

# 新型可调式保暖支架在断指再植患者中的应用

张娜

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】**双手在我们的日常生活和工作中起着非常重要的作用，生活中大部分动作的完成都离不开双手，由于双手的高频使用率导致其成为全身最容易受伤的一个器官。断指作为非常严重的手部创伤在医学发达的今天可进行再植手术，但术后的护理对于手指的康复具有非常重要的作用，本文针对断指再植后体位护理提出新型护理方式，通过对比试验探讨其应用效果。

**【关键字】**断指再植；对比试验；应用效果

## 前言：

双手作为日常生活中高使用率且缺乏保护的器官，加之在身体将要受到伤害时，双手会反射性的保护身体，比如支撑平衡、扶持身体等，导致双手成为全身上下最容易受伤的器官之一。而双手的受伤，尤其是手指的断裂对日常生活和工作造成非常大的影响。随着我国医疗技术的发展，断指再植技术已趋于成熟，但断指再植手术的成功不仅仅取决于医疗技术的成熟及医师手术技术的高超，术后的护理同样决定着断指能否顺利再植。在断指再植手术后的护理中有许多注意事项及要求，相应的整个护理过程要求非常严格，但目前传统的护理方式存在一些弊端，使断指顺利再植存在一定的风险。

## 1 断指再植术后护理现状

断指再植技术的出现及趋于成熟为手指断裂患者的手部功能恢复带来了新希望，但手术后的护理对手术的成功具有重要影响。其中血管危象就是导致断指再植手术失败的主要原因，而血管危象的产生就是因为术后护理过程中肢体体位摆放不当而造成。在断指再植手术后7-10天是决定手术是否成功的关键时期，在这段时间，患者必须严格卧床，且为了保证静脉和淋巴回流顺畅，防止和减轻手术肢体肿胀，预防血管痉挛，患者必须使手术肢体抬至略高于心脏位置。在传统术后体位护理中，运用软枕完成肢体的抬高，但软枕在肢体抬高护理中存在一些弊端，使术后护理存在一定的风险，具体表现有：

1.1 抬高支撑非一体，容易造成支撑不稳。单个软枕无法把肢体抬到指定高度，需要多个软枕叠加抬高，软枕间无任何连接固定，只是通过肢体压力使软枕贴合在一起，这种支撑方式如肢体产生位置变化，软枕间会产生相对位移，使整个支撑不稳。

1.2 软枕只有支撑无水平固定，导致制动作用差。软枕在支撑肢体的时候是一个水平面，没有任何水平方向的制动措施，导致肢体容易的滑落，无法很好的完成肢体的固定作用，从而不能很好的预防血管危象情况的发生。

1.3 软枕支撑易引起肢体疼痛，舒适度差。断指再植手术后，肢体活动是必须严格限制的，用软枕作为抬高支撑肢体的装置易造成肢体关节的僵硬，从而导致血管痉挛，容易引起术后血管危象的发生。

1.4 软枕难以打理，患者护理体验差。在断指再植手术后，有时会对肢体进行一些实验及测试，比如放血实验等，在此过程中不可避免的会造成软枕的污染，但软枕作为抬高支撑装置，无法轻易的完成更换和消毒等工作，更有甚者会滋生细菌，使患者无法拥有良好的护理体验等<sup>[1]</sup>。

## 2 新型可调保暖护理支架的应用

为了解决传统软枕抬高肢体护理中存在的问题，通过研究一种新型可调式保暖支架应用于断指再植患者术后护理中，这种新型抬高支架框架是由不锈钢组成，通过设计具有可调节功能，相对于软枕其能进行方便、精确的调节，可根据患者实际情况进行调节。同时支架上表面具有很好的固定设计，使患者肢体在支撑的过程保证水平方向无位移，能起到很好的制动作用。不锈钢框架使用防水的布料进行包裹处理，平时对其擦拭即可保证支架的清洁，同时布料通过魔术扣粘接的方式与框架固定，使整个护架布料便于拆卸和清洗。为患者提供了一个相对清洁、无污染的环境。

对于这种新型可调式护理支架的应用，与传统的软枕护理进行对比试验，通过患者的实际使用体验明确新型可调式护理支架的应用效果。

## 2.1 研究资料与方法

2.1.1 研究资料：选取我科室近一年内断指再植病例100例，选取标准为因切割或刀砍致使手指完全离断或不完全离断，患者其他身体条件基本相同无特殊疾病，例如糖尿病病或心脑血管疾病等，对病例进行随机分类，分为实验组和对照组两组，每组50例。

2.1.2 研究方法：2组患者在进行术后护理前保证所有的处理相同，包括手术医师，术后药物处理等，对于患者术后严格要求卧床制动7-10天。在术后护理方面，对照组采用传统的软枕作为支撑抬高，实验组用可调式支架作为支撑抬高肢体，并把支架的具体使用方法告诉护理护士及患者家属，保证正确使用支架。对两组患者均进行10天的日常管理，记录评估两种方式的使用效果及差异。

2.1.3 评价指标：对于两种护理方式的效果通过患者断指愈合情况、患者护理舒适度及护理方式满意度三个方面进行评价。每个评价项目都有相应的标准和选项，根据标准可准确快速的完成项目的评价。

(1) 断指愈合情况：手术后患者手指出现自动愈合情况或者经过简单的换药等处理后出现愈合情况，视为断指存活。术后患者断指出现血液流通不畅，手指无法愈合甚至出现手指坏死的情况，需再次进行再植手术的，视为断指不存活。

(2) 护理舒适度评价标准：主要对比两种护理方式下，肢体发生滑落，位移情况的次数，患者肢体的僵硬、关节的疼痛程度方面进行评价<sup>[2]</sup>。

(3) 护理方式满意度标准：调查患者对护理方式的满意程度，分成满意、一般满意和不满意三个档次。对结果进行记录评估。

## 2.2 结果

通过对两组不同护理方式的各项数据进行记录分析得出，新型可调式保暖支架在各项评价标准中都优于传统软枕抬高护理方式。其随意高度可调性操作方便、快捷，大大提升了患者的肢体舒适度，也减轻了护理人员工作量。其可擦拭可拆卸布料，使整个护理过程清洁、干净，保证了良好的护理环境。对于新型可调式支架在断指再植术后护理中患者满意度达到了90%以上，充分肯定了其实际应用效果。

## 3 结论

综上所述，通过分析传统软枕抬高护理在断指再植术后护理中存在的弊端，从而研究出新型可调式保暖支架，使整个护理过程中患者舒适度和满意度大幅提升，同时又能更好的完成护理功能。对于新型可调式支架的实际应用效果进行对比试验评估，从实验结果来看，其效果远远优于传统软枕护理，因此在断指再植术后的护理中新型可调式保暖支架能更好的完成护理工作，帮助患者恢复健康。

## 参考文献：

- [1] 陈立凤,赵凤梅,赵飞,etal.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, 34 ( 37 ): 67-68
- [2] 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, 2017, (1):27-28.