

封闭式负压引流技术在手足外科护理中的应用效果观察

郭素娇

包钢医院，内蒙古包头，014010；

摘要：目的：分析封闭式负压引流技术用于手足外科护理工作中所起到的作用。方法：随机均分 2023 年 2 月-2025 年 1 月本院手足外科接诊病人（n=78）。试验组护理时采取封闭式负压引流技术，对照组行常规护理。对比感染率等指标。结果：关于感染率：试验组 2.56%，对照组 15.38%，差异显著（ $P<0.05$ ）。VAS 评分：干预后，试验组（ 1.09 ± 0.41 ）分，对照组（ 2.67 ± 0.59 ）分，差异显著（ $P<0.05$ ）。护理质量：试验组高达（ 98.74 ± 0.64 ）分，对照组只有（ 92.15 ± 1.39 ）分，差异显著（ $P<0.05$ ）。住院时间与创面愈合时间：试验组短于对照组（ $P<0.05$ ）。满意度：试验组 94.875，对照组 79.49%， $P<0.05$ 。结论：手足外科护理用封闭式负压引流技术，病人的感染率更低，康复情况更好，满意度与护理质量都更高，疼痛感减轻也更加显著。

关键词：手足外科；感染率；封闭式负压引流技术；结痂形成时间

DOI:10.69979/3029-2808.25.01.014

临床上，手足外科疾病十分常见，通常是由外力作用所致，可使人体的手足出现挫伤与擦伤等问题^[1]。对手足外科病人而言，他们在明确诊断后通常都需要接受手术治疗，通过此法能在较短的时间之内控制住病人的病情，但手术所造成的创伤也会影响病人身心健康^[2]。故，医院还应重视手足外科病人的护理工作。封闭式负压引流技术乃比较新型的一种干预手段，能实现持续引流的效果，并能对创面上的渗出物和坏死组织进行有效的清除，能减少病人感染的几率，并能加快肉芽组织生长的速度，临床应用价值颇高^[3]。本文选取的病例都是有手术指征的手足外科病人 78 名，病例截取时间是 2023 年 2 月-2025 年 1 月，旨在剖析手足外科护理时用封闭式负压引流技术所起到的作用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2023 年 2 月-2025 年 1 月，本院手足外科接诊病人 78 名。入选病例资料齐全，同时排除血液系统疾病、自身免疫缺陷、精神病、全身感染、孕妇、心理疾病与传染病的病例^[4]。入选病例分组时选用随机数表法，且每组都有 39 名病例。试验组女病人 17 人，男病人 22 人，年纪上限 71，下限 22，平均（ 46.39 ± 11.25 ）岁。对照组女病人 16 人，男病人 23 人，年纪上限 72，下限 21，平均（ 45.94 ± 11.81 ）岁。各组基线资料相比， $P>0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

试验组术后接受常规护理：制定个体化的营养食谱；做好体征监护工作；酌情调整输液速率；向病人宣传疾病知识；强化出院指导力度；仔细核对病人用药信息；优化病区环境。

试验组增加使用封闭式负压引流技术，具体如下：

（1）选择无菌生理盐水，对病人的术区进行反复冲洗，目的是将杂质（包括坏死组织、血液与血凝块等）彻底去除，此后，再根据病人术区的实际情况，用无菌剪刀对敷料进行适当的裁剪，最后再将敷料置于病人的术区上，需让敷料和病人的皮肤处于紧密贴合的状态。选择医用胶带，对敷料边缘进行妥善的固定，避免敷料移位。合理调整负压，一般情况下，需调整负压为-125 到-450mmHg。（2）引流期间，需仔细观察病人引流液的性状与颜色，并准确记录引流量，若引流液颜色突然变红或引流量明显变多，需立即上报。（3）强化宣教力度，提前告诉病人封闭式负压引流技术的使用目的和流程等，并耐心解答病人提问，让病人能更好的配合治疗。注意观察病人情绪，询问病人当前的感受，并指导病人通过转移注意等方式缓解身体上的不适感。鼓励病人倾诉，同时通过眼神交流、握手与点头等方式，向病人表达理解与同情。

1.3 评价指标^[5]

（1）统计 2 组感染者例数。

（2）疼痛感评估：其评估工具选择的是 VAS 量表，

总分 10。评分和疼痛感的关系：正相关。

(3) 护理质量评估：涉及到操作技术、环境管理与健康宣教等，总分 100。

(4) 记录 2 组住院时间与创面愈合时间。

(5) 满意度评估：涉及到宣教情况与护士服务态度等。标准划分：不满意 0-75 分，一般 76-90 分，满意 91-100 分。结果计算：（一般+满意）/n*100%。

1.4 统计学分析

本研究涵盖的全部数据，分析后处理时均选择 SPSS 24.0。 χ^2 与 t 检验计数、计量资料，且这两种资料的表现形式依次是（%）、 $(\bar{x} \pm s)$ 。如若差异达到了统计学的标准，即可判定 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 感染率分析

关于感染者，试验组只有 1 人，占比是 2.56%；对照组有 6 人，占比是 15.38%。分析之后发现：试验组感染率更低（ $P < 0.05$ ）。

2.2 疼痛感分析

对比表 1 内的 VAS 数据：未干预，差异不显著（ $P > 0.05$ ）；干预后：差异显著（ $P < 0.05$ ）。

表 1：VAS 数据表（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	干预前	干预后
试验组	39	4.73±0.91	1.09±0.41
对照组	39	4.81±0.94	2.67±0.59
t		0.1203	3.1451
P		0.0913	0.0091

2.3 护理质量分析

对比评估获取的护理质量数据：试验组高达（98.74±0.64）分，对照组只有（92.15±1.39）分，差异显著（ $t=4.9102$ ， $P < 0.05$ ）。

2.4 康复情况分析

对比表 2 内的住院时间和创面愈合时间的数据：试验组短于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表 2：康复情况显示表（d， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	住院时间	创面愈合时间
试验组	39	7.41±1.45	29.91±4.51
对照组	39	10.75±2.03	48.72±6.34
t		4.0215	9.1227
P		0.0000	0.0000

2.5 满意度分析

对比表 3 内的满意度数据：试验组 94.875，对照组 79.49%， $P < 0.05$ 。

表 3：满意度显示表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	39	2 (5.13)	11 (28.21)	26 (66.67)	94.87
对照组	39	8 (20.51)	14 (35.9)	17 (43.59)	79.49
χ^2					7.2931
P					0.0203

3 讨论

目前，手术作为手足外科病人比较重要的一种干预方式，能缓解病人症状，减轻病人痛苦，但病人在术后需要经过较长的一段时间才能康复，若在此期间，病人不能得到护士悉心的照护，将极易出现各种问题^[6,7]。而常规护理则是一种传统的护理技术，护士需凭着自身的经验，向病人提供基础性的护理措施，让病人在手术期间能得到一定的照护，但此法并不能满足病人的需求，且此法也并不重视病人的心理健康，导致病人无法在一种较好的状态下接受治疗，进而延长了病人的康复时间^[8]。

封闭式负压引流技术乃专科护理手段之一，能充分利用负压封闭式引流与半透膜技术等，对病人的创面进行有效的封闭及引流，以促进病人康复进程，同时也能有效预防感染等问题的发生^[9]。对手足外科病人而言，他们的术区所处位置比较特殊，且手足外科手术的実施也会增加病人发生感染与积液等并发症的几率，故，通过对手足外科病人辅以封闭式负压引流技术护理，可清除掉病人创面上的分泌物和坏死组织，以在最大限度上减少病人感染的几率，同时也能缩短病人创面愈合所需的时间，另外，此法也能缓解病人的疼痛感，提高病人生理舒适度^[10]。

苏秋红等人的研究^[11]中，对 80 名手足外科病人进行了常规护理，并对其中 40 名病人加用了封闭式负压引流技术，结果显示：引流组的感染率低至 5.0%，比常规组 17.5%低；引流组干预后的 VAS 评分低至（1.05±0.35）分，比常规组（2.23±0.49）分低。表明，封闭式负压引流技术对降低病人感染率和减轻病人疼痛感具备显著作用。本研究，对比统计获取的感染率数据：试验组更低（ $P < 0.05$ ）；对比评估获取的 VAS 数据：干预后，试验组更低（ $P < 0.05$ ），这和苏秋红等人的研

究结果相似。封闭式负压引流技术能对外界病原菌进行有效的隔绝,可预防感染等问题的发生,且持续的吸引也能提高创面渗液清除的效果,能避免细菌繁殖,从而有助于降低病人的感染率。封闭式负压引流能减少病人的创面和外界接触的机会,能避免刺激,减轻病人疼痛感。对比评估获取的护理质量数据:试验组更高($P<0.05$);对比住院时间和创面愈合时间的数据:试验组更短($P<0.05$);对比调查获取的满意度数据:试验组更高($P<0.05$)。对手足外科病人采取封闭式负压引流技术进行护理,可显著提升病人护理质量,且也利于病人病情的恢复,另外,系统性的心理疏导与宣教也能纠正病人的错误认知,能增强病人自信,消除病人不良心理,让病人能更加安心的治疗,从而有助于缩短病人住院时间,提升病人满意度^[12]。

综上,手足外科护理用封闭式负压引流技术,病人的感染率更低,康复情况更好,护理质量与满意度都更高,疼痛感减轻也更加显著,值得推广。

参考文献

- [1]周伟丽. 封闭式负压引流技术在手足外科患者护理中的应用效果[J]. 现代养生(上半月版),2024,24(5):374-375.
- [2]刘丽梅,马苹,王路,等. 针对性优质护理在手足外科负压封闭引流术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(12):47-49.
- [3]胡媛媛. 封闭式负压引流技术在手足外科护理中的应用效果观察[J]. 现代养生(上半月版),2022,22(11):1866-1868.
- [4]FLORIAN SCHACHINGER, WERNER GIRSCH, SEBASTIAN FARR. Soft-Tissue Distraction Prior to Single Bone Forearm Surgery in Ulnar Longitudinal Deficiency: A Report of Two Cases[J]. Hand surgery: an international journal devoted to hand and upper limb surgery and related research : journal of the Asia-Pacific Federation of Societies for Surgery of the Hand,2022,23(1):153-157.
- [5]郝丽丽. 手足外科对接受封闭式负压引流治疗患者的针对性护理[J]. 中国保健食品,2023,15(4):109-111.
- [6]范贞. 封闭式负压引流技术在手足外科中的护理效果[J]. 中国医药指南,2023,19(15):179-180.
- [7]KUNZE K.N., KRIVICICH L.M., CLAPP I.M., et al. Machine Learning Algorithms Predict Achievement of Clinically Significant Outcomes After Orthopaedic Surgery: A Systematic Review[J]. Arthroscopy: the journal of arthroscopic & related surgery : official publication of the Arthroscopy Association of North America and the International Arthroscopy Association,2023,38(6):2090-2105.
- [8]柴卓玉,马晓慧. 全面围术期护理对手足外科手术患者术后疼痛及康复进程的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(30):170-173.
- [9]石慧芬. 以循证护理为基础的信息化教学法在手足外科护理教学中的应用效果[J]. 包头医学,2023,47(1):52-54.
- [10]赵海欣. 优质护理服务在手足外科患者的护理效果及护理满意度分析[J]. 健康之友,2022,14(10):254.
- [11]苏秋红,赵星等. 封闭式负压引流技术在手足外科护理中的应用效果观察研究[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2024,6(5):198-201.
- [12]苏莉. 手足外科皮肤损伤患者中实施封闭式负压引流术的护理的效果研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2023,8(5):61-64.