

# 舒适护理干预在手外伤皮瓣移植术中的应用价值研究

闫 苏

新沂市人民医院, 中国·江苏 新沂 221400

**【摘要】**目的: 分析对于手外伤患者在其接受皮瓣移植术中运用舒适护理干预的护理价值。方法: 对照组运用常规护理, 观察组在此基础上提供舒适护理干预。结果: 观察组术后的疼痛程度显著低于对照组, 且轻度、中度、重度疼痛占比的对比中  $P < 0.05$ ; 2组入院时 Barthel 指数评分较低  $P > 0.05$ ; 出院时观察组的 Barthel 指数评分提升幅度大于对照组, 且  $P < 0.05$ 。结论: 针对手外伤皮瓣移植术患者通过运用舒适护理, 可有效缓解患者的术后疼痛度, 并帮助提升其手部功能康复效果。

**【关键词】**手外伤; 皮瓣移植术; 舒适护理干预; 价值

## 1 资料以及方法

### 1.1 临床资料

抽取 2019 年 9 月~2019 年 11 月本院 74 例行皮瓣移植术的手外伤病例, 依据护理差异性分组, 即观察组: 37 例, 男/女: 22/15; 年龄 19~54 岁, 均值为  $(38.4 \pm 0.3)$  岁。对照组: 37 例, 男/女: 21/16; 年龄 20~56 岁, 均值为  $(37.9 \pm 0.5)$  岁。2 组临床资料对比  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组运用常规护理, 即做好健康知识宣教, 给予饮食指导, 加强病情观察以及药物护理等; 观察组在此基础上提供舒适护理干预, 措施有: (1) 健康教育: 在手术前需要对患者开展面对面的健康宣教, 主要运用浅显易懂的话语向其普及关于皮瓣移植术的知识, 并向患者讲解手术期间注意事项与术后可能出现的疼痛等并发症, 并结合患者术前心理状态给予相应的心理疏导。例如, 可通过列举成功手术病历等方式帮助增强其手术信心, 同时引导家属充分给予患者良好的亲情支持和关怀, 帮助缓解其心理负担压力; (2) 环境护理: 此类患者疼痛情况严重, 并且住院时间相对较长, 所以需加强高质量的环境护理, 确保病室内的良好环境状况, 确保光线的柔和以及空气的流通和清新, 对室内温度及湿度进行合理调节, 还需定期开窗通风并进行严格消毒, 预防院内感染。与此同时, 可在病室内摆放绿植和书报等, 从而调节患者的身心状态, 使其达到身心愉悦; (3) 体位护理: 此类患者在皮瓣移植术后需要进行患肢严格制动约一周左右, 所以需协助其保持平卧位并将患肢适当抬高, 避免患肢下垂, 同时对患者其他健侧肢体实施按摩等, 帮助改善血液循环状态。同时对患侧肢体给予适度按摩, 预防患肢肿胀, 同时还应注意患者的肢体保暖; (4) 切口与皮瓣护理: 在进行相关护理操作时, 保持动作的熟练和轻柔, 防止对其伤口皮瓣产生牵拉。在换药过程中确保包扎的松紧适度, 改善其身心舒适度。密切加强术后皮瓣监测, 详细观察温度以及颜色等相关情况, 确保及早发现异常并及早告知医生。对于患者存在的术后疼痛现象, 需要进行综合评估, 结合患者疼痛度给与相应的护理干预。如轻中度疼痛患者, 可运用播放音乐以及视频等方式帮助其转移注意力, 而对于重度疼痛者, 则需严格遵医嘱应用止痛药物。

### 1.3 评价标准

(1) 运用视觉模拟评分法 (VAS) 对 2 组手外伤患者的术后患肢疼痛度进行评估, 0~10 分, 其中无痛为 0 分, 1~3 分为轻度疼痛, 4~6 分为中度疼痛, 7~10 分为重度疼痛。(2) 应用 Barthel 指数对于 2 组患者手术前后的日常生活自理能力进行评估, 0~100 分, 得分越低表示患者的依赖程度越高。

### 1.4 统计学方法

涉及数据以 SPSS19.0 分析, 数据标准差以  $(\bar{x} \pm s)$  描述, 组间数据  $t$ 、 $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  即组差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后疼痛度对比

观察组术后的疼痛程度显著低于对照组, 且轻度、中度、重度疼痛占比的对比中  $P < 0.05$ 。

表1 2组术后疼痛度对比[n(%)]

分组	n	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
观察组	37	0	26 (70.27)	9 (24.32)	2 (5.41)
对照组	37	0	13 (35.14)	14 (37.84)	10 (27.03)
$\chi^2$ 值	-	-	9.308	6.305	8.229
p 值	-	-	0.003	0.016	0.004

### 2.2 Barthel 指数评分对比

2 组入院时 Barthel 指数评分较低  $P > 0.05$ ; 出院时观察组的 Barthel 指数评分提升幅度大于对照组, 且  $P < 0.05$ 。

表2 2组 Barthel 指数评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	入院时	出院时	t 值	p 值
观察组	37	10.26 ± 2.19	63.59 ± 11.29	22.065	0.000
对照组	37	10.35 ± 2.08	51.06 ± 8.16	15.302	0.000
t 值	-	0.295	10.002	-	-
p 值	-	0.318	0.000	-	-

## 3 讨论

手在日常生活及工作中受伤几率相对较高, 特别是机械制造工人、农民建筑工人等手外伤的风险较高。除此以外, 交通意外伤、运动伤等也是造成手外伤的主要原因。目前, 皮瓣移植手术是对手外伤患者治疗的有效措施, 与此同时通过开展高质量的护理服务, 有助于提高患者手术成功率, 并更好的促进其术后手部功能的恢复。舒适护理的运用, 能够在以往常规护理的基础上更加关注患者患病后的生理心理以及社会等各个层面的情况及护理需求, 通过采取一系列的护理措施来满足其精神生理及心理等各方面需求, 有利于改善患者身心舒适度。本次对比结果提示, 观察组术后的疼痛度明显低于对照组, 同时在出院时生活自理能力评分的改善效果好于同期对照组。提示, 运用舒适护理可有效提高手外伤皮瓣移植术患者的护理价值。

综上所述, 针对手外伤皮瓣移植术患者通过运用舒适护理, 可有效缓解患者的术后疼痛度, 并帮助提升其手部功能康复效果。

### 参考文献:

[1]李银华,高继红,赵家邦.舒适护理在手外伤皮瓣移植术中的应用探讨[J].中国医疗美容,2018,8(9):64-67.

[2]董晓玲.手外伤皮瓣移植术后舒适护理的临床效果观察[J].医药前沿,2019,9(15):172.

### 作者简介:

闫苏 (1988.3—), 女, 汉, 江苏新沂, 职称: 主管护师, 学历: 本科, 主要研究方向: 手术室护理。