

便携式引流袋腹带在腹部术后携带两根以上引流管的患者中的应用性研究

林吉¹, 尹敏¹, 程楠¹, 宋健辉²

¹大连大学附属中山医院 辽宁大连

²大连大学附属新华医院 辽宁大连

【摘要】目的 论便携式引流袋腹带在行腹部手术后放置两根以上引流管的患者中的应用。**方法** 随机选择在我院医治的行腹部手术后放置两根以上引流管的患者 100 例, 按随机方式分组, 其中 50 例采取常规腹带(对照组), 另 50 例实施便携式引流袋腹带(观察组), 经观察对比, 得出结论。**结果** 对于各项数据的对比来说, 观察组护理方法的各项数据更加有优势, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。护理之后观察组患者引流管固定情况医生满意度、患者满意度、护士满意度、床上舒适度、下床舒适度、固定引流袋所需要的时间明显优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 使用本研究方法进行护理, 采用便携式引流袋腹带减少引流管脱管率, 可以增加护理的安全程度, 减少了通常护理中刺伤的可能, 护理效果明显, 对病人的满意度有提升作用, 可以临床推广应用。

【关键词】 便携式引流袋腹带; 引流管; 腹部手术; 便携式引流袋

【收稿日期】 2022 年 10 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230117

Application of portable drainage bag abdominal band in patients with more than two drainage tubes after abdominal surgery

Ji Lin¹, Min Yin¹, Nan Cheng¹, Jianhui Song²

¹Zhongshan Hospital Affiliated to Dalian University, Dalian, Liaoning

²Xinhua Hospital Affiliated to Dalian University, Dalian, Liaoning

【Abstract】 Objective: Application of portable drainage bag abdominal band in patients with more than two drainage tubes after abdominal surgery. **Methods:** 100 patients treated in our hospital with more than two drainage tubes placed after abdominal surgery were randomly selected. They were randomly divided into two groups. Among them, 50 patients were treated with conventional abdominal belts (control group), and 50 patients with portable drainage bags (observation group). After observation and comparison, the conclusion was drawn. **Results:** For the comparison of various data, the data of nursing methods in the observation group were more advantageous, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). After nursing, the time needed to fix the drainage tube in the observation group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** This research method was used for nursing. The portable drainage bag abdominal band was used to reduce the rate of drainage tube detachment, increase the safety of nursing, and skillfully avoid the risk of pin puncture in conventional fixed nursing. The clinical nursing effect was significant, increased patient satisfaction, and improved patient satisfaction, which was worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Abdominal belt of portable drainage bag; Drainage tube; Abdominal surgery; Portable drainage bag

对于患有腹部外科疾病的患者来说, 需要对病人进行腹部外科手术进行治疗, 通常在普外科的腹部手术后, 需要对病人留置引流管, 以此来观察病人的预后状况, 这对病情观察、判断病人预后具有重要意义^[1-2]。

为了加速病人窗口恢复的速度, 医生经常使用引流管把病人腹部内的脓、血、液体等导引至体外, 这样可以把病人术后的腹腔内积液引导出来, 并且可以通过引流管来判断引流状况但是在外科手术中, 通常会

用很多引流管进行治疗, 这也就对引流管的要求更加严格, 引流管需要处在密闭和通常状态, 与此同时也要保证引流管不出现污染打折等状况。这就说明, 在对病人进行引流管的相关护理的时候, 会接触到引流管的固定护理等相关护理程序, 所以需要保持引流管通畅, 加强引流管的固定监督, 同时不要让引流管玩着, 这也是死护理人员重点关注的护理程序之一, 腹带具有术后减轻患者疼痛、防止创口裂开的效果, 但是通常的附带护理虽然可以在一定程度上减少病人护理期间的疼痛, 但是如果引流管固定不当护发生脱落等不良事件发生, 妨碍术后愈合。为了减少病人术后疼痛的发生可能, 减轻引流管弯折脱落的发生概率, 就需要针对纵形切口病人的创口特征, 设计制作便携式引流袋腹带, 并对实际应用效果进行对比, 效果明显。本研究采用便携式引流袋腹带, 分析在行腹部手术后放置两根以上引流管的病人护理的应用和影响, 旨在提高临床效果, 经过数据对比并观察, 临床效果满意, 整理报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

我们将 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间入院收治的 100 名行腹部手术后放置两根以上引流管的患者随机分组。对照组采用随机数字法划分: 年龄 25-83 岁, 平均为 (55.61±8.60) 岁, 共 50 例; 观察组: 年龄 25-83 岁, 平均为 (55.15±8.50) 岁, 共 50 例。

纳入标准: ①本研究经医院伦理委员会批准; ②所有患者均同意治疗并配合研究; ③同意本研究中的所有腹部手术患者切口均为纵向。基本资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组均采用 3M 压力固定胶带, 引流管采用高举平台法将引流管固定在患者皮肤上。

对照组: 常规腹带。也就是说根据专业护理的要求调整病人的体位, 使用别针和橡皮筋将引流管固定在患者腹带和床单的底部边缘进行 2 道固定, 以尽量减少引流管的滑动, 防止脱落现象。对患者及家属进行引流管注意事项教育, 按常规消毒标准进行消毒, 定期更换引流管。

观察组: 便携式引流袋腹带, 方法同下:

①便携式引流袋腹带的制作。要准备六根布条, 它们的颜色和材质必须相同, 长 10 厘米, 宽 1 厘米。缝在腹带的左侧、右侧、中间和下方等多个部位。布

条的尾端缝制了子母扣, 可以紧紧地粘贴在腹带上。打开子母扣就可以固定管道。考虑患者下床时应携带引流袋、引流球等, 因此, 根据实际情况, 也可以在腹带的下半部分缝上一根松紧带和三个纽扣。

②根据护理需要, 将患者置于合适的体位, 将引流管固定在患者身上时, 应合理选择腹带方向, 并使用固定带固定。如果引流管出口在患者胸部, 固定点应为腹带上缘和腹带下缘, 如果引流管出口在患者腹带下部, 可直接使用腹带下缘的固定带, 如果引流管的出口位于患者腹部的中间, 则可以通过在腹带中间的夹层来为患者进行固定。

1.3 指标判定

记录两组引流管固定情况。包括导管滑脱、挤压、牵拉、折叠。

两组使用自制调查表调查两组患者、护士、医生三方对本次护理的满意程度, 分为医生满意度、患者满意度、护士满意度, 满分为 100 分。

两组使用自制调查表调查患者舒适度。包括翻身拍背、功能锻炼等六个项目, 分为床上舒适度、下床舒适度, 满分为 100 分。

统计两组患者及护士完成一次引流袋固定所需要的时间。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 24.0 软件分析数据, 以 χ^2 检验引流管固定情况等计数资料 ($n, \%$), 以 t 检验医生满意度、患者满意度、护士满意度、床上舒适度、下床舒适度、固定引流袋所需要的时间等计量资料 ($\bar{x} \pm s$), $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组引流管固定情况对比

护理后观察组引流管固定情况明显优于对照组, 经 χ^2 检验, 2 组总发生率比较差异有统计学意义 ($P<0.05$), 观察组引流管固定情况优于对照组。

2.2 两组满意度对比

护理后, 两组数据有明显差异, 对照组医生满意度、患者满意度为 (75.51±2.87) 分、(77.18±2.38) 分, 观察组医生满意度、患者满意度为 (95.84±2.53) 分 (97.22±2.19) 分, 数据差异有统计学意义 ($t=37.573$, $P=0.000$; $t=43.813$, $P=0.000$, $P<0.05$)。

对照组护士满意度为 (80.91±2.57) 分, 观察组护士满意度为 (98.70±2.78) 分, 数据差异有统计学意义 ($t=33.226$, $P=0.000$, $P<0.05$)。

2.3 两组舒适度对比

护理后, 两组数据有明显差异, 对照组床上舒适度、下床舒适度为(65.62±2.25)分、(43.38±2.84)分, 观察组床上舒适度、下床舒适度为(89.35±2.51)分(87.65±2.44)分, 数据差异有统计学意义($t=49.778$, $P=0.000$; $t=83.605$, $P=0.000$, $P<0.05$)。

2.4 两种方式患者和护士固定引流袋所需时间对比

护理后, 两组数据有明显差异, 对照组患者所需时间、患者所需时间为(14.94±2.48)s、(8.47±2.97)s, 观察组患者所需时间、患者所需时间为(8.62±2.36)s、(5.78±1.77)s, 数据差异有统计学意义($t=13.053$, $P=0.000$; $t=5.501$, $P=0.000$, $P<0.05$)。

3 讨论

腹带具有固定和约束腹部, 减轻腹部手术患者局部水肿、疼痛, 促进腹部切口愈合, 同时辅助固定引流管的作用。在普外科腹部手术后应用腹带能够有效防止患者腹部切口裂开, 减轻患者疼痛。对照组的正常腹带可减轻患者的疼痛和水肿, 效果显著^[6-8]。但对对照组引流袋采用别针固定, 承重能力不强, 任何松动或变形都会增加引流袋掉到地上的概率, 引发伤口感染; 同时, 别针会更容易刺破引流袋或床单。对照组患者在固定引流管时应使用别针橡皮筋固定腹带和床单, 难以掌握引流管的留置长度, 如果引流管太短, 病人会翻身, 造成不便, 如果引流管太长很容易挤压管道。因此, 护理人员有必要仔细观察引流管是如何约束固定的, 积极防止引流管脱落。

经过改良腹带, 将便携式引流袋腹带连接到引流管护理处, 增加引流固定方法, 取代原有的别针和橡皮筋的固定方式, 有效地增强了固定效果, 另外, 减少了别针固定时患者翻身或起身对引流管的拉力和压力, 避免引流管排出不顺畅的现象^[3-5]。观察组患者使用的便携式引流袋的腹带上增加了多条固定带和纽扣, 其中便携式引流袋腹带附加的固定带在固定腹部切口的同时代替了别针的固定功能, 在上中下各有三对, 左右固定带共 6 条, 可满足大多数腹部和胸部切口固定引流管的需要, 在临床环境中可以实现常规引流管固定, 如果患者情况特殊, 可根据患者实际情况考虑使用别针或橡皮筋。同时患者腹带用于包扎手术部位, 引流管的固定位置在腹带外, 固定在外面可以有效减少了腹部导管受压的发生以及导管因患者的活

动而被拉伸或塌陷的情况, 引流管上没有阻碍引流的压力, 也无需将引流管固定在床单上, 患者有更多活动空间, 患者翻身或躺下时引流管不受影响; 患者腹带下缘有一个挂扣, 让患者下床时不用担心如何放置引流袋和负压球, 更方便快捷。

总之, 使用本研究方法进行护理, 采用便携式引流袋腹带减少引流管脱管率, 可以增加护理的安全程度, 减少了通常护理中刺伤的可能, 护理效果明显, 对病人的满意度有提升作用, 因此它具有重要的推广价值和临床应用价值。

参考文献

- [1] 杜景丽. 术后管道追踪管理在复杂性肝内胆结石术后患者 T 型引流管护理中的应用[J]. 中国民康医学, 2020, 032(011):164-165.
- [2] 王琳洁. 双全护理联合管道追踪管理在复杂性肝内胆结石 T 型引流管护理中应用观察[J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 053(009):1133-1134, 1137.
- [3] 方春英. 胸腔闭式引流管附加负压引流管配合术后针对性护理干预在胸部手术患者中的应用[J]. 医疗装备, 2020, 033(023):152-153.
- [4] 解明, 唐静. 可调式翻身枕在泌尿外科术后留置腰背部引流管患者中的应用[J]. 中国保健营养, 2020, 030(004):267-268.
- [5] 李杨玲, 翁霞玲, 李凡. 胃癌根治术后腹腔引流管周围渗液护理中造口袋的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 026(018):17-20.
- [6] 张丽霞, 潘裕芬, 钟送娇. 多功能腹带在腹部外科的应用研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(3):2.
- [7] 郭丽娜. 浅谈肝胆胰外科手术患者引流管的护理[J]. 继续医学教育, 2022, 36(2):4.
- [8] 商之涵, 夏丽燕, 卢岳青. 应用微视频对术后携带腹腔引流管患者实施延续性健康教育的实践与效果[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(8):4.

版权声明: ©2023 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