

观察改良局部伤口护理在蛇咬伤救护中的应用效果

田茂珍

(松桃苗族自治县人民医院急诊科 554100)

摘要:目的:蛇咬伤救护中采用改良局部伤口护理方式并观察其应用效果。方法:分析2020年7月—2021年6月的70例蛇咬伤患者,根据护理方式不同分为基础护理组(采用基础伤口护理干预)和改良护理组(采用改良局部伤口护理方式),观察两组疼痛肿胀程度、住院时间、情绪状态和并发症情况。结果:(1)基础护理组和改良护理组疼痛和肿胀程度评分对照中,基础护理组分别为 2.31 ± 1.03 (分)、 2.42 ± 0.94 (分),改良护理组分别为 1.15 ± 0.53 (分)、 1.21 ± 0.56 (分),($t=6.594, p=0.010$),两组有差异。(2)基础护理组和改良护理组住院时间和情绪状态对照中,基础护理组分别为 8.03 ± 2.18 (分)、 51.33 ± 5.62 (分),改良护理组分别为 4.61 ± 1.05 (分)、 38.17 ± 4.15 (分),($t=12.240, p=0.008$),两组有差异。结论:对蛇咬伤患者救护中采用改良局部伤口护理方式效果优良,值得推荐。

关键词:蛇咬伤救护;改良局部伤口护理;应用效果

在临床中蛇咬伤属于常见病症,尤其在夏季和秋季发生率较高,患者被蛇咬伤的位置一般为肢体暴露的部位,由于被咬伤以后会对患者的凝血功能和脏器产生伤害,并且咬伤部位出现红肿、疼痛甚至组织坏死的现象,因此就需要加强对该种类型患者的治疗干预来提升其健康安全水平。在对蛇咬伤患者的救护过程中,常采用常规的药物治疗来改善其临床症状,但是经研究发现,一般的药物干预和护理措施对患者的预后效果不理想,并且发生感染、凝血功能障碍、肾衰竭等并发症的概率较高,因此就需要更好的伤口护理方式来保证患者的治疗效果,进而提升其预后质量。基于此,在本组研究中对蛇咬伤患者救护中采用改良局部伤口护理方式并观察其应用效果,现将结果分析如下^[1]:

1.一般资料和方法

1.1 一般资料

分析2020年7月—2021年6月的70例蛇咬伤患者,根据护理方式不同分为基础护理组和改良护理组,基础护理组35例,患者在10—56岁之间,平均年龄 34.62 ± 4.17 岁,男20例,女15例;改良护理组35例,患者在10—57岁之间,平均年龄 35.17 ± 4.22 岁,男19例,女16例。($p>0.05$),两组资料无差异。开展研究前需要保证所有患者经相关检查属于蛇咬伤病症标准,排除患有器官性病变、恶性肿瘤患者。

1.2 方法

针对两组蛇咬伤患者均进行常规治疗干预,主要包括:局部给予封闭伤口近心端,抗生素、抗蛇毒血清、破伤风抗毒素、伤口处于低位及对症治疗等措施,最大程度提高患者的治疗效果。

1.2.1 基础护理组

采用基础伤口护理干预,主要为:对患者的伤口以及周围的皮肤主治使用双氧水、生理盐水等进行反复的冲洗,告知患者治疗前后的注意事项等。

1.2.2 改良护理组

采用改良局部伤口护理方式,该种方式是在基础护理组之上,针对患者的具体情况进行护理干预,主要为:

改良伤口护理:首先对患者的伤口及周围采用碘伏进行消毒处理,然后对患者的伤口侧肢体使用穿刺引流的护理方式,上肢在患者的手背第1—5手指蹼缘上半厘米处,下肢在患者的足背面1—5足趾蹼缘上半厘米处。对患者的针刺点周围使用2%利多卡因进行局部麻醉护理,然后使用注射器连接合适的注射针头,针头进入的深度一般为0.5—1厘米,之后开始进行抽吸,负压拔针,穿刺完成,然后工作人员用双手从近心端向远心端进行挤压,这时会有血清样或者带血色的液体渗出。对于较为肿胀的肢体,可以使用经

常挤压的方式护理干预,当出现引流不畅的情况时,可以再次开展针刺护理。每次以穿刺点为中心进行消毒护理,护理时按照由内向外擦拭的方向进行^[2]。

心理疏导:患者被蛇咬伤之后,由于事发突然,患者的情绪和心理很难接受,尤其当患者出现各种不良反应后,情绪和心理状态也会随之产生影响,这时护理人员要积极与患者和家属沟通,通过良好的治疗案例改善患者的治疗心态,让患者了解蛇咬伤的治疗方式和自我护理办法,由此提升患者的治疗信心,通过鼓励、安慰的话语来与患者建立沟通,引导患者建立积极的治疗心态,减少其负面情绪的发生^[3]。

1.3 观察指标

疼痛肿胀评分:采用数字法评分,总分为5分,分数越高表示疼痛和肿胀程度越高。

情绪状态:采用情绪评价表进行评分,40分以上为有焦虑和抑郁状态,分数越高情绪状态越差。

并发症:对患者出现的并发症进行统计分析,发生率=并发症发生数例÷总数例*100%。

1.4 统计学

采用SPSS12.0软件,计量资料使用均数±平均数的方式表示,使用t和 χ^2 进行组间对比分析, $P<0.05$ 表示两组数据有差异。

2.结果

2.1 两组疼痛和肿胀情况

基础护理组和改良护理组疼痛和肿胀程度评分对照在表1呈现:

表1 两组疼痛和肿胀评分对比

组别	数例	疼痛程度	肿胀程度
基础护理组	35(例)	2.31 ± 1.03 (分)	2.42 ± 0.94 (分)
改良护理组	35(例)	1.15 ± 0.53 (分)	1.21 ± 0.56 (分)
t	--	6.138	7.051
p	--	0.012	0.009

2.2 两组住院时间和情绪状态情况

基础护理组和改良护理组住院时间和情绪状态对照在表2呈现:

表2 两组住院时间和情绪状态对比

组别	数例	住院时间	情绪状态
基础护理组	35(例)	8.03 ± 2.18 (分)	51.33 ± 5.62 (分)
改良护理组	35(例)	4.61 ± 1.05 (分)	38.17 ± 4.15 (分)
t	--	9.062	15.419
p	--	0.009	0.008

2.3 两组并发症情况

基础护理组和改良护理组并发症发生率对照在表 3 呈现：

表 3 两组并发症对比

组别	数例	感染	凝血功能障碍	肾衰竭	呼吸衰竭	发生率
基础护理组	35 (例)	4 (例) 11.42%	3 (例) 8.57%	2 (例) 5.71%	1 (例) 2.85%	10 (例) 28.57%
改良护理组	35 (例)	2 (例) 5.71%	1 (例) 2.85%	0 (例) 0.00%	0 (例) 0.00%	3 (例) 8.57%
X ²	--	--	--	--	--	12.438
P	--	--	--	--	--	0.006

3.讨论

蛇毒当中的毒腺能够经过排毒导管、蛇牙以及淋巴和血液循环扩散到患者的全身，由于毒素当中包含了酶和非酶多肽毒素，能够引起患者伤口周围出现疼痛和水肿等情况，严重的患者还会出现肌肉溶解、缺血坏死等不良后果。患者被蛇咬伤以后，由于发病比较紧急，病情变化较快，因此就需要对蛇咬伤的伤口进行及时、有效的处理干预，从而促进患者的毒液排出，减少毒素扩散几率。一般临床中使用抗蛇毒血清进行治疗干预能够有效地改善患者的临床症状，但是经研究发现，除此之外，还需要有效的伤口护理和优化的措施才能保证患者的预后效果^[45]。

患者被蛇咬伤以后，传统中的药物干预和护理方法不能满足患者的治疗需求，并且患者出现并发症的几率较高，因此对其采用早期针刺和自近心端向远心端挤压引流的方式进行护理，再使用碘伏进行消毒和杀菌护理，能够有效地降低患者伤口感染的几率，该种方式更加安全快捷，能够减轻患者的局部和全身临床症状，进而缩短了住院时间。除此之外，对蛇咬伤患者开展心理疏导干预，能够指导患者建立积极的治疗心态，减少不良情绪的发生^[6]。

在本组研究中，首先观察两组住院时间和情绪状态情况：基础护理组和改良护理组住院时间和情绪状态对照中，基础护理组分别为 8.03 ± 2.18 (分)、51.33 ± 5.62 (分)，改良护理组分别为 4.61 ± 1.05 (分)、38.17 ± 4.15 (分)；然后分析两组并发症情况：基础护理组和改良护理组并发症发生率对照中，基础护理组为 10 (例)

28.57%，改良护理组为 3 (例) 8.57%。以上结果表明，对蛇咬伤患者采用改良局部伤口护理方式能够有效地降低并发症发生概率，提高患者的治疗配合度，从而缩短了治疗时间，该方式更具有针对性和一定优势，值得临床推广使用。

参考文献

- [1]童红霞.急救护理路径在毒蛇咬伤患者急救护理中的应用[J].全科医学临床与教育,2021,19(05):478-480.
- [2]徐小丽,容彩莲,梁丽琼,蒋海燕,夏婷婷.综合护理干预对蛇伤溃疡后期关节僵硬的临床效果观察[J].临床医学工程,2020,27(07):953-954.
- [3]刘林华.针刺放血联合中药外敷治疗竹叶青蛇咬伤疗效研究[D].广州:广州中医药大学,2020.
- [4]胡珍钰,王金玲.整体护理在蛇咬伤患者中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):143+153.
- [5]袁群兰,刘思苑,李嘉萍,李王安.改良后蛇咬伤护理流程在蛇咬伤患者中的应用效果研究[J].国际护理学杂志,2020,(03):550-551-552.
- [6]区志慧,罗毅,龙春萍,梁干.改良局部伤口护理在蛇咬伤救护中的应用[J].蛇志,2019,31(03):325-326+338.