



一次性脑室外引流器在脊柱手术伤口引流护理中的应用

林燕妹 (福建省漳州解放军第一七五医院 厦门大学附属东南医院骨科 363000)

摘要:目的 一次性脑室外引流器在骨科脊柱手术后伤口引流护理中的应用。方法 随机选取我科20名临床护士(不同层级)分别对脊柱手术后伤口引流分别使用一次性负压吸引器(传统组)和一次性脑室外引流器(新型组),在伤口引流护理中的看法。结果 临床护士普遍认为使用新型组更有利于护理。结论 脊柱手术后伤口引流使用一次性脑室外引流管安全有效。

关键词: 一次性脑室外引流器 伤口引流护理 临床护士

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)07-267-01

脊柱手术创面较大、剥离面广,创面渗血及渗液难免。积存血液为细菌良好培养基,易发生切口感染,渗液中含有大量纤维蛋白原,可使局部发生粘连,渗液及渗血的吸收,易引起术后持续发热,增加病人的消耗。负压引流作为一种良好的主动引流工具,硅胶管不易堵孔而保持引流通畅。持续负压引流保证了切口内的持续负压状态,术后即刻使残腔消失,负压引起的贴合力使细小淋巴管及血管尽早闭合,消灭了渗液的来源^[1]。通过调查表明,用一次性脑室外引流器进行伤口引流更具有临床意义,报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:随机选取我科20名护士,包括2名N4级护士,6名N3级护士,5名N2级护士,7名N1护士,分别对本科室脊柱手术患者术后伤口引流使用一次性负压吸引器(传统组)和一次性脑室外引流器(新型组)在护理方面的看法进行调查。

1.2 方法:通过访谈的方式随机选取我科20名护士(包括不同层级)对传统组及新型组的使用看法。调查内容包括引流液的观察和记录、并发症、护士的工作量、患者携带方面等。

2 结果

通过调查表明:不同层级护士认为使用一次性脑室外引流器安全有效的比例占68.4%,认为使用一次性负压吸引器安全有效的比例占31.6%。

3 护理要点

3.1 保持引流管通畅:认真检查引流管的通畅,不得扭曲,受压,避免伤口内积液、积血致伤口感染。翻身时应随病人身体移动引流管,防止压迫、脱落。

3.2 注意观察引流物的变化:特别要注意术后24小时内引流物的颜色、性质、量等变化。若引流量大,色淡,且患者出现恶心、呕吐、头痛等症状,应警惕脑脊液漏的发生,及时报告医生。

3.3 拔管指征:术后48-72小时引流量少于30-50ml/日,即可报告医生拔除引流管。

3.4 停用负压引流时,按拆线法将引流管周围的缝线拆除,拔除后切口用无菌纱布敷盖整个过程需注意无菌操作。拔管后注意引流管是否完整拔出,若有残留必须将其取出,拔管后48小时内仍需观察切口周围有无肿胀、疼痛、积液、积血、创面敷料是否干燥^[2],如发现异常,应及时处理。

4 临床应用

4.1 一次性脑室外引流器的组成:一次性脑室外引流器由引流管道、观察窗、调节器、防逆流引流袋组成,其管道呈全封闭式状态,密闭性能好,不易受外界污染。由医用硅胶、医用软聚氯乙烯制成。观察窗顶部装有空气过滤器,观察窗的下部有两条引流管,一条接引流导管。一条接引流袋,两条引流管上均设有开关调节器,方便引流的控制。

4.2 观察和记录:由于一次性脑室外引流器的观察窗和引流袋上均有精密的刻度,且观察窗四周及引流管均为透明。因此便于临床护士精确引流,量化引流;观察引流液的性状、颜色、量,及时发现病情变化。

4.3 预防感染:一次性负压吸引器每天更换,增加感染的风险。一次性脑室外引流器管道呈全封闭式状态,可保留7-10天,排除引出的引流液可从引流袋末端的开关排出,防止多次更换带来的感染。且观察窗中间断开及引流袋有防逆流装置,可防止逆流造成感染,从而降低感染机会,减少并发症,使切口按期愈合^[3],减轻患者痛苦。

4.4 减轻临床护士工作量:一次性负压吸引器需每天更换,且一次性负压吸引器上无刻度,测量引流量需倒入尿壶中测量,增加了护士的工作量;一次性脑室外引流器上有精确的刻度,无需每天更换,从而减轻护士的工作量。

4.5 便于患者携带:一次性脑室外引流器的观察窗和引流袋都可手提,方便病人下床携带;而一次性负压吸引器需放入袋子中方可携带,同时也影响美观。

5 结语

伤口引流对预防感染、局部粘连、促进病情恢复起着重要作用。骨科无菌手术选择性应用引流技术同样有其重要意义^[4]。据调查得知:一次性脑室外引流器在临床工作中更安全有效。在临床中广泛应用,可收到良好的经济效益和社会效益。

参考文献

- [1] 刘健,高伟,武玉玲,解青.骨科手术后创口内负压引流的护理[J].中医正骨.2004.
- [2] 李金兰,吴素香,吴华芬,郑瑾.10例枕颈融合cervifix内固定术后并发症的观察与护理[J].中华护理杂志,2009,34(4):223.
- [3] 温连英.脊柱手术后负压引流袋的应用及护理[J].中国社区医师.医学专业.2011,02(13):283.
- [4] 朱明生,王君琛.腰椎间盘突出症手术后闭式引流的作用[J].中国煤炭工业医学杂志.2004.

(上接第266页)

参考文献

- [1] Campanharo F F, Santana E F M, Júnior E A, et al. Amniotic embolism with complement activation in a lupic pregnant woman[J]. Journal of Obstetrics & Gynaecology the Journal of the Institute of Obstetrics & Gynaecology, 2015, 35(4):416.
- [2] Feng X, Xiang M, Huang X, et al. The Application of Clinical

Nursing Pathway in the Classification Diagnosis and Treatment of Patients with Emergency Dyspnea[J]. Iranian Journal of Public Health, 2017, 46(4):574.

- [3] 张冉.产妇产水栓塞护理中运用围生期临床护理路径的临床效果探讨[J].中国现代药物应用,2016,10(03):241-242.
- [4] 张敏,李延华.围生期临床护理路径对产妇产水栓塞及护理满意度的影响[J].山东医药,2013,53(45):106-107.