

弹力袜套防气压止血带防治受压部位皮肤受损价值研究

杨剑云 陈红剑 伍梅珍 何文华
(广东省广宁县人民医院 广宁 526300)

摘要:目的:探讨弹力袜套防气压止血带防治受压部位皮肤受损的效果分析与应用价值。方法:将我院 2015 年 9 月~2016 年 12 月间收治的 64 例采用气压止血带手术治疗的患者随机分为两组,对照组 32 例采用常规绷带预防皮肤受损,试验组 32 例采用弹力袜套预防皮肤损伤,比较两组患者皮肤受损的发生率及治疗满意度的差异。结果:试验组患者皮肤受损发生率为 3.1%,显著低于对照组 25.0%,比较具有统计学差异($P<0.05$);试验组患者护理满意度为 93.7%,高于对照组 71.9%,比较具有统计学差异($P<0.05$)。结论:弹力袜套防气压止血带受压部位皮肤受损临床效果佳,具有皮肤破损率低,护理满意度高的特点,值得临床选择。

关键词:皮肤损伤;弹力袜套;气压止血带;效果分析

中图分类号:R751

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.066

气压止血带是临床上四肢远端手术过程中常用的辅助仪器之一^[1-3],其主要作用为减少术中出血、便于暴露手术野,缩短手术时间,但其存在一定程度的不良反应,如止血带使用不当致捆绑处皮肤破损等。以往常采用绷带、布类垫于止血带下,但效果不理想。本研究探讨弹力袜套防气压止血带受压部位皮肤受损的效果与应用。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 将 2015 年 9 月~2016 年 12 月间我院收治的 64 例采用气压止血带手术治疗的患者随机分为两组。试验组 32 例,男 17 例,女 15 例,年龄 24~58 岁,平均年龄(39.4 ± 4.8)岁,充气时间为 60~118 min,平均(87.2 ± 21.1)min;对照组 32 例,男 15 例,女 17 例,年龄 23~59 岁,平均年龄(39.3 ± 4.6)岁,充气时间为 70~109 min,平均(87.1 ± 21.3)min:两组在年龄、性别等方面大体一致,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 (1)既往无精神障碍史者;(2)无凝血功能障碍者;(3)无自身免疫性疾病或过敏体质者;(4)止血带处皮肤无破损者;(5)四肢远端无血管、淋巴管疾病者;(6)患者均签署手术及护理同意书。

1.3 排除标准 (1)有既往精神障碍史者;(2)凝血功能障碍者;(3)自身免疫性疾病或过敏体质者;(4)止血带处皮肤破损者;(5)四肢远端血管、淋巴管疾病者;(6)患者未签署手术及护理同意书。

1.4 治疗方法 试验组采用具有弹力的棉质布防静脉曲张型的中短款中通式弹力袜套,在肢体远端手术的近心端位置套上合适型号的袜套,扎上合适的止血带袖套,多出部分向扎好的止血带反折,后根据手术要求使用止血仪。使用弹力袜套作为止血仪袖带的衬垫,仔细观察和记录术后皮肤情况。对照组则采用常规绷带垫于气压止血带处。

1.5 观察项目 记录两组皮肤受损的发生率及治

疗满意度情况,护理满意度采用本科室自编的满意度调查表。

1.6 统计学处理 数据处理采用 SPSS13.0 统计软件,计数资料以%表示,采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 皮肤受损情况 试验组皮肤受损发生率为 3.1%,显著低于对照组 25.0%,两组比较有统计学差异($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组间皮肤受损比较[例(%)]					
组别	n	无异常	压痕	水泡	总发生
试验组	32	31(96.9)	1(3.1)	0(0.0)	1(3.1)*
对照组	32	24(75.0)	5(15.6)	3(9.4)	8(25.0)

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2 护理满意度 试验组患者护理满意度为 93.7%,高于对照组 71.9%,比较有统计学差异($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组间治疗满意度比较[例(%)]					
组别	n	特别满意	满意	不满意	总满意
试验组	32	17(53.1)	13(40.6)	2(6.2)	30(93.7)#
对照组	32	8(25.0)	15(46.9)	9(28.1)	23(71.9)
χ^2		4.20	0.06	3.95	3.95
P		<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

注:与对照组比较,# $P<0.05$ 。

3 讨论

手术过程中气压止血带引起的皮肤破损一直是困扰医护人员的难题,气压止血虽可减少手术出血、缩短手术时间,但也存在一定程度的皮肤压痕、水泡及神经损伤等^[4-5],引起皮肤受损的因素是多方面的,如摩擦力、压力等,若为了减少止血带压力而加上衬垫等,则无法完全保障整体的平整性,极易引起皮肤与止血带之间的摩擦来引起皮肤破损。以往常采用绷带、布类作为衬垫来预防止血带的压迫和摩擦,但其易造成压强分布不均匀而引起皮肤损伤^[6]。

本研究通过采用弹力袜套作为衬垫预防气压止血带皮肤损伤,通过改进止血带内衬材料来增大受力面积,使用纹路平坦而富有弹性的袜套,使内衬与皮肤均匀接触,有效避免压强分布不均而导致皮肤损伤。结果显示:试验组患者皮肤受损发生率为 3.1%,显著低于对照组 25.0%,比较具有统计学差异($P<0.05$);试验组患者护理满意度为 93.7%,高于对照组 71.9%,比较具有统计学差异($P<0.05$)。因此,弹力袜套防气压止血带防治受压部位皮肤受损临床效果佳,具有皮肤破损率低,护理满意度高的特点。这一结果与国内相关研究相类似^[7]。袜套作为衬垫与止血带具有平整性。从而保护压迫处的皮肤免受损伤,避免止血带与压迫皮肤处产生空隙,保证止血效果且不损伤神经,同时也减少因衬垫不当而导致的皮肤压痕、瘀斑、水泡问题,降低了对皮肤的损伤。弹力袜套形态、材料、舒适度本身适合人体肢端^[8],加上其有弹力可伸缩,可有不同大小型号,以便于临床应用。直筒形的弹力袜套外形较适用于四肢,因其本身为肢体而设计,有弹力,刺激小,使用后皮肤无因衬垫而致的压痕。综上所述,弹力袜套防气

压止血带受压部位皮肤受损临床效果佳,具有皮肤破损率低,护理满意度高的特点,为弹力袜套预防气压止血带受压部位皮肤受损提供了临床依据。其远期效果仍有待于进一步大样本、前瞻性、随机对照研究。

参考文献

[1] 柏静. 电气气压止血带两种不同衬垫和捆绑方法的比较[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(23): 3295-3296
[2] 张杰, 武春娟, 郑茂华, 等. 水胶体敷料应用气压止血带的效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(7): 256-257
[3] 李红芳, 刘宝来, 赵纪平. 两种不同电气气压止血带衬垫材料的对比观察[J]. 大家健康(学术版), 2015, 9(10): 279-280
[4] 何小平. 电气气压止血带致皮肤损伤的原因分析及护理对策[J]. 中国医学装备, 2014, 11(b12): 333
[5] 陈黎敏, 徐冠华, 沈碧玉, 等. 高分子吸收树脂用作气压止血带保护衬垫在小儿四肢手术中的应用效果[J]. 解放军护理杂志, 2014, 31(14): 54-56
[6] 林翠芳, 潘结琼, 陈惠芳, 等. 手术薄膜和无纺布预防气压止血带受压部位皮肤损伤的效果观察[J]. 护理学报, 2014, 21(4): 58-59
[7] 顾兰蕙, 孙玉梅, 刘粤. 手术贴膜加纸棉预防气压止血带皮肤损伤的研究[J]. 上海护理, 2012, 12(2): 18-20
[8] 张美芳. 各种气压止血带衬垫在手术患者中的应用研究[J]. 实用医技杂志, 2015, 22(7): 737-738

(收稿日期: 2017-01-06)

剖宫产切口瘢痕妊娠的 MRI 及超声诊断价值研究 *

王宗明¹ 王静¹ 苏星¹ 李必宏¹ 罗锦文^{2#}

(1 广东省广州市萝岗区中医医院 广州 510330; 2 广州医科大学附属第五医院放射科 广东广州 510700)

摘要:目的:研究与分析剖宫产切口瘢痕的 MRI 及经阴道超声诊断价值。方法:对我院及广州医科大学附属第五医院 2016 年 1~12 月收治的 53 例经手术及病理证实为剖宫产切口瘢痕患者进行回顾性分析。本组患者均采用经阴道超声检查与 MRI 检查,比较两种检查方法下显示孕囊位置、大小、性质、对子宫肌层的浸润、是否合并囊内及宫腔出血、对卵黄囊显示及存活状况等情况。结果:MRI 与经阴道超声检查均表明本组 53 例患者中,44 例患者呈囊性孕囊,9 例患者呈包块型孕囊。MRI 检查无法显示卵黄囊及判断胚胎是否存活,经阴道超声无法判断孕囊对于子宫肌层的浸润。结论:MRI 与经阴道超声在剖宫产切口瘢痕的诊断中均具有较高的价值,临床可根据需要合理选择适用的诊断方法,必要时可联合两种方法一起诊断,以提高临床诊断准确率,为临床治疗提供可靠依据。

关键词:剖宫产;瘢痕;MRI;超声

中图分类号:R445

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.067

近年来,随着医疗水平的不断提高,剖宫产已成为临床常用分娩方式之一,对部分特殊母婴来说,剖宫产可有效挽救产妇和婴儿生命^[1]。但随着剖宫产技术在临床中的推广应用,剖宫产率上升到一定程度后,围生儿死亡率并不下降^[2]。这主要是因为部分可行阴道分娩的正常孕妇,因受多种因素影响,在分娩时自愿要求行剖宫产分娩。据有关统计数据表明,近年来临床中剖宫产率逐年上升。剖宫产的广泛使用,使得剖宫产切口瘢痕患者数量越来越多,其导致的远期并发症,如继发性不孕、瘢痕妊娠、异常子宫

出血等也越来越多^[3],这使人们开始对剖宫产的预后及安全性进行考虑。为了对剖宫产切口瘢痕的影像学检查进行研究,本文对 53 例经手术及病理证实为剖宫产切口瘢痕患者进行回顾性分析,研究 MRI 及经阴道超声诊断价值。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析我院及广州医科大学附属第五医院 2016 年 1~12 月收治的 53 例经手术及病理证实为剖宫产切口瘢痕患者的临床资料。本组患者年龄 21~37 岁,平均年龄 (29.3±4.0) 岁;停

* 基金项目:广东省广州市黄埔区科技局 2016 年科技项目立项(编号:20160000774)

通讯作者:罗锦文, E-mail: 42929260@qq.com