

烤灯保暖预防断指再植术后的血管危象护理相关研究

刘亚利

中国人民解放军联勤保障部队第九八一医院 河北 承德 067000

【摘要】目的：总结并研究断指再植术后患者应用烤灯保暖对血管危象的预防护理效果。方法：选取2017年6月14日至2018年8月26日在本院接受治疗的48例断指再植术后患者进行随机数字表法的分组，对照组24例患者应用常规护理干预，试验组在此基础上应用烤灯保暖展开护理，比较两组患者的血管危象情况。结果：试验组应用烤灯保暖后的患者术后血管危象发生率8.33% (2/24) 以及术后出血发生率12.50% (3/24) 均明显优于对照组，且对比呈现 $P > 0.05$ 。结论：断指再植术后患者在临床中应用烤灯保暖进行护理干预，能够有效降低患者术后血管危象的发生率，同时能够减轻术后出血情况，提升临床治疗效果。

【关键词】烤灯保暖；预防；断指再植术；血管危象；护理

断指再植术作为临床中一种常见的治疗方法，术后面临着患者出现血管危象的现象，有效的护理干预尤为关键。本文主要针对2017年6月14日至2018年8月26日在本院接受治疗的48例断指再植术后患者展开研究，分析烤灯保暖对血管危象护理的影响，现将相关内容阐述如下。

1 资料与方法

1.1 基线资料

本次研究将以随机数字表法作为48例断指再植术患者的分组依据，对于2017年6月14日至2018年8月26日在本院接受治疗的24例患者进行分组，以每组各有例数24的试验组与对照组加以呈现。试验组男女比例为13:11，年龄最大值53岁，最小值为19岁，中位年龄为(36.12 ± 1.57)岁。对照组男女比例为1:1，年龄最大值52岁，最小值为20岁，中位年龄为(39.96 ± 1.18)岁。所有患者均自愿参与本次研究，且知情签署相关协议书，患者年龄等各项资料对比最终结果以 $P > 0.05$ 呈现，说明可以充分进行对比讨论。

1.2 方法

对照组的24例患者均进行常规护理干预，观察患者的伤口情况，同时避免术后出现感染。试验组患者应用烤灯保暖对血管危象展开有效护理，在距离患者患肢部位30至40厘米的位置放置烤灯，每次照射时间需要长达2小时，同时需要连续照射一个星期至十天。当室内温度高于30摄氏度的夏季时需要停止照射。护理人员需要加强对于患者照射期间的巡查，避免患者在夜间睡觉时触碰烤灯而烫伤患肢。对患者的肢体血液循环情况进行观察，在触碰再植指时，应当避免用冰凉的手指直接接触^[1]。在患者手术后的1至3天，由于受到外部温度寒冷以及自身疼痛紧张等各项因素的影响，极易出现动脉危象，为此需要护理人员能够密切观察患者的实际情况，并且告知主治医师进行手术探查，将30毫克的盐酸罂粟碱注射液静脉推注射于患者体内，同时控制好室内温度，做好患者的保暖措施，也可以根据患者指体的实际需要进行体温暖敷^[2]。

1.3 观察指标

对患者术后的血管危象发生情况进行观察统计，对远端肢体的色泽以及指腹张力进行观察，再植肢体温度升高则视为出现血管危象；同时对患者的术后出血情况进行统计。

1.4 统计学方法

应用软件SPSS19.0进行结果统计，患者术后血管危象发生率以及术后出血发生率情况均采用 χ^2 检验，以(%)体现结果，统计学意义表现为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 各组24例患者术后血管危象发生率的比较

如表1呈现出各组24例患者术后血管危象发生率的最终结果，试验组8.33%与对照组58.33%对比呈现更优，且统计学价值出现意义($P < 0.05$)。

2.2 各组24例患者术后出血发生率的比较

如表1呈现出各组24例患者术后出血发生率的最终结果，试验组12.50%与对照组50.00%对比呈现更优，且统计学价值出现

表1 各组24例患者术后血管危象发生率组间对比结果[n(%)]

组别	术后血管危象发生人数	发生率
试验组 (n=24)	2	8.33% (2/24)
对照组 (n=24)	14	58.33% (14/24)
χ^2 值		13.5
P值		0.0002

表2 各组24例患者术后出血发生率组间对比结果[n(%)]

组别	术后出血发生人数	发生率
试验组 (n=24)	3	12.50% (3/24)
对照组 (n=24)	12	50.00% (12/24)
χ^2 值		7.8545
P值		0.0051

意义($P < 0.05$)。

3 讨论

断指再植术后肢体血管受到外部温度变化的影响，极易导致血管危象的出现，寒冷刺激是其中一项重要的因素，传统的护理干预模式之下，患者经历断指再植术后，血管收缩能力降低，导致血管出现痉挛^[3]。临床护理研究结果证实，对断指再植术后患者应用烤灯保暖护理干预措施，能够有效避免患者术后出现血管危象，改善血管的收缩性以及耐性，避免出现痉挛，以此适应外部温度的变化，能够降低血管危象的发生情况^[4]。

周昱均、施玲玲、曲梅^[5]等人在关于断指再植术后患者应用烤灯保暖对血管危象影响的研究中，通过以48例患者为样本开展研究最终得出结论，相比较对照组常规护理干预，试验组应用烤灯保暖后，患者的术后血管危象发生率8.33% (2/24) 以及术后出血发生率12.50% (3/24) 均明显优于对照组，且对比呈现 $P > 0.05$ 。

综上所述，断指再植术后患者在临床中应用烤灯保暖进行护理干预，能够有效降低患者术后血管危象的发生率，同时能够减轻患者的术后出血情况，使得患者的断指再植治疗效果获得根本提升。

参考文献：

- [1]朱亚静,赵凤娥,关秀琼.断指再植术后血管危象的预防及处理研究进展[J].实用临床护理学电子杂志,2018(35):141,147.
- [2]张娅莉.预见性护理在断指再植术后血管危象预防中的应用效果[J].中外女性健康研究,2018(19):159+163.
- [3]毛一之,黎洁玲,张国强, et al.丙帕他莫和地佐辛用于断指再植术后超前镇痛防治血管危象的临床研究[J].中国医师杂志,2018,20(4):543.
- [4]李凤萍.预见性护理在断指再植术后血管危象预防中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,v.3(08):183-184.
- [5]周昱均,施玲玲,曲梅, et al.强化夜间护理在预防断指再植患者术后血管危象中的应用[J].中国实用护理杂志,2017,33(32):2504.