

手外伤门诊换药的护理体会

肖国翠

沙市区岑河中心卫生院 湖北 荆州 434000

【摘要】：目的：在外科当中手外伤是一种常见疾病，临床数据表明近些年来手外伤的出现比例持续增加，门诊部护理人员在对手外伤患者换药时要注意诸多事项，在此护理人员对于手外伤门诊换药的护理体会进行分析讨论。**方法：**在2021年1月到2021年10月到本院门诊部进行手外伤换药的患者，择选研究人数为104人。实验进行的基本思路为借鉴对比原则，104名患者被安排到两组（每组52人），两组人员无明显差异，实验期间除接受的护理方式不同（一组进行常规护理，另一组进行综合化护理），其他条件均相同。**结果：**实施综合化护理的组别出现2人感染，合计感染发生比例为3.84%。实施常规护理的组别出现了6人感染，合计感染发生比例为11.53%。感染率上两组的P值小于0.05。实施综合化护理的组别1人出现了伤口红肿现象，1人出现了渗液现象，合计不良反应人数为2人，所占总人数比例为3.85%。实施常规护理的组别1人出现了伤口红肿现象，2人出现了渗液现象，1人伤口出血，2人出现了其他不良反应，合计不良反应人数为6人，所占总人数比例为11.53%。**结论：**综合化护理在手外伤门诊换药的护理当中的应用效果显著。

【关键词】：手外伤；门诊换药；护理体会；综合化护理

手部遭受创伤的患者往往是进行手工操作的工作人员，手外伤的治疗与护理情况对于患者的生活及工作极为重要^[1]。临床资料表明，手外伤患者出现伤口感染的概率较大，在门诊换药的时候所面临的危险性更大。患者在日常生活当中手部的使用频率较多，接触到的物品也较多，因此由于行为幅度过大及手部卫生处理不及时等问题，造成了手外伤康复较难的情况^[2]。为了降低患者手外伤的感染风险，护理人员在门诊为患者换药时需要格外注意，患者自身也要了解手外伤康复过程中需要注意的问题，包括合理饮食，减少伤口撕扯等行为^[3]。为了解决手外伤患者门诊换药过程当中所面临的问题，护理人员应该对以往经验进行总结，通过护理过程的完善与新方式的探索，达到降低手外伤患者感染率与并发症率的目的。在此将护理人员对于手外伤门诊换药的护理体会进行分析讨论。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验所需要的患者均为手部受到外伤的患者，除了手部遭到外伤外无其他重大疾病。需要保证患者的凝血功能正常运行，精神意识清晰，愿意完全配合实验工作的开展。在所选取的104名患者当中，患者的男女性别比例相等，年龄均值为45±2.42岁。为保证实验分组的公正性与随机性，实验的分组工作要借助计算机来完成， $P>0.05$ ，可比性显现。

1.2 方法

常规护理组的护理人员在为手外伤患者换药时需要使用物理方法将患者伤口暴露出来，在创位面进行敷料^[4]。在

换药途中要注意不要引起牵连，护理人员要借助自身手部力量按住伤口周围的表皮组织。内衬辅料与引流条需要手动掀开，使用工具为医用镊子，器具需要保证在无菌状态下，生理盐水可以对此过程起到辅助作用。对患者伤口进行消毒，消毒药品选取碘伏，消毒顺序为先内后外^[5]。后进行擦拭，消毒物品为脱碘的乙醇棉球，伤口分泌的不良物质需要结合生理盐水进行清理。以上步骤进行完毕后，需要覆盖敷料并固定，患者手部姿势应为指关节稍曲直至与拇指对掌位。操作的所有器具、药品、护理人员的手部、周围环境等均要求符合无菌条件^[6]。

综合化护理组的护理人员要进行常规护理的全部过程，在常规护理手段的基础上进行综合化护理。要增强对于患者的了解，在进行换药之前需要了解患者的既往病史、治疗时长、曾用药、受伤原因等^[7]。对于患者的手部神经要给予足够的重视，询问患者手部是否出现过麻木等感觉，以此判断患者的手部神经吻合情况。手外伤的康复离不开患者日常生活习惯的调整，护理人员要告知患者一些注意事项，以达到进一步促进手外伤的恢复^[8]。患者要避免外界的二次伤害对手外伤造成的影响，避免抓挠对手外伤造成更严重的破坏。拆线时间的安排应听从医生的专业指导，不可自行盲目安排拆线时间，此过程要保证在无菌的环境下进行。为了避免出现扭曲、药物掉落等异常情况，护理人员可对患者进行适度的石膏及钢板固定^[9]。

1.3 观察指标

要对患者手外伤的感染情况与出现不良反应的情况进

行记录，将数据换算成百分率进行最终的比较。

1.4 统计学分析

进行本次实验统计的软件版本为 SPSS 22.0。t 用于检验，n%用于表示计数资料。

2 结果

综合化护理组出现了两人一般感染，剩下的所有患者均未发现感染情况，合计感染人数为 2 人，经计算感染比例为 3.84%，未感染比例为 96.16%。常规护理组的感染比例较高，共计感染人数为 6 人，并且出现了 1 人发生严重感染的现象，一般感染的人数比综合化护理组多 4 人，未感染人数是 46 人，经计算感染比例为 11.53%，未感染比例为 88.47%。不良反应发生情况主要从伤口红肿、渗液、出血、患者头晕等情况进行观察，具体的实验数据经整理以表格形式呈现。

表 1 两组手外伤门诊患者临床不良反应对比 (n%)

小组	例数	红肿	渗液	出血	头晕	其他	临床不良反应率
常规护理组	52	1.92%	3.85%	1.92%	1.92%	1.92%	11.53%
综合化护理组	52	1.92%	1.92%	0.00%	0.00%	0.00%	3.84%
χ^2		0.0000	1.0250	1.0061	2.0247	2.0247	4.7748
P		1.000	0.311	0.016	0.155	0.155	0.029

参考文献:

- [1] 闫玲.手外伤门诊换药的护理体会[J].婚育与健康,2021,27(22):94-95.
- [2] 王秋菊.手外伤门诊换药的护理[J].百科论坛电子杂志,2021(15):420.
- [3] 吴月敏,韦开文.手指外伤患者门诊换药时晕厥发作原因分析与护理对策[J].养生保健指南,2020(4):103-104.
- [4] 沈李娟.预见性护理在预防门诊换药室患者昏厥中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊).2019,19(73).289,291.
- [5] 孟桂枝.手指外伤患者门诊换药时晕厥发作原因分析与护理措施[J].母婴世界,2021(6):237.
- [6] 吴月敏,韦开文.手指外伤患者门诊换药时晕厥发作原因分析与护理对策[J].养生保健指南,2020(4):103-104.
- [7] 罗燕,伍翰笙,曾海潜.延续性康复护理对复杂性手外伤患者术后功能恢复及日常生活能力的影响[J].中国当代医药,2022,29(1):193-196.
- [8] 张丽.手指外伤患者门诊换药时晕厥发作原因及预防性护理对策[J].养生大世界,2021(4):171.
- [9] 沈李娟.预见性护理在预防门诊换药室患者昏厥中的应用分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊).2019,19(73).289,291.
- [10] 李娜.手术切口感染的相关因素及门诊换药的护理措施研究[J].国际感染病学(电子版).2020,9(2).288-289.

3 讨论

手外伤是一种常见的手部损伤，致伤原因较多，并且与手部神经肌肉等部分密切相关。手外伤的主要类型分为两部分，一种是开放性的损伤，另一种是闭合性的损伤^[10]。手外伤的产生比例会随着地域与季节的改变而有所不同。医学上对于手外伤的治疗与护理十分重视，若手外伤得不到及时的处理，严重情况可造成患者手部的残疾。综合化护理要求护理工作做到仔细全面，要求护理人员在门诊为患者手外伤换药的全过程做到精细化处理，并确保无菌操作，换药全过程要求提高效率的同时，保证护理工作的高质量进行，综合化护理要求换药无菌与精准以及手部固定的稳定性。要密切关注患者的各项信息，了解患者的治疗情况以及在手外伤的治疗工作当中，其心理变化过程，在生理及心理进行双层面的综合性护理。

依据本次实验所得数据可知，在门诊手外伤换药的护理当中应用综合化护理可以有效地减少患者出现感染情况，降低不良反应的发生情况，此项护理适用于门诊手外伤患者的换药工作。