

显微外科皮瓣及复合组织移植术后护理经验研究

尹红玉

河北省沧州市中西医结合医院手显微外科 河北沧州

【摘要】目的 分析显微外科皮瓣及复合组织移植术后护理经验。**方法** 本实验选择我院收治的100例需要接受皮瓣及复合组织移植术治疗疾病的患者为研究样本。对患者开展针对性术后护理干预,对比结果。**结果** 经过对患者开展有效的护理干预,患者皮瓣移植成功。患者术后未出现并发症。皮瓣成活率为100.00%。患者对于护理满意。**结论** 对于需要接受显微外科皮瓣及复合组织移植术的患者来讲,为病患开展术后针对性护理能取得满意成效。建议推广。

【关键词】 显微外科;皮瓣;组织移植;手术后;护理经验

【收稿日期】 2022年9月16日 **【出刊日期】** 2022年12月31日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20221359

Study on nursing experience after microsurgical flap and composite tissue transplantation

Hongyu Yin

Department of Hand Microscopy Surgery, Cangzhou Hospital of Integrated Traditional and Western Medicine, Cangzhou City, Hebei Province

【Abstract】 Objective: To analyze the nursing experience after microsurgical flap and composite tissue transplantation. **Methods:** This study selected 100 patients who needed to receive flaps and composite tissue transplantation in our hospital as the study samples. To carry out targeted postoperative nursing intervention for patients and compare the results. **Results:** After effective nursing intervention, the flap transplantation was successful. No postoperative complications occurred. The survival rate of flaps was 100.00%. The patient was satisfied with the care. **Conclusion:** For the patients who need microsurgical flaps and composite tissue transplantation, the postoperative targeted nursing can achieve satisfactory results. It is recommended to promote.

【Keywords】 Microsurgery; Skin flap; Tissue transplantation; After the operation; Nursing experience

现阶段。随着中国各类工业以及交通事业的发展。在此背景下,交通意外的发生概率也表现出了增加趋势,肢体损伤疾病的发生患者人数逐渐增加。这些病患同时伴有组织受损的不良情况,如果没有在第一时间对于患者开展行之有效的护理干预,患者极有可能残疾。对于此类患者,临床开展显微外科皮瓣移植手术能够取得满意的治疗效果^[1]。所谓皮瓣,主要指的是附着在人体皮下脂肪一类组织块。该组织块有大量血液供应,为外科组织瓣。由于皮瓣具有自我血液供应的特点,临床中通常将其用作开展组织移植。皮瓣具有改善外形以及修复创面的效^[2]。在针对接受浅表外科皮瓣与复合组织移植术患者来讲,为其开展手术后护理工作意义重大。结合实际情况,本为深入性分析对于接受显微外科皮瓣复合组织移植术的患者开展术后针对性护理的效果,现如下。

1 资料与方法

1.1 基线资料

本实验选择2021.4.7~2022.4.7我院收治的100例需要接受皮瓣及复合组织移植术治疗疾病的患者为研究样本。受试者自愿参加实验调查,在此同时签署了《知情同意书》。本实验经我院医学伦理委员会批准同意实施。相关精神符合《赫尔辛基宣言》中的有关内容。纳入样本:同意参加实验调查者,符合接受显微外科皮瓣及复合组织移植术治疗疾病指征者、资料完整者、依从性良好者。排除对象:精神疾患、法定传染病者、临床资料缺失者、拒绝调查者、凝血功能障碍者。患者年龄区间为18.32~79.33岁,年龄均值为(46.28±1.27)岁。男性73例、女性27例。病患皮瓣类型:6例腓肠神经伴行血管逆行岛状皮瓣移植、6例吻合血管的股前外侧皮瓣游离移植、16例吻合血管

的肩胛背皮瓣游离移植、4例带血管蒂转移、6例游离背阔肌皮瓣、34例邻指邻近皮瓣、2例桡动脉蒂岛状皮瓣、8例指动脉蒂逆行岛状皮瓣、6例示指背皮瓣、2例尺动脉蒂岛状皮瓣、6例额前动脉岛状皮瓣、4例前臂骨肩背动脉蒂岛状皮瓣。所有皮瓣均已成活。

1.2 方法

(1) 手术前护理

①手术前心理护理

院内工作人员需要对病患开展深入性宣教工作,帮助患者了解与之有关的知识,为患者树立起战胜病魔的信心,令其维持最佳心理状态接受手术治疗疾病。

②手术前准备工作

患者在接受手术前24h,院内工作人员为其应用高敏感性抗生素对患者的供皮区进行常规性备皮。手术前日夜晚对患者应用镇静剂。通过这种办法确保患者的睡眠质量,消除病患内心不良心理,提升患者对于手术治疗疾病的耐受性。

(2) 手术后针对性护理

①心理干预

此类患者那些承受巨大负担以及痛苦,就此表现出对于疾病治疗以及护理不满、悲观、抑郁、焦虑等等不良情绪。在有些时候,患者方因种种原因会和院内医护人员出现纠纷,丧失手术治疗疾病的信心,内心恐惧感紧张感极为强烈。针对这种情况,为了达到提升患者参与疾病治疗、护理配合度的目的,护理人员应当和患者方仔细分析开展疾病治疗过程中和造成皮瓣危象的主观以及客观性因素,总结护理经验以及教训。护理人员需要耐心为患者阐述放弃治疗的严重后果以及开展补救性手术的迫切性与必要性,努力争取患者方配合^[3]。结合患者的性格以及病情变化,护理人员需要为其开展具有针对性的心理护理干预。鼓励病患说出内心真实想法,通过这一办法能够帮助患者树立起战胜病魔的信心,博得病患方的理解。

②预防血管危象的相关护理

患者在完成显微外科皮瓣以及组织移植手术之后,因受到躁动肢体受压、低温、疼痛、排尿困难以及其余因素影响,有可能引发血管痉挛以及血栓形成的情况。在此刻,患者必须制动绝对休息,护理人员将患者的患肢上抬略比心脏水平高。做好患者身体保温工作,防止患者受到一系列不良刺激,降低血管危象发生率。本组内,曾经有1例病患由于行侧卧位肢体长期受压,引发吻合血管危象;另有1例患者在手术后4天入睡后做梦时突然把患肢自腹股沟皮瓣内抽

出;有1例患者在手术之后3日由于伤口之中爬入昆虫出现意外。经处理之后患者血管危象消失。值得注意的是,患者手术后血管危象一般出现在夜间。如果工作人员没有在第一时间对病患做好有效的处理工作,极有可能导致患者失去珍贵的治疗机会。基于这种情况,本院强化了夜间值班人员岗位责任制,积极调动夜班医生以及护理人员对于自身工作的积极性。患者在手术之后前3日,每相隔1-2h巡房1次。与此同时,护理人员教会陪护者正确护理患者的方法以及观察血运的科学方式^[4]。患者完成手术后当日邀请参与手术的医生值班。夜班医生与护理人员定期轮流巡诊,通过这种办法能够减缓工作人员的工作负担,同时也可以有效配合处理各类意外。

③麻醉期护理内容

有1例患者在接受全身麻醉时苏醒躁动出现血管危象,及时发现之后病患于镇静药物作用下立即接受手术探查,没有酿成不良后果。基于此,当患者全麻苏醒期内发生躁动以后,护理人员应当第一时间通知手术医生以及麻醉医生。在其指导之下,对患者静脉注射剂量水平为5.0-10.0mg的安定。在必要的情况下,持续性对患者应用剂量水平为50mg异丙嗪以及50mg哌替啶进行亚冬眠治疗。

④患者皮瓣血运情况观察

患者在完成手术之后,工作人员应当详细观察患者手术位置皮瓣组织颜色、肿胀程度、皮肤温度以及是否存在毛细血管充盈情况。如果患者手术后包扎皮瓣暴露面积比较小,则难以及时发现患者手术后相关位置肿胀情况。在此刻,护理人员应当重点观察其余三项。以上方法为简单易行的观察方式。但值得注意的是,一般而言问题会出现在判断失误方面。本组织中,有2例病患在夜间曾经出现过血管危象。对于此护理人员在局部考虑之下查看患者手术位置血运情况。但是由于贫血、血迹污染以及光线等等因素干扰,导致护士在观察患者皮肤颜色产生误差,没有做出及时判断。第2天发现相关问题之后,再次实施手术探查顺利解决相关问题,没有酿成不良后果。为了避免以上情况再次发生,应当强调护理人员同时观察患者的手术位置毛细血管充血反应以及皮肤温度^[5]。当出现不良问题时,护士应当在皮瓣制作小切口查看出血详情、出血颜色以及出血速度。通过这种方法能够降低观察失误发生率,同时也可尽早发现不良问题,方便护士及时对患者开展有效的不良症状防治、护理举措。

⑤患者排尿护理

接受吻合血管皮瓣移植手术的患者在手术过程中需要留置导尿管。当病患麻醉失效之后,因其受到尿道刺激,对于吻合支血管会造成影响。基于此,护士一定要重视患者的排尿护理。针对手术之后出现排尿困难的患者来讲,护理人员应当为其开展有效的心理诱导,保留导尿管患者要及时使用亚冬眠疗法加以处理。

⑥手术后疼痛护理

患者手术之后会出现疼痛的情况。基于此,及时为患者开展止痛以及镇静治疗能够有效缓解病患机体对于各类刺激反应程度^[6]。该项举措对于预防患者血栓形成以及血管痉挛来讲意义重大。在患者手术后早期,护士应当遵循医嘱对病患实施亚冬眠治疗。与此同时结合病患的具体反应,调整静脉滴注速率。患者在进食时一定要放慢速度。此外也可以对患者应用微量泵给药法开展手术后疼痛干预。遵循医嘱持续性为病患静滴 24-48h 芬太尼或者氟哌利多等药物。

⑦功能锻炼

当患者病情恢复到一定阶段时,护士应当指导其开展功能锻炼。鼓励患者做出与之有关的被动关节活动。患者在锻炼时要注意具体的活动范围必须从小到大,自被动训练起过渡到主动训练,保证训练动作有效。护理人员需鼓励患者克服轻度疼痛,患者的功能锻炼一定要循序渐进,不能操之太急。

2 结果

经过对病患开展有效的护理干预,患者皮瓣移植成功。患者术后未出现并发症。皮瓣成活率为 100.00%。患者表示对于疾病治疗以及临床护理满意。

3 讨论

相关文献表明:显微外科皮瓣及复合组织移植手术的侧重点在于下述几个方面,即:受区、供区以及治疗过程^[9]。结合手术基本原则“供区破坏损失少,受区修复重建良好,成活率高操作简单易行”。在此之后,结合患者的自身情况为病患开展有效的诊断以及治疗,选择合适的供区对患者开展手术,能取得满意效果。

现阶段,我国临床护理理念已经从原有的“以疾病为中心”全面转变为“以患者为核心”。在此背景下,针对性护理顺势诞生^[11]。对于接受显微外科皮瓣及复合组织移植手术的患者而言,为其开展针对性手术后护理能够取得满意效果。这种护理方法常规护理

方案为基准,重视患者病情变化以及个体需求,为患者开展更具针对性的护理干预,可促进其疾病转归^[12]。

本组实验研究结果表明:经过对病患开展有效的护理干预,患者皮瓣移植成功。患者术后未出现并发症。皮瓣成活率为 100.00%。患者表示对于疾病治疗以及临床护理满意。以上结果证实了对于需要接受显微外科皮瓣及复合组织移植术的患者开展术后针对性护理的安全性、可行性、有效性。

综上所述,针对需要接受显微外科皮瓣及复合组织移植术的患者来讲,为病患开展术后针对性护理能取得满意成效。此法能提升患者治疗安全性,增加患者对于疾病治疗以及护理的满意程度,减少相关并发症发生率。这一方案值得进一步在临床内推广以及应用。

参考文献

- [1] 戴巧艳,何翠环,何冬华,等.浅析显微外科护士规范化培训存在的问题及对策——以皮瓣血液循环的观察和护理为例[J].中华显微外科杂志,2020,43(04):401-404.
- [2] 郭忠岩,杨威,宋艳波,付晓晖.显微外科皮瓣及复合组织移植术后护理经验及教训[J].南方护理学报,2004(02):24-25.
- [3] 贾治伟,唐勇,丁凡,李浩,伍耀宏,王德利,何勃,阮狄克.我国外科皮瓣被引频次最高的 50 篇文献的特征分析[J].中华显微外科杂志,2014,37(06):538-542.
- [4] 陆萍,李红,石玉岚,冯明光,李峰,于丹丹.复合组织移植治疗手部复杂性损伤的护理体会[J].解放军护理杂志,2014,31(18):53-54.
- [5] 韩艳军,余军,张晓霞,韩红娜,马英,杨凤真,韩小静.显微外科皮瓣移植围术期的观察及护理[J].中国煤炭工业医学杂志,2013,16(03):453-454.
- [6] 黄敏,温桂芬,麦培凤,唐琼,曾琳,高永玲.脐旁皮瓣移植在显微外科临床应用中的护理体会[J].海南医学,2010,21(09):136-137.

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS