

水胶体敷料在介入手术后皮下血肿患者中的应用

刘江 郭华

(陕西省人民医院 陕西 西安 710068)

【摘要】目的：探讨水胶体敷料在介入手术中的应用。方法：将60例皮下血肿的患者随机分成对照组与实验组，对照组给与常规护理，实验组给与水胶体敷料护理，结果：结果两组优效，显效，有效，无效有效率比较，差异均有统计学意义，结论：水胶体敷料用于皮下血肿患者的护理，效果显著，方便简单。

【关键词】水胶体敷料；全脑血管造影术；皮下血肿；护理；

脑血管疾病是各种血管原发性脑病变引起的脑功能障碍，其发病率呈逐年增高，约占疾病的10%，死亡率仅次于恶性肿瘤，50%-70%的存活者遗留瘫痪、失语等严重的残疾^[1]，随着介入技术的普及，经动脉介入检查和治疗技术已成为诊治许多疾病的重要手段。由于股动脉具有粗直、固定、搏动明显及便于穿刺等特点，是介入治疗医务人员首选的入路，大多数介入治疗的设备和器械也都是为股动脉入路而设计的。目前临床上视DSA为诊断脑血管病变的“金标准”，它可以直观的测定血管狭窄程度和范围，可以定性诊断出动脉瘤及动静脉畸形，在临床上广泛应用，DSA毕竟是创伤性的治疗，加上抗凝药物的使用，会发生很多并发症，介入血肿发生率为5%-20%^[2]，2018年-2019年在我院DSA的患者中，有60例患者出现皮下血肿，为减轻患者的痛苦，我科应用渗液吸收贴对皮下渗血的患者进行护理，取得满意的效果，现报告如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择2018年以来，在我科室全脑血管造影术后，出现皮下渗血60例患者，男性36例，女性24例，最大年龄为75岁，最小年龄为45岁，在全脑血管造影术中，均使用低分子抗凝剂，将造影前凝血机制完好的患者随机分为两组，实验组30例，采用渗液吸收贴护理，对照组30例，采用传统的先冷敷后热敷的方法。

1.2 方法

1.2.1 实验组 用水胶体敷料外用，无张力粘贴，使渗液吸收贴于皮肤紧贴

1.2.2 对照组 冰箱备用冰块，外敷血肿部位30分钟，冷敷可以使局部血管收缩，防止再出血，第二天采用热敷，热敷可以促进局部血管扩张，改善局部血运，减轻水肿，有利于组织恢复。

1.3 观察指标

分别于贴水胶体敷料贴后12H, 24H, 36H, 48H进行观察记录淤青消退与肿胀情况，优效：粘贴水胶体敷料贴后12h，局部肿胀情况好转，淤青明显好转，疼痛减轻，明显效果：粘贴水胶体敷料后24H局部肿胀消退，36H小时疼痛好转，有效：48H内水肿消失，低效：48H内水肿消失，无效：48H后局部依然伴有疼痛、水肿、淤青。两组疗效见表一：

组别	例数	优效 (12H)	显效 (24H)	有效 (36H)	无效 (48H)	有效率	治愈率
实验组	30	12	9	3	6	80%	
对照组	30	5	7	8	10	67%	

2 结果

实验组与对照组治疗效果见表一，有效率实验组明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)，治愈时间实验组较对照组明显缩短，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)

3 讨论

全脑血管造影术已经成为脑血管疾病的主要诊断方法，但临床上依旧存在很多并发症，血肿为最常见的并发症之一。临床上用冷热敷的方法，但是更换频繁，不利于固定，长时间需要患者暴露，渗液吸收贴贴别适用于不宜固定或者隐私部位，患者反映使用水胶体敷料更舒适，疼痛减轻很多，本研究结果显示，对术后血肿患者给予水胶体敷料治疗，能明显减轻患者的疼痛，促进血肿的吸收，缩短患者的住院天数。

参考文献：

- [1] 王维治. 神经病学【M】. 第五版. 北京: 人民军医出版社, 2017: 126
- [2] 王效增、韩亚玲、刑全民等. 预防动脉穿刺部位两种压迫止血方法的疗效对比【J】使用医学杂志. 2016. 21 (2): 152-153