

急诊清创探查术治疗气性坏疽的围手术期护理方法

程 璐 朱培培

(联勤保障部队第九八八医院 河南 郑州 450000)

【摘要】目的：探究在治疗气性坏疽的围手术护理中，采取急诊清创探查术所产生的效果。方法：选择医院在2021年1月-2022年1月之间收治的10例气性坏疽患者作为研究对象，在完成患者相关消毒之后将其隔离治疗，快速完成患者疾病的诊断，并采取行之有效的治疗措施，借助急诊清创探查术的应用，强化对患者围手术期的护理治疗。结果：在接受治疗的患者中，都保障了患者的生命，其中6例患者进行了截肢，其余4例患者获得成功的救治，患者治疗期间并没有出现交叉感染与并发症。结论：医院在治疗气性坏疽患者时，要快速的诊断患者的病情，采取准确的治疗方法，为患者围手术期的治疗提供有效护理措施，是保障患者健康恢复的关键所在。

【关键词】急诊清创；气性坏疽；围手术期

Perioperative nursing methods of emergency debridement and exploration in the treatment of gas gangrene

Lu Cheng Peipei Zhu

(The 98th Hospital of the Joint Service Support Force, Zhengzhou, Henan, 450000)

[Abstract] Objective: To explore the effect of emergency debridement and exploration in the perioperative nursing of patients with gas gangrene. Methods: 10 patients with gas gangrene admitted to the hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the study subjects. After completing the relevant disinfection of the patients, they were isolated for treatment, and the diagnosis of the patients' diseases was quickly completed. Effective treatment measures were taken. With the application of emergency debridement and exploration, the perioperative nursing care of patients was strengthened. Results: Among the patients who received treatment, the life of the patients was guaranteed. Six patients underwent amputation, and the other four patients were successfully treated. There were no cross-infection and complications during the treatment. Conclusion: In the treatment of patients with gas gangrene, the hospital should quickly diagnose the patient's condition, adopt accurate treatment methods, and provide effective nursing measures for the perioperative treatment of patients, which is the key to ensure the patient's health recovery.

[Key words] Emergency debridement; Gas gangrene; Perioperative period

前言

在火器伤中，气性坏疽是非常严重，也是在治疗中很容易出现并发症且发展最快的一种，是因为患者的伤口受到梭状芽胞杆菌污染，出现比较严重的感染情况，这一疾病挺长发生在患者有着较多肌肉的臂部和下肢。患者在临床上呈现出水肿、伤肢沉重、皮肤水疱、发黑发紫甚至肌肉腐烂恶臭等情况，很容易导致患者出现严重的毒血症。即便患者及时的到了有效的治疗，但是在围手术期如果不强化护理照看，也会导致患者肢体受到损伤或者是生命不保情况的出现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择医院在2021年1月-2022年1月之间收治的10例气性坏疽患者作为研究对象，在完成患者相关消毒之后将其隔离治疗，快速完成患者疾病的诊断，

并采取行之有效的治疗措施。参与研究的患者均为男性，年龄在22-55岁之间，患者年龄为 (37 ± 4.6) 岁，其中摔伤导致的骨折感染为4例，交通意外导致的2例，大腿刺伤的2例，臂部刺伤2例，有4例患者在入院初期并不具备显著的特征，经过后期的细菌学涂片之后最终确诊，其余患者在入院后便确诊疾病。

1.2 方法

当气性坏疽患者进入医院之后，需要医护人员进行严格的消毒，并将其送至隔离室进行治疗，组织专业的医生诊断疾病，当疾病诊断完成之后，要立刻采取急诊清创探查术加以治疗，患者从入院一直到最终的出院所有环节，都需要由专业人员进行护理^[1]。在术前护理工作中，医院接诊患者之后，要对所有具体情况加以了解，对此类患者进行严格的管理，患者需要进入隔离病房，想要进一步的确诊患者疾病发展情

况,就需要进行血常规、血凝时间等基础情况的检查,准备开展手术之前要及时的做好用血提示以及手术室准备等相关工作,继而组织开展急诊清创探查术,保障手术的正常开展^[2]。为患者提供术中护理时,需要严格的采取消毒隔离的工作原则,由外部通道将患者送入到手术专用间,并且在手术开展之前,将手术空间中的过滤器和空调及时关闭,避免因为空气的流通造成患者出现交叉感染,同时在手术室外需要及时的张贴隔离标识,由指定人员进入手术室开展工作,避免手术中人员随意进出^[3]。所有参与手术的医护人员都需要做好全身防护工作,完善鞋套、衣帽、手套的佩戴,如果医护人员存在创伤或皮肤损伤的情况,不能参与此手术^[4]。当患者进入手术室内并完成麻醉工作之后,要进行伤口切开,完成清创引流术将伤口周边的坏死肌肉组织割除,看见正常的新鲜血液肌肉组织,才能够完成所有的操作,整个伤口呈现出敞开的状态,使用已经稀释过的过氧化氢溶液对伤口进行反复清洗,尽可能在手术中保留患者的肢体,如果在相关处理后无法达到保存肢体的条件,在挽救生命的前提之下,为患者实施截肢手术^[5]。当患者完成手术后,及时的送回隔离病房进行消毒,并且与患者家属之间进行耐心的沟通和交流,告知家属患者病情的相关信息,避免患者治疗中出现交叉感染的情况需要采取禁止探视等措施^[6]。组织专业的护理小队,每天为患者提供护理服务,严格按照消毒隔离操作规定,所有医护人员在进入隔离室前,都需要佩戴防护用品,每天进行防护用品的更换,一旦用品出现感染立即更换,所有身体带伤的医护人员不得进入隔离室内^[7]。隔离室外部需要配备洗手液和消毒鞋垫等物品,隔离室内物品和隔离室外部物品不共同使用,专人专用。为患者更换敷料、被污染的床单,要及时的进行消毒,将污染物品进行塑封,使用塑胶袋加以特殊标记,严格按照医院的废弃物管理标准进行处理^[8]。在进行患者伤口处理的过程中,使用到的工具要进行消毒包扎,使用专业的处理措施进行高压蒸气杀菌等操作。患者伤口引流出的液体,需要与含氯消毒液在容器内混合,经过两小时的放置之后,将其倒入厕所冲掉,每天对患者所处空间进行两次的地面和所有物品表面擦拭^[9]。当患者从手术室出来送到隔离室后,要监测患者的心电状态,尤其是呼吸、脉搏和体温等各项基础数据,在固定时间内记载相关数据,尤其是患者的尿量要及时记录,避免因为毒素入侵过多,对脑、肾等重要器官造成损伤,并且保持为患者提供高流量的

氧浓度,保障患者自身的血氧饱和度,阻止出现厌氧菌繁殖的情况。加强对患者伤口部位的观察,尤其是注重其颜色、末梢血液循环、温度等多种因素,如果出现异常要及时的与主治医生联系,避免出现更加严重的感染情况^[10]。患者伤口在手术结束后需要使用甲硝唑等进行湿敷,伤口在处于封闭式的过程中要不间断的吹氧,保障伤口处的氧浓度,避免出现细菌增长的情况,同时做好患者尿道、肛门的伤口大小便护理,避免因为再次污染增加疾病的严重程度^[11]。针对于患者在治疗过程中出现的严重焦虑和恐惧等心理问题,需要医护人员为其提供更加贴心的护理并引导情绪,耐心告知患者病情的发展情况,从而树立起积极的治疗态度,能够主动配合医护人员进行疾病的治疗。为了避免患者在恢复中出现水电解质平衡失调的情况,要进行少次多量的血浆和全血输入,为患者提供一些营养物质丰富且助于消化的食物,当患者感到疼痛时,为其适当的提供一些止疼药物,严重情况下采取镇静剂。

2 结果

2.1 患者伤情

在本次调查研究中,患者受伤的方式各不相同,经过统计具体情况如下。

表 1 患者受伤原因

受伤原因	人数
摔伤造成的下肢开放性骨折广泛感染	4
交通意外碾轧下肢伤	2
大腿刀刺伤	2
臂部利器刺伤	2

2.2 患者治疗情况

针对于本次医院收治的 10 例气性坏疽患者,借助清创探查术的应用,为患者围手术期提供强化护理措施,最终患者肢体得以保全的为 4 例,剩余患者经过治疗之后进行了截肢手术,患者在治疗后均无生命危险,并且没有再次出现感染及并发症的情况,整体疾病治疗效果较佳。

表 2 患者治疗情况(例)

治疗情况	肢体保全	截肢手术
人数	4	6

3 讨论

气性坏疽的诊断中,患者要具有开发性的创伤史,并且在伤口处出现不寻常的疼痛,并且患者局部出现肿胀并迅速加剧,在患者伤口周边的皮肤会出现有捻

发音, 伤口中会分泌出大量的革兰阳性粗大杆菌, 使用 X 线进行伤口检查的过程中, 发现肌群内部由气体, 在临床上将其诊断为气性坏疽, 通过厌氧菌的培养提供病原学诊断依据。针对于患者存在外伤史, 并且受伤的局部创面呈现出剧烈疼痛感, 有着明显的水肿, 呈现出灰色或紫蓝色, 具有可见张力性水泡, 患者的全身表现为发热、低血压及神志淡漠等。在 Winter 等人的报道中, 借助肌肉活检的方式完成对格兰阳性杆菌的快速化诊断, 在早期的涂片中需要将敷料打开, 使用无菌棉签蘸取伤口处的分泌物值, 而不是简单的蘸取患者伤口表面或者是敷料上的一些血液, 在培养细菌的过程中需要时间比较长, 对于早期的诊断并不具参考意义。

出现气性坏疽的患者, 会呈现出多种不同程度的休克与全身合并症, 尤其是儿童和老年人, 需要尽快的治疗中纠正休克、扩容, 从而保障组织的灌注操作, 继而纠正出现的低氧, 并积极的纠正患者出现的贫血与低蛋白血症。在疾病治疗的过程中, 要合理的使用抗菌药物, 首要的选择为青霉素, 如果使用到的抗菌药物选择不当, 或者是种类较多, 必然会对术后的切口感染会产生较大影响。在大量使用青霉素与四环素的过程中, 实现对脓性感染的有效控制, 减少患者的伤口其他细菌在繁殖中消耗氧气, 继而造成低氧的环境, 等到毒血症状与局部的情况得以好转之后, 可以减少对相关药物计量的使用。对于患者整个肢体出现感染的情况, 要进行及时果断的截肢处理, 截肢的部位要选择肌肉没有受累的健康组织。对于截肢的残端不进行缝合, 需要对局部进行每天换药操作, 结合过氧化氢液进行湿敷操作, 在手术之后按照相关流程完成换药操作。有相关报道限制, 采取纳米银抗菌敷料技术, 有着较高的溶出度与杀菌效果, 缩短患者的愈合时间, 减轻患者的疼痛感, 同时减少病死概率, 降低患者出现交叉感染的概率。

通常情况下, 气性坏疽会出现在地震和战伤患者中, 在临床医学中该疾病并不常见, 该疾病发生主要是因为人体的肌肉组织受到损伤, 继而出现严重的并发症类型, 在发生病变的过程中会导致人体大部分组织坏死, 并不断的吸取外部的毒素, 导致人体出现比较严重的毒血症。而此时所蔓延出的毒素会快速的入侵到人体的肝、肾以及心脏等区域, 导致局部性坏死情况出现, 人体的器官功能会逐渐的衰败, 严重的情况下会导致患者出现器官衰竭而死亡^[12]。所以在此类疾病就诊的过程中, 不管患者的病情是否确诊, 都需

要医护人员提升警惕性, 在患者治疗的过程中, 开展必要的治疗措施的同时, 注重治疗中提供的科学护理服务, 以此增加患者生命康复的概况, 减轻患者在治疗中出现生命危险的概率。

结语

总的来讲, 在进行气性坏疽的治疗中, 采取急诊清创探查术的治疗方法, 增加了治疗的成功概率, 降低患者出现生命危险的概率。

参考文献:

- [1] 王珺珺, 王文炜, 蒋媛红等. 情绪调节干预对急诊清创缝合术患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18):100-102
- [2] 周航航, 靳耀东, 周惠五. 多抹棒联合拉力胶与普通清创缝合术在整形外科急诊缝合中的应用效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2022, 32(16):97-100
- [3] 杨沁博. 优质护理在急诊清创缝合术患者中的应用疗效观察 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(15):1914-1916+1920
- [4] 陈辉. 重组人表皮生长因子在急诊外伤行清创缝合术患者中的应用效果 [J]. 当代临床医刊, 2022, 35(03):46-47
- [5] 王颖, 张红君. 综合护理干预对头面部急诊美容清创缝合患儿配合度及家属满意度的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2022, 3(07):95-99
- [6] 谢春平, 蓝复莉. 个性化心理护理联合健康教育对急诊清创缝合术患者心理应激及疼痛程度的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(09):120-122+143
- [7] 张辛红, 刘晓娜, 艾华. 个性化心理护理联合健康教育对急诊清创缝合术患者的影响 [J]. 心理月刊, 2022, 17(04):196-198
- [8] 董琳琳. 不同护理方式在急诊外科清创缝合术患者中的应用 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(04):161-163
- [9] 孙昊宗. 脉冲式冲洗法在急诊患者伤口清创中的应用效果 [J]. 医疗装备, 2021, 34(24):156-158
- [10] 席荣敏, 周凡人. 舒适护理模式对急诊清创缝合术患者疼痛及护理满意度的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2021, 28(12):132-134
- [11] 刘辉, 范立新. 心理护理干预在急诊科清创缝合术中的应用效果观察 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(27):149-150
- [12] 韦静, 管建琴, 田小曼等. 探讨个性化心理干预联合健康教育在急诊清创缝合术患者中的应用效果 [J]. 心理月刊, 2021, 16(21):168-170