

封闭负压吸引在骨科治疗中的应用

张金峰

铁岭市开原市骨科医院 辽宁铁岭 112300

摘要: 目的 探究封闭负压吸引在骨科治疗中的应用效果。**方法** 以常规治疗组 (n=13 例) 和封闭负压吸引治疗组 (n=17 例) 的形式将 30 例骨科疾病患者进行分组, 进而对两组患者经过治疗后的效果进行比较。**结果** 封闭负压吸引治疗组经过治疗后的周径差 (1.03 ± 0.21) 厘米明显优于常规治疗组经过治疗后的周径差 (2.51 ± 0.54) 厘米, 并且封闭负压吸引治疗组经过治疗后 VAS 疼痛评分 (2.23 ± 0.66) 分也明显优于常规治疗组经过治疗后 VAS 疼痛评分 (4.86 ± 1.03) 分 ($P < 0.05$)。**结论** 封闭负压吸引在骨科治疗中的应用, 不仅有利于帮助患者进行肿胀问题的改善, 同时也有利于帮助患者缓解疾病带来的疼痛, 对于患者的身体健康有着良好的促进作用。

关键词: 封闭负压吸引; 骨科治疗; 治疗效果

中图分类号: R680.5

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 08-121-02

随着工业化及交通运输的发展, 骨科方面的疾病, 比如开放性骨折及大面积皮肤软组织挫伤等严重复合伤, 不仅会影响患者正常生活的进行, 同时对于患者身体方面的伤害也有着较为严重的影响^[1-2]。以往医护人员在对这类疾病进行治疗期间都是采取常规的治疗措施对患者进行治疗的, 虽然对于患者的疾病创伤问题的改善拥有一定的效果, 但是该创伤病程长、花费高, 同时也会导致医护人员工作量的持续增长, 且治疗效果不显著, 不利于患者疾病问题的彻底改善^[3]。不过随着我国医疗技术水平的持续提升, 医护人员逐渐将负压封闭引流技术运用到了患者的治疗过程中。我院将 55 例骨科疾病患者进行了疾病的治疗研究, 研究成果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

2018 年 1 月至 2018 年 8 月期间将我院收治 30 例骨科疾病患者通过常规治疗组 (n=13 例) 和封闭负压吸引治疗组 (n=17 例) 的形式进行分组研究, 其中常规治疗组拥有 6 例男性病患和 7 例女性病患, 患者平均年龄为 43.36 岁。而封闭负压吸引治疗组则拥有 9 例男性病患和 8 例女性病患, 患者平均年龄为 41.15 岁。而在所有的患者之中, 有 11 例为软组织污染、缺损不能一期闭合创面的患者, 8 例为手术后组织坏死感染的患者, 6 例为骨筋膜室综合征行筋膜室切开减压的患者, 还有 5 例为慢性骨髓炎外露的患者。

1.2 治疗方式

医护人员在对两组患者进行伤病问题的改善过程中, 为了确保对患者进行治疗期间的效果, 均采取卧床治疗的方式对患者进行治疗, 即将石膏托或骨牵引制动运用到患者患肢的治疗过程中, 并适当抬高患肢。而常规治疗组在对患者进行治疗期间, 需要将 10 毫克注射用的七叶皂苷钠通过静脉滴注的方式给予患者疾病的治疗, 每日 1 次。而封闭负压吸引治疗组在对患者开展疾病的治疗期间, 则需要将负压封闭引流技术运用到患者的治疗过程中。而为了保证这种治疗措施的质量, 需要将合适规格的高分子泡沫材料作为相应的材料进行使用, 并且还要将有多侧孔的硅胶引流管放置其中, 在消毒袋内对以上材料进行密封保存, 并将其和中心负压装置连接。而在使用这种方式对患者开展治疗期间, 为了提高对患者进行治疗期间的质量, 医护人员需要帮助患者进行患处创面的清洁, 并采取有效的措施帮助患者进行受损组织的修复。而在使用负压封闭引流技术的材料时, 为了能够让相应的材

料完全覆盖在患者的创面, 医护人员需要对相应的材料进行裁剪。如果创口较深, 则应在深腔底部填塞负压封闭引流技术材料。将负压封闭引流技术材料和硅胶引流管用半透膜覆盖密封起来, 同时为了避免患者在治疗的过程中正常皮肤受到损害, 医护人员需要使用相应的材料对患者周围的正常皮肤进行严密覆盖。而在对患者进行手术之前, 为了能够帮助患者进行渗血创面血液的清除, 就需要接通中心负压, 从而通过这种方式促使患者的血块凝聚堵管问题得到良好的改善, 并且帮助患者完成相应的手术, 进而将其送回病房进行术后护理工作。而在对患者进行术后恢复期间, 护理人员需要将弹簧式负压瓶运用其中帮助患者进行负压维持, 回病房之后再再将中心负压装置接通, 进行 7-14 个小时的持续吸引后, 完成相应的治疗工作。医护人员要想帮助患者进行创面的修复, 可以根据患者创面肉芽的生长情况开展相应的工作, 对于患者疾病问题的改善拥有良好的效果。

1.3 观察指标

- (1) 对 2 组治疗前后的肿胀消退情况进行比较和分析;
- (2) 对 2 组治疗前后 VAS 疼痛评分进行比较和分析, 满分为 10 分, 分数越高, 则表明患者的疼痛感越强。

1.4 统计学分析

将 55 例骨科疾病患者通过 SPSS 统计学软件分析所需要进行研究的数据, 若两组患者具有显著的差异, 则通过 $P < 0.05$ 表示, 并且将 $\bar{x} \pm s$ 作为计量数据体现出来, 同时还要通过 T 值对两组之间的数据进行检验。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后肿胀消退情况的比较

封闭负压吸引治疗组经过治疗后的肿胀消退情况明显优于常规治疗组 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组患者治疗前后肿胀消退情况的比较 ($\bar{x} \pm s$, 厘米)

组别	例数	治疗前	治疗后
封闭负压吸引治疗组	17	4.87 ± 0.63	1.03 ± 0.21
常规治疗组	13	4.52 ± 0.86	2.51 ± 0.54
T 值		1.73	13.49
P 值		>0.05	<0.05

2.2 两组患者治疗前后 VAS 疼痛评分的比较

封闭负压吸引治疗组经过治疗后 VAS 疼痛评分明显优于常规治疗组 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 两组患者治疗前后 VAS 疼痛评分的比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗后
封闭负压吸引治疗组	17	7.62±2.08	2.23±0.66
常规治疗组	13	7.54±2.21	4.86±1.03
T 值		0.14	11.32
P 值		>0.05	<0.05

3 讨论

一般情况下,患者出现了骨科方面的疾病之后,就会导致患者因为疾病问题的影响而出现剧烈的疼痛,同时还会导致患者在这期间导致患者的患处出现一定程度的肿胀,对于患者正常生活的开展有着一定的阻碍。因此随着我国医疗技术水平的持续提升,医护人员逐渐将负压封闭引流技术运用到了相应的治疗过程中。而在使用这种方式对患者进行治疗期间,由于患者通常会将医用高分子泡沫材料运用其中,而这种材料在使用的过程中的主要目的就是帮助患者对海绵物进行分隔引流,然后将引流管吸入,对于患者创面清洁工作的开展有着良好的促进作用^[4]。同时患者出现了骨科方面的问题之后,通常都会因为细菌问题的感染而导致患者的患处出现难以愈合的问题。而通过负压封闭引流技术的使用,就能够在一定程度上帮助患者进行伤口细菌的有效消除,进而

使组织消肿速度明显加快,从而显著改善局部循环,有利于促进患者的创面恢复时间的持续缩短^[5]。

结合我院所进行的研究显示,将封闭负压吸引治疗措施运用到骨科患者疾病的治疗过程中,患者经过治疗后肿胀消退情况和疼痛问题的改善均明显优于使用常规治疗措施接受治疗的患者($P < 0.05$)。以此表明,为了帮助骨科患者进行伤病问题的改善,就需要将封闭负压吸引治疗措施运用其中。

综上所述,封闭负压吸引在骨科治疗中的应用,不仅有利于帮助患者进行肿胀问题的改善,同时也有利于帮助患者缓解疾病带来的疼痛,对于患者的身体健康有着良好的促进作用。

参考文献

- [1] 赵文星. 中西医结合治疗创伤骨科疾病的临床疗效研究[J]. 基层医学论坛, 2015, 20(23): 3244-3245.
- [2] 陈美琴. 封闭负压吸引在骨科治疗中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73): 29-30.
- [3] 王冠溪, 刘晓霞, 王琳. 改良封闭式负压引流技术在骨外科创伤治疗中的应用[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 50(87): 103.
- [4] 何春旭. 持续封闭负压引流在骨科创伤中的临床应用[J]. 青海医药杂志, 2016, 10(6): 16-17.
- [5] 陈龙弟. 研究改良封闭式负压引流技术在骨外科创伤治疗中的应用[J]. 当代临床医刊, 2017, 30(1): 2840-2840.

(上接第 119 页)

- [16] 王诗苑, 张亚男. 乙肝疫苗接种不易产生抗体的因素分析[J]. 中国伤残医学, 2013, 1(1): 306-7.
- [17] 翟祥军. 乙肝疫苗接种无(弱)应答的研究现状[J]. 铁道医学, 2002, 30(1): 63-5.
- [18] Chen TY, Wang J, Feng YL, et al. Dynamic changes of HBV markers and HBV DNA load in infants born to HBsAg(+) mothers: can positivity of HBsAg or HBV DNA at birth be an indicator for HBV infection of infants? [J]. BMC infect Dis, 2013, 13: 524. DOI: 10.1186/1471-2334-13-524.
- [19] 彭小姗. 恩替卡韦治疗儿童慢性乙型肝炎的研究进展[J]. 儿科药学, 2018, 24(03): 54-58.
- [20] Raimondo G, Allain JP, Brunetto MR, et al. Statements from the Taormina expert meeting on occult hepatitis B virus infection [J]. J Hepatol, 2008, 49(4): 652-657. DOI: 10.1016/j.jhep.2008.07.014.

(上接第 120 页)

过手术,有保乳手术和全乳房切除术。保乳手术作为一种治疗乳腺癌的方法,相较于传统手术即改良根治术而言,不仅能够让患者远离肿瘤的威胁,还能保证患者的乳房在术后依旧美观,不会因为手术而有所改变^[4]。

在本文的研究中,早期乳腺癌患者分别采取了保乳手术和改良根治术这两种治疗方法。在治疗之后,采取保乳手术的患者在临床相关指标上,明显要比采取改良根治术的患者低,不论是切口长度还是出血量。而在乳房美观上,保乳手术下的患者,其乳房外观的美容效果达到了 90% 以上,相较于改良根治术下的患者,要高得多。在术后的复发率上,接受保乳手术的患者复发率和接受改良根治术的患者复发率分别为 8%、4%,两者相比没有明显差异, $P > 0.05$ 。

- [21] Pande C, Sarin SK, Patra S, et al. Hepatitis B vaccination with or without hepatitis B immunoglobulin at birth to babies born of HBsAg-positive mothers prevents overt HBV transmission but may not prevent occult HBV infection in babies: a randomized controlled trial [J]. J Viral Hepat, 2013, 20(11): 801-810. DOI: 10.1111/jvh.12102.

- [22] Ganem D, Prince AM. Hepatitis B virus infection—natural history and clinical Consequences [J]. N Engl J Med, 2004, 350(11): 1118-1129.

- [23] 仪爱文. 隐匿性乙型肝炎病毒感染[J]. 中华传染病杂志, 2010, 28(11): 702-704.

- [24] 张玲荣, 马媛, 郝彦琴等. 隐匿性 HBV 感染者血清中 HBV S 基因变异分析[J]. 山西医科大学学报, 2011, 42(10): 781-783.

- [25] Blendis L, Lurie Y, Oren R. Occult HBV infection—both hidden and mysterious[J]. Gastroenterology, 2003, 125(6): 1903-1905

综上所述,为早期乳腺癌患者采取保乳手术,较之改良根治术而言,不仅在临床上有着良好效果,还为患者保证了乳房美观,让患者不会因乳房有所残缺而产生负面情绪。

参考文献

- [1] 宋炳辉. 保乳手术与改良根治术治疗早期乳腺癌的疗效对比[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(12): 1215-1216.
- [2] 程园园. 保乳手术与改良根治术治疗早期乳腺癌的效果比较[J]. 中国基层医药, 2018, 25(11): 1412-1415.
- [3] 乌洪岩. 保乳手术与改良根治术治疗早期乳腺癌的疗效比较[J]. 中国医药指南, 2018, 16(6): 63.
- [4] 王雷, 宁红伟, 苏忠诚等. 保乳手术与改良根治术治疗早期乳腺癌的疗效比较[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(12): 153-154.