

封闭式负压引流治疗慢性溃疡的临床护理效果研究

冯艳芝, 秦霞, 王继妩, 钟秋雷, 叶炜娴

东莞市凤岗医院 广东东莞

【摘要】目的 观察 VSD (负压封闭引流技术) 用于治疗慢性溃疡伤口时的临床护理效果。**方法** 抽选 50 名慢性溃疡伤口病人参与本院 2022 年 6 月至 2023 年 7 月统计, 通过入院先后的顺序不同, 将病人随机分成常规组、实验组两个组别。常规组施行一般护理; 实验组施行封闭式负压引流治疗护理。为了观察两组之间护理效果的差异, 比较两组间临床护理的有效率以及溃疡愈合时间。**结果** 实验组的临床护理有效率要高于常规组, 对比 $P < 0.05$; 实验组患者的溃疡愈合时间要低于常规组, 对比 $P < 0.05$ 。**结论** 慢性溃疡使用 VSD 负压引流技术治疗的临床护理效果良好, 可以提高综合疗效, 建议考虑普及应用。

【关键词】 负压引流技术; 慢性溃疡; 护理; 效果研究

【收稿日期】 2024 年 10 月 5 日

【出刊日期】 2024 年 11 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240450

Clinical nursing effect of VSD treatment for chronic ulcers

Yanzhi Feng, Xia Qin, Jiwu Wang, Qiulei Zhong, Weixian Ye

Dongguan City, Fenggang Hospital, Dongguan, Guangdong

【Abstract】Objective To observe the clinical nursing effect of VSD negative pressure drainage technology in the treatment of chronic ulcers. **Methods** 50 patients with chronic ulcer wounds were selected to participate in the statistics of our hospital from June 2022 to July 2023. The patients were divided into a conventional group and an experimental group based on different admission orders. 25 patients admitted to the hospital were included in the routine group and received general care; 25 patients were admitted to the experimental group and received high-quality perioperative care. To observe the difference in nursing effectiveness, compare the clinical nursing effectiveness and ulcer healing time between the two groups. **Results** The clinical nursing effectiveness rate of the experimental group was higher than that of the conventional group. Comparison $P < 0.05$. The ulcer healing time of the actual examination group was lower than that of the conventional group, with a comparison of $P < 0.05$. **Conclusion** The clinical nursing effect of VSD negative pressure drainage technology in the treatment of chronic ulcers is good, which can improve the comprehensive efficacy. It is recommended to popularize its application.

【Keywords】 Negative pressure drainage technology; Chronic ulcer; Nursing; Effect study

1 封闭式负压引流技术的作用原理

1.1 封闭式负压引流材料的组成

通常情况下, 负压封闭引流技术 (VSD) 的主要组成材料包括^[1]: 医用泡沫、透性粘贴薄膜、负压导管、负压容器和负压泵等。医用泡沫是 VSD 负压引流技术的核心部分, 它是一种具有极好可塑性、渗透性、吸收性以及良好的生物相容性的材料, 通常材料是泡沫型聚乙烯酒精水化海藻盐泡沫敷料 (PVA 泡沫)。医用泡沫内部密布大量彼此相通的直径约为 0.2 到 1.0mm 的空隙, 能很好地吸收伤口周围的液体和分泌物, 并且

填充伤口, 促进伤口愈合和恢复。医用泡沫质量的好坏会直接影响到 VSD 负压封闭引流技术的作用效果, 一般会三种规格, 在使用时可以根据伤口大小酌情修剪。

1.2 封闭式负压引流的治疗原理

在创面形成后, 局部的毛细血管通透性会有所增加, 使得各种炎性物质能够通过微血管渗出, 导致创面分泌物增加, 从而影响伤口内的物质交换, 在一定程度上阻碍了伤口的修复^[2]。而 VSD 可以充分持续地引流, 有效地降低组织间的压力, 增加血液灌注的效力, 从而使局部的营养物质和氧气得以更加迅速地输送到伤口,

促进了伤口愈合所需的正常代谢。VSD 技术还具有高效清除细菌及分泌物的能力,降低伤口感染的风险。在传统的纱布治疗方法中,细菌和分泌物很容易在伤口内积聚,导致感染风险增加。而使用 VSD 技术,则可以通过负压引流的方式,将伤口内的分泌物和细菌及时清除,避免了感染的发生。此外,VSD 技术还能够促进伤口肉芽组织的生长,加速伤口的愈合^[3]。

2 治疗方案

2.1 一般资料

选取东莞市凤岗人民医院骨科从 2021 年 6 月至 2022 年 7 月期间在院的患者,共有 50 名慢性溃疡患者被选为研究对象。其中常规组有男性 10 名、女性 15 名,年龄 65 至 88 岁,平均(76.5±3.21)岁,溃疡面积 3cm*6cm 至 8cm*15cm;实验组有男性 12 名、女性 13 名,年龄在 65 至 92 岁间、平均(78.5±3.30)岁,溃疡面积为 2cm*6cm 至 16cm*15cm。两组比较,统计学无差异。

2.2 干预方法

2.2.1 常规组干预

在进行负压引流治疗后,患者伤口愈合频繁,出血及时处理。同时避免高引流出口和压力通道,如骶尾部及髋部。需要经常调整患者的位置,并且使用软垫。

2.2.2 实验组干预

按术前护理标准做好评估,分析溃疡形成的影响因素,根据患者的年龄、环境和心理状况,确定患者的伤口愈合倾向,判断患者的治疗耐受性和组织愈合能力。给予患者营养支持,适量补充锌元素、蛋白质、维生素等营养物质,促进白细胞、胶原蛋白纤维的产生,以避免伤口感染影响到溃疡的愈合。尽可能减轻疼痛,避免患者因受到疼痛刺激而抗拒治疗^[4]。护理人员要注意巡视到位,对可能产生的疼痛进行预防处理,了解患者是否有凝血功能障碍倾向;要注意及时疏导患者的不良情绪,避免因康复压力的积累而影响到病情的转归。

创面观察:在护理过程中,应该注重观察创面情况,包括创面大小、深度、颜色、异味、分泌物和皮肤温度等指标。如果发现伤口感染,需要及时采取针对性的处理措

施。此外,还需要留意薄膜周边的皮肤是否出现出血水疱、红疹、瘙痒等情况,以避免患者出现过敏反应^[5]。为了更好地掌握创面情况,可以使用半透膜来进行观察。在观察过程中,需要注意观察创面的大小、深度和颜色,以及创面周围是否有分泌物和异味。如果发现异常情况,需要及时采取措施,如更换敷料或使用抗感染药物等。

疼痛缓解情况:软组织缺陷的话是可以导致外周神经末梢暴露,使得外露区域感觉异常并引起疼痛^[6];持续的过度负压也会刺激神经末梢,引起疼痛。根据疼痛程度,可以通过适当地口服止痛药或者经引流管滴注麻醉来缓解^[6]。我们应该评估患者疼痛的程度、性质、部位和持续时间,随时主动地听取患者的诉求,认证记录下对患者的疼痛评估,根据评估出来的疼痛评分来采取相应的护理措施,并调整负压值。

常见异常情况及其并发症处理:第一,引流管堵塞:负压引流的处理过程中,引流管堵塞现象较为常见。当出现这种情况时,可以使用 20mL 注射器抽吸生理盐水并对管道进行冲洗护理。要注意冲洗时的速度,需要足够快的速度才能形成冲击力冲洗掉分泌物和坏死组织。但也要注意冲洗时间是不宜过长的,冲洗次数也不能过多,否则会影响到肉芽组织的生长。同时,要注意定期观察引流管会不会因过长导致弯曲折叠,或因患者的肢体活动而造成引流管受压,也要防止因张力大导致滑脱,使得引流受阻。第二,引流装置漏气:负压引流技术设备的漏气问题是比较常见的情况,如果设备漏气,需要及时处理,以确保治疗效果和患者安全。一般来说,设备漏气的主要原因是连接处不牢固或者管路损坏,引流装置常见的漏气部位主要有三通接头处、引流管或海绵系膜处、皮肤边缘处等,可采用“三到”方法对漏气部位进行观察和识别,并在漏气部位加半透膜^[7]。

2.3 观察指标及数值统计

所有数据使用 SPSS 23.0 进行数据分析,计量资料、计数资料分别以均数和率表示, $P > 0.05$ 视为具有统计学意义。

3 结果

表 1 两组护理有效率对比(例,%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
常规组 (n=25)	6	11	8	72%
实验组 (n=25)	14	10	1	96%
χ^2				8.692
P				0.013

表 2 两组溃疡愈合平均时间对比 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	溃疡愈合平均时间
常规组 (n=25)	28.0±2.32
实验组 (n=25)	21.0±1.82
t	11.870
P	<0.05

常规组总有效率 72%，实验组总有效率 96%，对比差异显著 ($\chi^2 < 0.05$)。见表 1。

实验组的溃疡愈合时间更低，对比差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

4 讨论

负压引流技术是一种较为成熟的伤口治疗方法，具有促进创面愈合、减少感染风险和缩短住院时间等优点^[8]。未来，随着科技的不断进步和临床实践的不断积累，负压引流技术在以下几个方面可能会有更广阔的应用前景：

第一，应用范围扩大。目前，负压引流技术已经成功应用于各种类型的创面，包括手术伤口、创伤伤口、烧伤伤口等。未来，随着技术的进步和临床实践的积累，负压引流技术可能会扩大应用范围，例如用于骨折创面、心脏手术切口、神经创伤等方面。以骨科举例，近年来，负压引流技术已经开始应用于骨科领域。

第二，治疗效果提高。近年来，人们对负压引流技术的治疗效果进行了更为深入的研究和评价。研究结果表明，负压引流治疗在促进创面愈合、减轻疼痛和缩短住院时间等方面具有显著的优势，这为临床治疗提供了更加科学的依据。未来负压引流技术可能会通过改进引流装置、优化治疗方案等手段，进一步提高治疗效果，缩短治疗时间和减少住院费用。

VSD 治疗在软组织缺损和感染性伤口方面具有很多优势，如促进血液循环、刺激肉芽组织生长、缩短愈合时间、控制感染、减轻疼痛等等。高质量的临床护理工作对确保 VSD 治疗成功起着非常重要的作用^[9]。目前，VSD 在骨科护理中的应用也取得了长足的进步，从常规的有效负压和引流通畅、引流液观察、创面处理等护理，逐渐发展成为多样化的护理模式，包括心理、营养、疼痛、特殊体位护理等，并致力于发展系统化、规范化的护理体系。然而，当前 VSD 的护理研究仍然存在一些不足，例如负压值大小的设定缺乏统一标准，这在一定程度上影响了结果的可信度。

综上所述，VSD 负压封闭引流技术用于治疗慢性溃疡方面具有良好的临床护理效果，值得进一步推广

应用。

参考文献

- [1] 王芳, 奚庆红, 陶海荣, 等. 优质护理对负压引流技术后四肢创伤患者的效果研究 [J]. 中华全科医学, 2021, 19(10): 1784-1788.
- [2] 王丽丽. 皮肤慢性溃疡患者的常用护理方法 [J]. 人人健康, 2024, (08): 119.
- [3] 马志琼, 黄小瑜, 何娇. 肛周脓肿或肛瘘术后影响创面愈合质量的危险因素分析 [J]. 临床误诊误治, 2020, 33(2): 76-80.
- [4] 黄金梅, 唐婷, 韦柳叶, 等. MEBT/MEBO 治疗慢性难愈合创面机理研究及联合应用现状 [J]. 中国烧伤创疡杂志, 2022, 34(1): 1-5.
- [5] 孟湘琴, 何小兰, 王利娇. 指定家属健康教育在老年下肢慢性溃疡患者足部护理中的应用 [J]. 现代实用医学, 2022, 34(05): 662-663.
- [6] 吴晶, 杜娟, 赵翠杨. 纳米银促进难愈性糖尿病足伤口修复的效果 [J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(24): 5511-5514.
- [7] 刘晖. 慢性溃疡性结肠炎患者应用精细化护理干预的临床及预后作用分析 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(22): 3795-3796.
- [8] 殷鸣鸽. 伤口护理专科小组管理在老年下肢慢性溃疡患者负压引流中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2020, 27(08): 139-141.
- [9] 徐文英, 蒋国平, 姜岳武, 等. 思维导图在封闭式负压引流术治疗慢性溃疡护理中的应用 [J]. 浙江实用医学, 2020, 25(02): 148-150.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS