

• 论 著 •

水胶体敷贴在脑卒中患者深静脉置管中的应用

凌 欢

广西壮族自治区荣誉军人康复医院老年康复科 广西柳州 545005

【摘要】目的 探讨水胶体敷贴在脑卒中患者深静脉置管后的护理效果。**方法** 采用医学小样本对比法,选取 2019 年 8 月-2020 年 8 月以来我科收治的 60 例脑卒中患者的临床资料为评定分析对象,深静脉置管环节所用贴敷方式差异,随机对照划分为 A 组和 B 组两列。给予 A 组患者行 3M 敷贴,给予 B 组水胶体敷贴,临床比对两组应用效果。**结果** B 组和 A 组在皮肤不良反应发生率上对比为 6.67% (2/30) 和 30.00% (9/30),有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 水胶体敷贴在脑卒中患者深静脉置管后的护理效果比之常规 3M 敷贴更具比较价值,突出表现在降低患者局部不适感、局部红肿、皮肤湿疹、静脉炎等的发生率上,值得临床大力推广实施。

【关键词】 水胶体敷贴; 脑卒中; 深静脉置管; 护理

【中图分类号】 R472

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-7711 (2020) 12-050-02

0 引言

老年康复科以长期卧床的老年患者为主,为了给患者维持良好的营养状况,防止输注刺激性药物和高渗或粘稠性药物对静脉和液体外渗给患者造成的损伤,减少外周静脉反复直接穿刺给患者带来痛苦,并减少护士工作量,提高患者的生活质量,还能监测中心静脉压了解患者病情^[1]。深静脉置管可以保留较长的时间,但是深静脉穿刺处易发生皮肤红肿、湿疹、瘙痒甚至水泡等。再加上老年康复科很多是脑卒中患者,脑卒中患者体温调节中枢异常,易发烧、出汗,敷贴易卷边松脱,造成穿刺口暴露,增加感染及管道脱落的风险。3M 敷贴和水胶体敷贴均是医疗上用于伤口包扎和手术后使用的敷料,相比传统无菌纱布,这两种敷料都具有很好的便利性。但因敷贴需长期跟患者伤口接触,所以透气性,安全性极为重要^[2]。本研究为探讨水胶体敷贴在脑卒中患者深静脉置管中的应用价值,特选取 2019 年 8 月-2020 年 8 月以来我科收治的 60 例脑卒中患者的临床资料为评定分析对象,相关细节分析统计如下:

1 常规素材和方法

1.1 临床资料

采用医学小样本对比法,选取 2019 年 8 月-2020 年 8 月以来我科收治的 60 例脑卒中患者的临床资料为评定分析对象,深静脉置管环节所用贴敷方式差异,随机对照划分为 A 组和 B 组两列。其中 B 组男 16 例,女 14 例,年龄 (70-88) 岁,平均年龄 (77.88±0.75) 岁; A 组男 17 例,女 13 例,年龄 (71-97) 岁,平均年龄 (77.98±0.65) 岁。两组患者在临床基础资料如年龄、基础疾病、家庭状况、营养程度等内容上相差不明显,本次实验研究具有可比性。

1.2 治疗方法

给予 A 组患者行 3M 敷贴,给予 B 组水胶体敷贴,临床比对两组应用效果。

1.3 统计处理

应用 EPINF02.0 (流行病学统计程序, Statistics program for epidemiology on microcomputer 24.0) 对所有研究数据进行统计分析,样本率比较采用 % 表示,用 χ^2 检验计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,用 t 检验。当 $P < 0.05$ 时,有统计学对比意义。

2 结果

2.1 两组皮肤不良反应发生率情况

表 1: 两组皮肤不良反应发生率情况比较 (χ^2 %)

组别	例数	治愈	显效	皮肤不良反应	总有效
A 组	30	4 (13.33)	17 (56.67)	9 (30.00)	21 (70.00)
B 组	30	13 (43.33)	15 (50.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
χ^2	/	11.741	8.410	9.621	8.145
P	/	0.001	0.021	0.012	0.036

B 组和 A 组在皮肤不良反应发生率上对比为 6.67% (2/30)

和 30.00% (9/30),有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表 1 所示:

3 讨论

水胶体敷贴在脑卒中患者深静脉置管后的护理中,主要结合其使用环节的过敏率发生情况及其使用效果上。常规来讲,水胶体敷贴用于治疗患者皮肤创伤时使用,可有效且紧密贴覆人体部位(如:肘部、膝盖部),保护伤口部位;使用过程中将产品中心正对肘部,各扇面区域沿肘部轮廓粘贴,形成半球形结构,贴合肘部形状;避免周边皮肤的拉伸,保护伤口。该敷贴主要包括敷料层,材质为甲壳素纤维无纺布并设置抗菌银离子,敷料层上、下表面分别设置上层保护膜和下层保护膜,抗菌银离子物理浸润在所述敷料层上;使用时撕下两层保护膜,将银离子敷料层置于伤口表面,然后用无菌纱布缠紧固定在伤口表面,不易脱落^[3]。

本研究的结果表明, B 组和 A 组在皮肤不良反应发生率上对比为 6.67% (2/30) 和 30.00% (9/30),有统计学意义 ($P < 0.05$)。文献资料数据进一步佐证, PCIA 导致的静脉炎,可通过水胶体敷贴结合赛敷润的联合使用来规避和减轻炎 ($P < 0.05$);对有效降低 PCIA 导致的静脉炎发生率、减轻静脉炎发生严重程度,提升护理效果具有重要的意义^[4]。水胶体组和自粘性薄膜组局部皮炎发生例数和发生率对比分别为 4 例和 17 例、3.42%, 和 14.78%;轻、中、重度构成比对比为 75% 和 23.53%、25% 和 47.06%、0% 和 29.41%,因皮炎导致拔管率对比为 0% 和 5.88%;粘连发生率为 7.69%, 和 20.0%;无疼痛和舒适患者对比分别为 85.47% 和 70.43%、87.18% 和 58.26% ($P < 0.05$);水胶体敷贴在预防 CVC 置管后局部皮炎发生方面效果优于自粘性薄膜敷贴,而且还可提高患者舒适度^[5]。预防及治疗措施落实后,在 7 d 机械性静脉炎总发生率上数值对比为 6.00% 和 20.00%,预防及治疗效果对比明显 ($\chi^2=4.332, P=0.037, P < 0.05$);针对 CVC 置管患者实施有针对性的预防及治疗措施,能够有效控制机械性静脉炎的发生率,确保治疗输液顺利进行^[6]。

综合来讲,通过以上水胶体敷贴与 3M 敷料对脑卒中患者深静脉置管后患者的应用情况及其应用价值分析来看,对了解医用敷贴效果,使用便捷性,贴合精密性,抗细菌感染性及其降低皮肤过敏反应等情况下效果更明显。其使用机理主要表现在,以敷料中的亲水性颗粒来达到吸收创面渗液能力,提供并维持有利于创面愈合的湿性环境;粘性密闭创面环境以促进微血管增生和肉芽组织形成,为加速创面愈合,利于巨噬细胞清除坏死组织,提升患者使用环节的舒适度体验等内容上效果显著。

综上所述,水胶体敷贴在脑卒中患者深静脉置管后的护理效果比之常规 3M 敷贴更具比较价值,突出表现在降低患者局部不适感、局部红肿、皮肤湿疹、静脉炎等的发生率上,值得临床大力推广实施。

(下转第 52 页)

同配合下，尽快缓解患者痛苦，防止诊断结果不可信延长患者治疗周期，又或者增加患者心理压力，促使患者失去治愈信心，这样很可能破坏原有建立好的信任基础^[4]。

针对对照组患者，MRI 检查采用 GE Discovery AW750 3.0T MRI 成像仪，采用多通道体部相控阵线圈采集信号。调整参数如下，层厚为 4mm，层间距为 0.4mm，矩阵为 256×512，视野为 160mm。在 MRI 检查中，医护人员确定好检查部位后实施序列排列法判断患者浅表软组织损伤面获取图像信息。在患者浅表软组织损伤部位的横断面诊断中，应避免横断面与患者身体四肢冠状面相交，确保 MRI 检查结果更具参考意义。

1.4 观察指标

(1) 观察确诊结果；(2) 对比观察组与对照组检查结果精确度。

1.5 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件处理数据，使用 t 检验计量资料 ($\bar{x} \pm s$)，使用 χ^2 检验计数资料 (%)，P < 0.05 视为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比手术病理结果

对照组与观察组在手术病理结果上的对比分析，两组对比，无明显差异 (P > 0.05)，详见表 1：

表 1: 确诊结果对比

组别	阳性 (n/%)	阴性 (n/%)
对照组 (n=49)	48 (97.9)	1 (2.1)
观察组 (n=49)	46 (93.8)	3 (6.2)
χ^2	3.283	3.734
P	> 0.05	> 0.05

2.2 对比 MRI 与肌骨超声诊断的精确度

对照组与观察组在检查诊断结果精确度上的对比分析，两组对比，有明显差异 (P < 0.05)，详见表 2：

表 2: 精确度对比

组别	肌腱撕裂 (n/%)	囊性肿块 (n/%)	神经损伤 (n/%)
对照组 (n=49)	28 (100)	6 (98.2)	15 (95)
观察组 (n=49)	33 (100)	12 (100)	4 (98)
χ^2	5.384	7.398	8.245
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

现实生活中患者遭受创伤性浅表软组织损伤疾病主要是指他们的肌腱、韧带等部位受到损害。常见软组织损伤包括意外撞击、意外跌倒、过度劳损等，在出现浅表软组织损伤后会发生局部酸痛肿胀等现象，甚至严重时还会影响正常身体运动性能，对患者生活与心理造成影响^[5]。通常在诊断此类疾病时，往往需要借助医疗器械作为检查手段，以便临床医生全面了解患者软组织损伤的位置、损伤的程度，为后续可行性治疗方案的制定与执行提供有力依据。其中肌骨超声诊断方法相比常规核磁共振检查技术可实现动态检查。当获得的诊断结果可信度更高时，对于患者的治愈工作会起到促进作用^[6]。因此，医生在为患者选择检查方法时既要根据患者的经济实力，又要结合具体检查结果的要求与病患病症体现，优选超声检查项目，便于选择准确度更高的检查方式。本研究数据表明：观察组阳性 46 例 (93.8%)、阴性 3 例 (6.2%)，

与对照组相比无统计学意义 (P > 0.05)；观察组肌腱撕裂诊断精确度 33 例 (100%)、囊性肿块 12 例 (100%)、神经损伤 3 例 (98%)，与对照组对比，有明显差异 (P < 0.05)，证实肌骨超声诊断与核磁共振检查方法相比在诊断结果与精确度上有明显差异，在肌腱撕裂、囊性肿块、神经损伤等病况诊断中有着更高的准确率。故而在浅表软组织损伤诊断过程中，应根据患者软组织损伤类型适当引进肌骨超声诊断技术，以免耽误检查时间导致患者错过最佳恢复时机。只有创伤性浅表软组织损伤诊断结果准确性更高，才能最大化提高疾病治愈率。一般而言，肌骨超声具有以下优势：

(1) 清晰度更高。应用肌骨超声技术对患者浅表软组织损伤部位予以诊断时，它能更清楚掌握患者病情的严重程度，包括软组织损伤特征等，并且还能观察到软组织损伤后出现的位移变化情况，这样可有效预测患者软组织是否存在坏死的风险，以及是否存在恢复以往组织形态的可能性；(2) 可操作性更强。在浅表软组织损伤中应用肌骨超声诊断技术时，它能在临床操作中彰显出较为明显的实用价值，当需要介入治疗时，彩超可提供实时引导，准确刺入靶目标，避免临近重要结构的损伤；(3) 经济性更强。事实上与肌骨超声相比较，核磁共振检查技术在特异性与灵敏度反馈中确实更好一些，但单从普及率及成本上进行考虑，相比核磁共振设备来说，超声设备广泛应用于各级医院，普及率相对较高，而肌骨超声所需成本更低，大大减少了病人的经济负担；(4) 创伤性更小。肌骨超声诊断基本上属于无创检查，相比之下，它的安全性更高一些，并且能够反复诊断、动态监测患者组织恢复情况。特殊患者无法使用 MRI 检查 (例如骨科患者钢板植入术后，口腔科佩戴金属矫正器的患者等) 也可使用肌骨超声检查方法。与以往射线照射检查等方法相比对于患者身体各项机能的创伤更小，这样可有效降低患者在检查期间的不安感觉，使其更加配合医护人员的治疗。尤其在肌腱、韧带拉伤等病况中，肌骨超声检查一般不会出现漏诊现象，这样可极大程度上缓解医患矛盾，促使患者创伤性浅表软组织损伤病情得到及时控制与有效修复，便于患者早日重拾健康。

综上所述，肌骨超声在创伤性浅表软组织损伤诊断中的确有着较为显著的临床价值，故而可根据每个患者的实际病症予以应用，以此扩大软组织损伤诊断范围，在增加诊断精确度的同时提高诊疗效率。

参考文献：

[1] 尹存军, 郑芸. 肌骨超声诊断创伤性浅表软组织损伤的临床价值 [J]. 生命科学仪器, 2020, 18(02):90-94+69.

[2] 左丹, 申芹, 詹燕. 浅表软组织创伤性损伤肌骨超声表现特点及其诊断价值 [J]. 湖南师范大学学报 (医学版), 2020, 17(01):122-126.

[3] 仲先玲, 曹晓清, 许昌凤. 肌骨超声在创伤性浅表软组织损伤中的诊断价值 [J]. 中国当代医药, 2019, 26(35):178-180.

[4] 姜社甜. 肌骨超声检查对创伤性浅表软组织损伤的诊断价值分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(23):106-107.

[5] 刘刚. 肌骨超声诊断创伤性浅表软组织损伤的临床价值分析 [J]. 现代医用影像学, 2019, 28(03):622-623+636.

[6] 盛小乐. 肌骨超声诊断创伤性浅表软组织损伤的临床价值 [J]. 实用医学影像杂志, 2019, 20(01):94-95.

(上接第 50 页)

参考文献：

[1] 熊存锦, 郑萍, 汤丽玲, 等. 水胶体敷料在 CVC 穿刺部位的应用 [J]. 当代护士 (专科版), 2013, (11):64-64, 65

[2] 李娜, 朱华, 房民洁. 改进颈外 CVC 置管部位消毒固定方法的应用研究 [J]. 环球中医药, 2013, (z1):224-224

[3] 孙丽君, 冯莉霞, 贺瑾. 皮肤保护剂联合水胶体敷料预防中心静脉导管局部皮肤过敏的效果观察 [C].// 中国抗癌协会. 2019

中国肿瘤学大会论文集. 2019:7956-7956

[4] 高孝蓉. 水胶体敷料联合 IV3000 敷贴防治 CVC 置管致机械性静脉炎的效果 [C].// 中华医学会. 中华医学会第 10 次全国重症医学大会论文集. 2016:1045-1045

[5] 庄红霞, 牛朝诗, 江雪莲, 等. 头部敷料和引流管固定装置的设计及应用 [J]. 中华护理杂志, 2020, 55(7):1111-1113

[6] 孙玉霞. 水胶体敷料与 3M 胶布在留置胃管患者中的联合应用 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(2):95-96