创面修复的临床疗效观察 [J]. 浙江中医药大学学报, 2021, 45(2): 175-178, 189.
- [2] 袁善花. 开放性骨折并软组织缺损创面采用负压封闭引流技术 (VSD) 的修复效果及护理措施 [J]. 健康之友, 2021(11): 190.
- [3] 郑晓飞, 江起庭, 胡小峰, 等. 携带穿支血管推进皮瓣在肢体软组织缺损创面修复中的应用 [J]. 中华解剖与临床杂志, 2020, 25(6): 695-697.
- [4] 张月, 韩飞, 何亭, 等. 肝细胞生长因子修饰人脂肪间充质干细胞对糖尿病大鼠全层皮肤缺损创面愈合的影响及其机制 [J]. 中华烧伤杂志, 2021, 37(9): 860-868.