

新型可调式保暖支架在断指再植患者中的应用

苏晓杰

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：分析在断指再植患者中新型可调式保暖支架的应用价值。方法：时间段为2018年5月至2019年5月，选取患者为断指再植50例，随机分组，2组各25例。控制组采取传统软枕抬高法，实验组采取新型可调式保暖支架抬高。比较两个组别应用效果。结果：两个组别再植指体存活率对比未表现出差异($P>0.05$)；两个组别肢体抬高效果、满意度、舒适度等对比表现出统计学差异($P<0.05$)。结论：在断指再植患者中新型可调式保暖支架的应用效果显著，可促进再植指体存活，可提升患者满意度和舒适度，符合术后体位护理要求，值得研究推广。

【关键词】断指再植；新型可调式保暖支架；应用价值

近几年，由于显微外科技术的发展与完善，临床上断指再植术也达到了较高的水平。对于行断指再植的患者，其术后护理对其病情康复尤为重要，特别是术后体位，一旦摆放不恰当，则会对再植指体存活率造成影响，从而引发血管危象。一般此类患者术后7-10d需绝对卧床，为促进淋巴和静脉回流，则需严格制动抬高肢体，以预防肢体肿胀。以往主要采取传统软枕抬高肢体，但其缺点较多，无法达到体位护理要求^[1]。本文时间段为2018年5月至2019年5月，选取患者为断指再植50例，随机分组，2组各25例，即分析了在断指再植患者中新型可调式保暖支架的应用价值，现阐述如下：

1 资料与方法

1.1 资料

时间段为2018年5月至2019年5月，选取患者为断指再植50例，随机分组，2组各25例。实验组年龄为16-64岁，年龄均值为(32.4±1.8)岁；其中女11例，男14例。控制组年龄为17-63岁，年龄均值为(31.5±2.8)岁；其中女12例，男13例。两个组别基础情况比较分析未表现出差异($P>0.05$)，可比较研究。

入选及排除条件^[2]：均为手指不完全或完全离断伤；均为切割伤或刀砍伤所致；再植时间<36h；患者意识清醒，且具有一定认知能力；均知晓本次试验，且签订相关协议。排除因撕脱伤、绞轧伤所致离断伤、多平面离断伤、合并心脑血管疾病、糖尿病、精神疾病者。本研究经医院伦理委员会批准同意。

1.2 方法

首先选择不锈钢钢管，直径1.5cm，根据设计支架所需长度不同依次焊接，根据肢体抬高高度、人体胸壁厚度、前臂长度设计支架，采用医用弹性绷带缠绕形成斜面，并在患者前臂放置，支架底座有卡槽5个，不同卡槽调节后可对高度进行调节。两个组别患者再植术后均行抗感染、扩容等治疗，遵医嘱给予解痉、抗凝药物治疗，药物为罂粟碱、低分子肝素等，且术后7-10d严格卧床制动。在护理体位时，控制组采取传统软枕抬高法，实验组采取新型可调式保暖支架抬高。注意将使用方法向患者进行说明，高度根据患者具体情况进行调整。

1.3 观察指标

比较两个组别应用效果，包括再植指体存活(术后断指经简单换药处理或自行愈合为存活^[3])、肢体抬高效果、满意度(采用自制问卷调查，85分以上为满意)、舒适度(患者可随时调整，且患肢无移位、滑脱，稳定性强，可靠感强，关节不适较低，皮温稳定，可彻底放松入眠为舒适^[4])等。

1.4 统计学分析

本研究使用SPSS19.0软件， $P<0.05$ 评定组间结果差异，计数数据使用 χ^2 检验，计量数据使用t检验。

2 结果

2.1 两个组别肢体抬高效果观察对比

两个组别肢体抬高效果对比存在差异，且术后体位护理应用新型可调式保暖支架效果更好。见表1。

表1 两个组别肢体抬高效果观察对比

分组	透气性	是否滑脱	稳定性	可调节
实验组	透气	否	稳定	能
控制组	差	是	否	否

2.2 两个组别护理情况观察对比

两个组别再植指体存活率对比未表现出差异($P>0.05$)，两个组别满意度、舒适度等对比表现出统计学差异($P<0.05$)。见表2。

表2 两个组别护理情况观察对比[例(%)]

分组	n	再植指体存活率	满意度	舒适度
实验组	25	25 (100.0)	25 (100.0) *	24 (96.0) *
控制组	25	23 (92.0)	15 (60.0)	18 (72.0)

注：与控制组相比，* $P<0.05$ 。

3 讨论

对于断指再植术后患者，采用可调式保暖支架的优势在于高度易调节、固定可靠、透气性高、稳定性强、可有效维持皮温等，因而可达到体位护理的要求。对于此类患者而言，术后良好的体位可增进其舒适度、可保持肢体功能位，可放松肌肉。术后7-10d，患者手术部位血管脆性大、张力高，且吻合口发生栓塞、痉挛等概率较高，所以需将患肢适当抬高，一般需高于心脏水平，且注意严格制动，以促进静脉和淋巴回流，从而避免组织肿胀发生。通过采用新型可调式保暖支架进行体位护理，其采用不锈钢钢架，可对高度进行调节，且钢架周边有魔术粘口贴，外面包裹防水布，而支架具有保暖作用，可避免患肢皮温下降，可维持血液循环，因而可保障患者舒适度^[5]。本文的研究中，两个组别再植指体存活率对比未表现出差异($P>0.05$)，两个组别肢体抬高效果、满意度、舒适度等对比表现出统计学差异($P<0.05$)。可以发现，在断指再植患者中新型可调式保暖支架的应用具有积极作用和价值。

综上所述，在断指再植患者中新型可调式保暖支架的应用效果显著，其优势在于可对肢体抬高高度进行调节，易消毒，透气性高，稳定性强，可促进再植指体存活，可提升患者满意度和舒适度，符合术后体位护理要求，值得研究推广。

参考文献：

- [1] 俞文犀,秦晋.新型可调式保暖支架在断指再植患者中的应用[J].医学美容美容(中旬刊),2014,(9):566-566.
- [2] 陈立凤,赵凤梅,赵飞等.可调式固定支架在断指再植术后的应用与效果评价[J].宁夏医学杂志,2017,39(12):1178-1179.
- [3] 赵刚,芮永军,糜菁熠等.三角钢丝固定法在近指间关节周围断指再植中的应用[J].组织工程与重建外科杂志,2018,07(4):217-219.
- [4] 杨银兰,王刚,王金玲等.显微外科智能温箱在断指再植/再造术后患者中的应用[J].护理学报,2012,(23):38-40.
- [5] 魏水华,高翔,蔡凌等.断指再植术后可调式肢体抬高支架的应用及效果评价[J].现代临床护理,2015,4(1):24-25.