

湿性辅料换药护理在外科伤口中的应用分析

韩天鹤¹ 石静静^{通讯作者} 王茜³ 胡鲜云⁴

(1.中国人民解放军总医院京南医疗区 江苏 南京 100072; 2.中国人民解放军总医院第一医学中心; 3.中国人民解放军总医院京南医疗区 江苏 南京 100072; 4.中国人民解放军总医院京南医疗区 江苏 南京 100072)

摘要:目的: 主要对于有外科伤口中的患者实施湿性辅料换药护理, 并对其具体应用进行详细的探讨和分析。方法: 把 2018 年 6 月至 2019 年 3 月在门诊部进行治疗以及诊断的急诊手术后患者为 90 例当作研究对象, 把其分为对照组 (45 例患者为 45 例, 实施比较传统的护理干预) 以及实验组 (对 45 例患者为 45 例, 对其实施湿性辅料换药护理)。关于对两组患者的手术伤口, 平均愈合时间, 护理满意度, 护理前后的疼痛感觉, 术后的平均住院时间; 睡眠质量以及伤口感染的发生情况等进行比较。结果: 经过详细的观察以及比较, 实验组的患者具备较高的满意度, 和对照组相比高出很多, 两组患者的睡眠质量比较的相似, 实验组的患者在手术伤口的平均愈合时间方面以及术后的平均住院时间方面和对照组相比较较优, 实验组的切口感染率比较低, 要低于对照组, 护理之后实验组的睡眠质量以及切口疼痛程度等要优于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 在外科伤口的护理当中使用湿性辅料换药的作用是肯定的, 它可以使得伤口的愈合速度加快, 降低感染的风险, 使得患者的痛苦程度降低, 并改善患者的睡眠质量, 患者对此感到非常的满意。

关键词: 辅料, 伤口, 应用

如果对手术伤口的护理不当, 非常容易出现感染以及脂质液化的现象, 这样以来就会使得伤口的愈合速度得到延迟减缓, 患者更加得痛苦。纵观之前传统的伤口护理工作, 其非常的复杂, 护理量比较大, 最终的效果也不是非常的理想。湿性辅料换药护理的理论是为伤口创造一个相对比较封闭以及潮湿的环境, 并在湿性辅料换药的帮助下更好的吸收多余的一些渗出物, 具备清创以及隔热的作用, 并且会加速伤口的愈合速度, 先对其具体情况进行报告。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

把 2018 年 6 月至 2019 年 3 月在门诊部进行治疗以及诊断的急诊手术患者为 90 例当作研究对象, 实验组当中主要包含 40 例男性患者以及 5 例女性患者。年龄大致在 20-60 岁之间分布, 平均年龄大致为 (30.91 ± 2.11) 岁。对照组当中包含男性患者为 38 例, 女性患者为 7 例。年龄大致在 18-62 岁之间分布, 平均年龄大致为 (32.56 ± 2.82) 岁, 两组患者在一般信息方面具备差异性, 具有统计学意义。

1.2 方法

关于对照组当中的患者实施比较传统的护理干预, 切口使用生理盐水进行冲洗以去除感染的组织, 使用浸有生理盐水的湿纱布进行覆盖, 并按照湿润情况确定包扎的间隔时间。实验组的患者实施湿性辅料的具体敷料护理, 利用外科清创术以及藻酸盐敷料去除坏死的组织。如果存在渗出液, 那么需要在切口处完成高吸收性敷料的填充, 这样可以加速肉芽的生长[1]。

1.3 观察指标

关于两组患者的手术伤口, 平均愈合时间, 护理满意度, 护理前后的疼痛感觉 (0~10 分, 如果评分越高, 那么说明切口的疼痛程度就越严重), 术后的平均住院时间; 睡眠质量 (0~21 点, 如果得分越高, 那么说明睡眠的障碍就越大) 以及伤口感染的发生情况等进行比较。

1.4 统计学分析

使用 SPSS18.0 软件完成湿性辅料换药护理当中的具体数据分析, 测量数据使用 t 检验, 计数数据使用 χ^2 来完成计算, $P < 0.05$, 组间数据存在一定的差异性, 统计学意义比较明显。

2 结果

经过详细的观察以及比较, 实验组的患者具备较高的满意度,

和对照组相比高出很多, 两组患者的睡眠质量比较的相似, 实验组的患者在手术伤口的平均愈合时间方面以及术后的平均住院时间方面和对照组相比较较优, 实验组的切口感染率比较低, 要低于对照组, 护理之后实验组的睡眠质量以及切口疼痛程度等要优于对照组, $P < 0.05$ [2]。

3 讨论

传统的伤口治疗主要用于一些干性愈合, 主要包含: 纱布, 棉垫以及绷带的使用等。更好的保护伤口, 吸收渗出液, 原料的种类非常的繁多, 生产比较简单以及价格比较低廉等特点。湿法愈合理论在 1960 年代的时候提出, 潮湿的环境可以使得表皮细胞的迁移加速, 而不会形成结疤现象, 这样就可以避免愈合时间的延长, 从而对伤口的康复起到促进的作用[3]。新敷料可以提供比较潮湿的愈合环境, 在伤口表面不粘敷, 促进伤口的加速愈合; 保障适当的温度并使得肉芽组织的生长加快; 维持一种低氧环境, 使得血管以及上皮组织的生长得到加快; 并保护周围的皮肤; 具备透气性, 可以抑菌, 降低感染的出现; 防止疤痕的形成, 降低疼痛感, 使得患者的生活质量得到提高, 使用非常的方便以及安全, 没有不良反应, 患者比较容易接受。但是, 新的敷料种类是比较多的, 患者在选择的过程中会比较的困难, 因此, 门诊部会按照敷料的具体功能进行选择, 比如: 溃疡贴, 透明贴, 清创胶以及泡沫敷料等, 这些基本上可以更好的满足患者的具体需求[4]。

总之, 在外科伤口的护理当中使用湿性辅助护理的作用是值得肯定的, 其可以使得切口的愈合速度得到加快, 保障患者的住院时间缩短, 大大的降低感染的风险, 使得患者的痛苦降低, 并且可以很好的改善患者的睡眠质量, 保障患者对此感到更加的满意。

参考文献:

- [1]唐柯梅,周川芬.湿性愈合疗法在 44 例糖尿病足伤口换药中的护理实践及观察[J].医学信息,2017(9):162-163.
- [2]潘茜.难愈合伤口中湿性愈合新型敷料的使用和护理效果分析[J].家庭医药,2018,000(001):23-24.
- [3]王瑞淑.湿性愈合新型敷料在外伤难愈合伤口中的应用及护理效果分析[J].世界最新医学信息文摘:电子版,2016(65):366-367.
- [4]冯正,李江萍,李红.新型敷料与传统干纱布换药在外科切口感染中的应用效果对比[J].当代护士:综合版,2016,000(012):100-102.