



• 临床护理 •

一件式造口袋应用于引流管大量渗漏的临床效果探讨

蔡淑惠 王珑 梁德尾 郑熙 李雷雪 (福建省省立医院胃肠外科 350001)

摘要:目的 探讨一件式造口袋应用于引流管大量渗漏病人的临床效果分析。**方法** 选取某三甲医院行泌尿外科手术后出现引流管渗漏的病人,分为试验组、对照组,给予对比分析。**结果** 试验组病人发生刺激性皮炎发生几率以及换药次数、换药时间以及换药费用明显要优于对照组,具有十分偏移性的优势。**结论** 引流管大量渗漏病人推荐采取一件式泌尿造口袋,且具有广阔的临床推广价值和专利发明价值。

关键词: 一件式造口袋 引流管 渗漏 临床效果

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 09-231-02

引流管是外科常见的一种护理耗材,为的是将人体组织间或体腔中积聚的脓、血、液体导引至体外,防止术后感染以及促进伤口愈合。但是,当病人体腔积聚过多体液时,引流管往往无法将之引流到引流袋中,从而液体从伤口与引流管的间隙中渗漏出来。^[1]当遇到刺激性的体液时,比如胆汁、肠粘液、尿液等,渗漏到皮肤上,会刺激皮肤从而引起刺激性皮炎或是湿疹,若是老年人还会大大增加压疮的发生概率。而对于那些需要计算24小时液体出入量的病人来说,一些液体渗漏至体外而没有引流到引流袋中,导致引流量会有不同程度的低估,从而得出错误的引流量,较少的引流液处于引流袋中也不便于医护人员观察引流液的颜色、性质,从而无法正确评估患者的病情恢复情况。^[2]引流管大量渗漏给患者及医护人员带来很大的医治难题,而一件式造口袋的出现改变了大量渗漏无计可施的医学困境。

1 对象与方法

1.1 研究对象

采用便利抽样法选择我院2016年1月至2017年12月行泌尿外科手术治疗后发生引流管渗漏的患者100例,其中膀胱癌根治术后输尿管导管周围渗漏65例和膀胱造瘘管渗漏35例。两种渗漏液性质均为尿液。将100例患者按照随机数字表随机分成A组(输尿管周围渗漏33例,膀胱造瘘管渗漏12例),B组(输尿管周围渗漏33例,膀胱造瘘管渗漏12例),C组(输尿管周围渗漏34例,膀胱造瘘管渗漏11例)各45例。接诊时所有患者引流管均呈持续渗漏状态,三组患者的年龄、性别、渗出液性质差异无统计学意义。

1.2 方法

本研究为随机对照的临床研究,所有患者均已签署知情同意书,并上报医院伦理委员会批准。

1.2.1 A组患者取合适体位,用安尔碘III棉球消毒伤口及周围皮肤,覆盖无菌纱布。因渗液较多,在无菌纱布上再覆盖一层医用棉垫后用胶布固定。^[3-5]

1.2.2 B组患者取合适体位,用安尔碘III消毒液或0.9%生理盐水清洗引流管口及周围皮肤,用无菌纱布擦干;根据引流管口形状和大小用剪刀裁剪一件式泌尿造口袋底板至合适大小,剪短引流管保留5-10cm;将造口袋由下而上粘贴在引流管口,将引流管置于造口袋中,紧贴患者皮肤固定造口袋,用手按压底板3-5min,增加其黏性,延长使用时间。

1.2.3 C组患者取合适体位,用安尔碘III消毒液或0.9%生理盐水清洗引流管口及周围皮肤,用无菌纱布擦干;根据引流管口形状和大小用剪刀裁剪一件式泌尿造口袋底板至合适大小;将一片超薄自黏性敷料两块剪裁成4.5cm×4.5cm大小,一块粘贴在引流管将穿出造口袋的位置,将自黏性敷料连造口袋剪一开口,引流管末端从开口穿出,另一块自黏性敷料封闭引流管出口;将造口袋由下而上粘贴在引流管口,紧贴患者皮肤固定造口袋,用手按压底板3-5min,增加其黏性,延长使用时间;引流管口分别接一次性抗反流尿袋并固定好。

1.3 观察指标

(1) 周围皮肤刺激性皮炎:0度,无变化;I度,轻度红斑;II度,明显红斑,斑状湿性皮炎;III度,融合性皮炎,凹陷性水肿;IV度,溃疡,出血。(2)患者舒适度:采用欧洲五维健康量表(Euro-QoL)

5Dimensions, EQ-5D)健康描述系统评估患者出现引流管渗漏后的生活质量, EQ-5D健康描述系统由行动能力、自理能力、日常活动能力、疼痛/不适、焦虑/沮丧等5个维度组成,每个维度分为3个层次(没有问题、有轻中度问题和有严重问题),分别赋值1、2、3分。曾海艳报道, EQ-5D问卷的完整填写率高于SF-36量表,重测信度较好;所有维度的分数与总分均存在强关联,具有较好的内容效度和区分效度。(3)患者满意度:患者无严重的疼痛和焦虑,能进行日常活动,积极配合,对处理方法和效果认同为满意;患者引流管周围出现严重疼痛,皮肤出现皮肤刺激性皮炎为不满意。(4)平均换药费用和时间:A组每次换药为大换药,收费20元/次,B、C组每次换药为小换药,收费12元/次。

1.4 统计学处理

使用SPSS18.0统计软件,计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料用例数、百分比表示,采用t检验或秩和检验,以P<0.05或P<0.01表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 三组患者刺激性皮炎发生率的比较

从结果可见,三组患者刺激性皮炎的发生率差异有统计学意义(P<0.01);两两比较显示,B、C组患者刺激性皮炎的发生率均低于A组(P<0.05)。

2.2 三组患者舒适度比较

三组患者在疼痛/不适及焦虑/沮丧等方面舒适度的差异有统计学意义(P<0.01);两两比较显示B、C组优于A组(Pj<0.05)。

2.3 三组患者满意度比较

A、B、C三组患者的满意度分别为56%、99%、88%,三组间差异有统计学意义(P<0.01);进一步两两比较显示,B、C组患者的满意度高于A组(P<0.05)。

2.4 三组患者换药次数、时间及费用的比较

B、C组患者的换药时间、换药次数及换药费用低于A组,B组换药时间及换药费用又低于C组,差异均有统计学意义(P<0.01或P<0.05)。

3 讨论

3.1 一件式造口袋应用于引流管大量渗漏加快患者机体恢复速度

若是患者伤口处引流管大量渗漏液体,无论液体性质如何,都在不同程度上对伤口皮肤造成刺激,甚至发生引流液逆流,引发刺激性皮炎甚至是增加伤口感染的几率,从而延缓患者拔管时间,若引流处伤口感染,则会引发更多不可估量的相关并发症,增加患者机体恢复负担,使患者抑郁指数大大上升。而一件式造口袋具有底盘大,抗反流,粘附性好的特点,引流液能够很好地贮存于造口袋中而不受患者体位变化的影响,底盘则很好的隔绝了刺激性引流液与皮肤,形成了很好的一道屏障。因为造口袋密闭的特性,减少了接触外界微生物的几率,同时因为减少了换药频率,减少了纱布摩擦等对伤口的刺激,有助于伤口恢复。同时,在外科手术后几天,准确的记录引流处引流量的价值对于医生掌握患者病情以及恢复程度占有很大的比重。采用一件式造口袋可以精确的计算引流量的多少,有助于医生更好地评估患者的病情状况,从而间接加快患者机体恢复的速度。



3.2 一件式造口袋应用于引流管大量渗漏大大减轻了医护工作者不必要的工作量，减轻医护人员工作压力。

实验表明，不应用一件式造口袋的患者每天换药除了一本的一次外，若发生渗漏，则会相应增加2次以上的换药时间，大大加重了医护工作者的工作量。而应用于一件式造口袋的患者换药时间则可延长至一周一次或一周两次，且对患基本不产生负面影响。这在医护人员工作量与日俱增的今天，应当大力推广这种对患者产生极大好处同时也有益于医护人员的护理措施。

3.3 一件式造口袋应用于引流管大量渗漏减轻了患者的经济负担

经研究证实，B方法最简洁方便，且经济实惠，是三种方法中最强烈推广的一种方法，性价比居于之首。

3.4 一件式造口袋应用于引流管大量渗漏增加了患者的体感舒适度

因为引流液渗漏，造成患者引流处潮湿，甚至还存在异味，十分影响患者在住院期间的感受。同时，引流液浸湿床单被罩，增加了床单被罩的更换频率，侧面增加了护理人员的工作量，同时增加了医疗资源的浪费。一件式造口袋密闭性十分良好，能够很好地隔绝引流液的味道，使患者闻不到一些恶臭的味道，同时将渗漏液都装到造口袋中，使皮肤始终保持清爽烦躁。^[6]若患者不愿采用透明式造口袋，还可更换造口袋品种，增加视觉上的舒适性。

(上接第228页)

效降低并发症发生率，提升护理层次，进而提高患者对护理工作的满意度，值得在临床大力推广和应用。

参考文献

[1] 缪雪梅.优质护理服务在输尿管结石围手术期的效果分析[J].齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(5):685-686.

[2] 黎双双.优质护理服务在尿结石患者护理中的应用效果分析

(上接第229页)

行针对性护理时，护理人员还要做到对“以人为本”护理原则贯彻落实^[6]，尽可能满足患者的需求，将行手术的应用原理和步骤简单告知患者，将人性化护理服务有效体现出来，可有助于其负性心态的改善，对临床治疗依从性的提升能起到一定的促进作用，同时还能有效改善患者预后，使患者自我保健能力和自我预防能力增强。本研究以我院接收的白内障并青光眼88例老年患者为研究对象，从上述研究结果中可知，针对性护理措施的实施，能有效改善患者的生活质量，提高势力值，具有较好的临床应用价值。

总之，对白内障并青光眼手术老年患者采取针对性护理干预，取得较好的护理效果，对患者生活质量的提升具有一定的促进作用，值得推广应用。

参考文献

(上接第230页)

些患者会因恐惧手术，而出现神经系统、内分泌系统、循环系统方面的问题，并进一步出现体积抵抗力和耐受力降低。具体手术中部分患者采取腰硬麻醉，手术过程中患者意识清醒，并会因焦虑、恐惧等心理，对手术治疗产生影响^[3]。相关研究认为，针对腰硬麻醉患者开展手术室心理护理，能够有效缓解患者紧张情绪，减轻疼痛^[4]。

本研究中针对实验组患者开展手术室心理护理，护理中护理人员依据患者情况进行心理疏导，有效缓解恐惧等情绪。同时积极告知患者手术进展情况，避免患者产生不必要疑虑^[5]。还对患者情绪状态进行观察，通过播放音乐、交谈等方式，转移患者注意力。另外术后告知患者手术效果及术后注意事项，促进患者在后期治疗中积极配合，提升治疗成效^[6]。

本研究中，干预后实验组收缩压、舒张压、心率均显著低于常规组($P<0.05$)。实验组VAS评分、SAS评分均显著低常规组($P<0.05$)。实验组护理满意度96.0%，显著低于常规组的78.0%($P<0.05$)。可见，

综上所述，应用一件式泌尿造口袋处理引流管大量渗漏能显著提高患者的舒适度和满意度，加快患者机体恢复速度减少不良反应和换药次数等，且采用将剪短的引流管末端放置在一件式泌尿造口袋中的方法更能节省换药费用和换药时间，减轻医生和护士的工作量。这在临床工作中值得大力推广。

参考文献

[1] 刘艳红.腹部引流管周围渗液收集中的一件式尿路造口袋应用分析[J].当代护士(上旬刊),2017, (12):69-71.

[2] 潘静.一件式造口袋在引流管渗漏护理中的应用[J].大家健康(学术版).2014, (22):255.

[3] 黄漫容,肖萍,吴少云,李敏宜,郭少云.一件式造口袋在引流管渗漏护理中的应用[J].中华护理杂志,2011, (10):1022-1023.

[4] 范玉红,王敏.改良两件式尿路造口袋收集引流管渗漏液的临床护理方法[J].白求恩医学杂志,2016, (01):124-125.

[5] 陈亭,卢嘉渝,杨晶,刘文清.一件式和两件式泌尿造口袋在胰周脓肿引流管护理中的应用体会[J].解放军护理杂志,2012, (15):74-76.

[6] 陈亭,刘文清,卢嘉渝,杨晶.两件式泌尿造口袋在声镜结合治疗急性重症胰腺炎继发胰周脓肿患者中的应用[J].护理学报,2011, (14):63-64.

[J].临床医学研究与实践, 2017, 2(23):185-186.

[3] 李玲玉.优质护理服务模式在输尿管结石围手术期患者中的护理效果观察[J].世界最新医学信息文摘, 2016, 16(65):294-295.

[4] 苏婷婷,杨文晶.对行手术治疗的肾、输尿管结石患者实施围术期优质护理的效果分析[J].当代医药论丛, 2017, 15(16):275-276.

[5] 张猛猛,程梅.对接受钬激光碎石术治疗的肾结石患者进行围术期优质护理的效果分析[J].当代医药论丛, 2017, 15(10):179-180.

[1] 王淑华.干预护理在老年白内障合并青光眼患者围手术期应用的效果研究[J].医学信息, 2016, 29(19):162-162.

[2] 白玉芳.针对性护理干预对老年白内障合并青光眼手术患者效果的影响[J].中国卫生标准管理, 2016, 7(5):247-249.

[3] 方艳霞,钟晓丽,李晴晴.针对性护理在老年白内障合并青光眼患者围手术期中的应用[J].医疗装备, 2017, 30(9):183-184.

[4] 王新华,彭剑晖,徐学军.青光眼合并白内障超声乳化术围术期护理干预效果分析[J].中国保健营养, 2016, 26(16):176-177.

[5] 樊春宏,马丽莹,阮小秋.护理干预对白内障合并青光眼老年患者围手术期应用效果分析[J].航空航天医学杂志, 2017, 28(6):736-737.

[6] 杨勇.高龄患者白内障青光眼联合手术的护理分析[J].内蒙古中医药, 2016, 35(6):169-169.

针对腰硬麻醉患者开展手术室心理护理，能够将其血压和心率控制在相对稳定水平，降低术后疼痛和焦虑，提升患者满意度。

参考文献

[1] 贾春梅.心理护理干预对手术室非全麻患者的心理状况及舒适度的影响[J].医学信息, 2015, 12(43):341-341.

[2] 张媛媛.入手术室后心理护理对非全麻手术患者的情绪影响[J].继续医学教育, 2013, 27(1):67-68.

[3] 程实.预防性心理护理对手术患者术后认知功能障碍发生影响的研究[J].中国基层医药, 2016, 20(20):3195.

[4] 韩燕,冯小燕.300例联合腰硬膜外麻醉术中的护理配合[J].中外医学研究, 2014, 12(4):77-77, 78.

[5] 袁亚娟.综合护理在妇产科腰硬联合麻醉患者中的应用[J].中华现代护理杂志, 2014, 20(30):3846-3848.

[6] 况翠红.心理护理对腰硬麻醉患者的临床效果及护理满意度的影响[J].护理实践与研究, 2018, 15(5):89-90.