

观察护理干预对持续负压封闭引流治疗手足外伤创面效果的影响

刘静

华中科技大学同济医学院附属同济医院创伤外科 湖北武汉 430030

摘要：目的：研究分析对持续负压封闭引流（VSD）在治疗手足外伤创面患者中实行护理干预的临床效果。方法：选取 2020 年 2 月~2021 年 6 月我院接诊的 94 例手足外伤创面患者，均予以 VSD 治疗，依据护理方式进行分组，就对照组（47 例）实行常规护理与观察组（47 例）实行多元化护理的效果对比。结果观察组创面愈合发生率高于对照组（ $P<0.05$ ）。观察组的生理功能、社会功能、躯体健康和情感职能评分均高于对照组（ $P<0.05$ ）。并发症情况，观察组的发生率相比对照组更低， $P<0.05$ 。结论：应用多元化护理干预有效提高手足外伤患者创面愈合率，提高 VSD 效果，减少并发症发生，生活质量得到提升。

关键词：持续负压封闭引流；手足外伤创面；护理；临床效果

前言

严重创伤会显著增加机体大面积软组织缺损的概率，使其骨骼和肌腱暴露，如果患者得不到及时有效的治疗，便极有可能出现感染。过往通常对手、足外伤创面患者使用常规引流，虽能够取得一定疗效，但患者创面愈合的时间较长，需要承受较大痛苦，且治疗后易引发并发症^[1]。持续负压封闭引流（VSD）技术属于目前临床新型的创口创面引流方案，能够减少创伤感染并除去感染物，有利于加快创面的愈合^[2]。目前在手足外伤创面的治疗中，采用该方案治疗效果较为理想，而配合护理干预措施，则可进一步提高治疗的效果^[3]。基于此，本文重点分析应用 VSD 治疗手足外伤创面患者中采取多元化护理的临床效果，正文如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验抽取 2020 年 2 月~2021 年 6 月，对象：我院 94 例手足外伤创面患者，（1）对照组男性 27 例、女性 20 例，年龄最大的 68 岁，最小的 21 岁，平均（ 44.05 ± 1.34 ）岁；致伤诱因：撕脱伤 11 例、交通事故伤 17 例、脱套伤 9 例、机械绞轧伤 6 例、骨外露 4 例。观察组男性 28 例、女性 19 例，年龄最大的 69 岁，最小的 21 岁，平均（ 45.05 ± 1.35 ）岁；致伤诱因：撕脱伤 10 例、交通事故伤 18 例、脱套伤 9 例、机械绞轧伤 7 例、骨外露 3 例。纳入指标：患者符合 VSD 诊断标准；研究获审，患者知晓并同意。排除指标：合并恶性肿瘤、肝肾功能不全者；意识掌握或语言功能失常者；依从性差。组间资料均衡可比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

2 组患者均予以清创处理，有效去除创面、腔隙内的组织、脓液等，并修复血管、神经等，做好周围皮肤清洁，并严格根据创面大小选取 VSD 材料，缝合固定后，确保创面覆盖后，再次清创使用 VSD 材料外覆盖生物半透，接着连接负压源，将三通管成一个出口持续引流即可。

对照组实行常规护理。观察组实行多元化护理，措施包

括：

（1）术前心理护理：针对创伤患者，医护人员需及时同患者沟通，耐心了解患者内心，告知治疗内容、治愈时间和相关注意事项等，同时列举成功案例，消除负面情绪；期间密切加强医患沟通，了解患者心理需求，并进行针对性疏导，构建良好护患关系，提高治疗的积极性；同时详细讲述 VSD 引流技术内容，提高患者防护意识，从而消除手术的陌生感。（2）术前准备：医护人员需结合患者外伤分泌物，进行细菌培养皿实验和药敏试验，选择合理的抗生素治疗；术前，加强心电图、实验室和胸 X 光检查，做好术前准备，并告知患者术前禁食 8h、禁饮 4h。（3）术后病情监测：术毕，每 30 min 测量血压及脉搏变化，稳定血压处于正常范围值，及时补充血容量。（4）术后体位护理：在患肢下方垫软枕，并抬高 30°，将手足创面悬空，便于引流；同时，医护人员密切查看皮肤受压状况，定期清洁皮肤，避免压疮。（5）术后引流管护理：选取软硬适中的引流管，实行负压封闭引流管用欣皮固固定，避免引流管扭曲受压等，维持引流管畅通；此外，定期检查引流系统是否完全封闭等。

1.3 观察指标

（1）对比创面愈合率，判定：完全愈合指患者创面恢复正常，且不影响形态功能；基本愈合指创面有长出新的肉芽，形态功能好转；未愈合指创面未见好转。（2）观测生活质量，判定：选用健康调查简表（SF-36）评估生理功能、社会功能、躯体健康和情感职能四项维度，每项 100 分，得分越高表明患者生活质量水平也越高。（3）就护理后患者存在感染、关节僵硬、肌肉萎缩等并发症发生率进行评。

1.4 统计学分析

实验采用 SPSS22.0 测评。计量用（ $\bar{x}\pm s$ ）表述，组间 t 值检验；计数用（%）表述，组间 χ^2 检验， $P<0.05$ 显示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 创面愈合率

观察组创面愈合发生率为 95.74%，相比对照组的 76.60% 更高 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组创面愈合率分析表 (n, %)

分组	例数	完全愈合	基本愈合	未愈合	愈合率
观察组	47	19	26	2	45 (95.74)
对照组	47	14	22	11	36 (76.60)
χ^2	-	-	-	-	7.231
P	-	-	-	-	0.007

2.2 组间生活质量

观察组的生理功能、社会功能、躯体健康和情感职能评分均高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 组间生活质量评表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	社会功能	躯体健康	情感职能
观察组	47	81.39 ± 5.78	79.68 ± 6.13	83.14 ± 6.62	84.29 ± 7.11
对照组	47	73.57 ± 7.16	70.29 ± 8.14	75.27 ± 7.16	75.68 ± 9.13
T	-	5.826	6.317	5.533	5.101
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 组间并发症发生率

并发症情况，观察组的发生率相比对照组更低， $P < 0.05$ ，见表 3。

表 3 两组并发症发生率表 (n, %)

分组	例数	感染	关节僵硬	肌肉萎缩	发生率
观察组	47	1	1	1	3 (6.38)
对照组	47	6	4	2	12 (25.53)
χ^2	-	-	-	-	8.393
P	-	-	-	-	0.004

3 讨论

手足外伤患者主要是由于建筑体损伤、机械切割等原因造成的。近年来，随着建筑业的发展，此类疾病的发病率明显增加。手足外伤是一种慢性难治性伤口疾病，患者在愈合过程中需要承受很大的痛苦^[4]。VSD 技术是近年来被广泛推广和使用的技术，大大提高了伤口修复的时间和效果，但也存在一定的风险和并发症。负压封闭引流治疗除了适应症的选择和全身治疗外，关键在于护理操作，若护理不当，易导致堵塞、漏气等问题，造成负压流失，会严重影响治疗效果，甚至影响到最终治疗结果^[5]。

研究结果指出，观察组创面愈合发生率为 95.74%，相比对照组的 76.60% 更高，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此提示，应用 VSD 治疗时，在负压状态中有效吸入炎性物质，从而缓解毛细血管受损，改善创面血液运行，再加上稳定封闭环境，加速机体分泌纤溶蛋白激活物。同时配以多元化护理干预，提供全方位、多角度护理措施，在有效护理患者疾病的同时强调心理护理，从而若有效消除患者不良心理，促

进提升治疗疾病的信心，使患者有效配合医护人员的治疗和护理，最终提高治疗效果，改善手足功能^[6]。

观察组的生理功能、社会功能、躯体健康和情感职能评分均高于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此表明，采取多元化护理可明显提升生活质量，追其诱因，主要在于正确摆放术后体位，在患肢下放置软枕并提高 30°，悬空创口，保持引流管侧孔处于最低位，维持正常引流；同时指导术后康复功能锻炼，加快患者康复^[7-8]。

并发症情况，观察组的发生率相比对照组更低 (6.38% < 25.53%)， $P < 0.05$ 。由此表明，实行多元化护理干预，指导医护人员正确掌握 VSD 技术，进行护理培训，明确护理操作和注意事项等；在术前做好相关准备，术中和术后加强病情监测，做好术后引流管护理，一旦出现异常及时告知医师，从而减少潜在事故风险，降低并发症率。

总之，应用多元化护理在 VSD 治疗手足外伤创面患者效果突出，有效促进创面愈合，降低并发症率，提高生活质量。

参考文献

- [1] 黄晓春, 樊花花, 邓小兵, 等. 集束化管理在手足外科负压封闭引流中的效果观察 [J]. 中华手外科杂志, 2020, 36(4): 306-308.
- [2] 韩凤玉, 李寒梅, 丁瑞银, 等. PDCA 循环在手足外伤患者术后护理管理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(12): 33-36.
- [3] 刘昕, 陈丽萍, 卢雯. 多元化护理干预对行 VSD 引流术的骨科手、足外伤创面患者功能恢复的影响 [J]. 护理实践与研究, 2017, 14(17): 56-58.
- [4] 陆林华, 季本亮, 夏港俊, 等. 显微手术修复结合 VSD 治疗手创伤感染的临床研究 [J]. 创伤外科杂志, 2021, 23(1): 45-47.
- [5] 胡晓晓, 李茂全, 姜金霞. 持续冲洗负压封闭引流联合光子治疗在糖尿病足溃疡的疗效及护理 [J]. 介入放射学杂志, 2018, 27(7): 672-676.
- [6] 王芳, 奚庆红, 陶海荣, 等. 质护理对负压引流技术后四肢创伤患者的效果研究 [J]. 中华全科医学, 2021, 19(10): 1784-1788.
- [7] 赵丽琴, 方焯. 针对性护理在 VSD 联合臭氧水冲洗治疗感染性创面中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2022, 13(1): 180-183.
- [8] 张仲传, 朱勋兵, 徐洋洋, 等. VSD 联合臭氧水治疗骨科感染性创面的临床研究 [J]. 蚌埠医学院学报, 2020(08): 1044-1047.

作者简介: 刘静 (1992-10) 女, 本科, 护师, 研究方向: 创伤外科护理, 邮箱: 598212711@qq.com