

封闭负压吸引与腓肠肌神经皮瓣修复足踝部严重损伤的护理要点

王乾梅

北京积水潭医院贵州医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析封闭负压吸引与腓肠肌神经皮瓣修复足踝部严重损伤的护理要点及效果。**方法** 选取本院 2022 年 12 月至 2023 年 9 月收治的足踝部严重损伤患者平均分为两组，共计 100 例分为（常规护理+心理护理+皮肤观察和康复指导）的研究组（n=50）和常规护理的参照组（n=50），统计结果比较。**结果** 研究组护理效果高于参照组，护理满意度高于参照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 采用术前护理及心理护理的方法以及术后观察和功能锻炼指导能够提高封闭负压吸引与腓肠肌神经皮瓣修复足踝部严重损伤患者的康复效果，促进患者满意度提高。

【关键词】 足踝部；严重损伤；封闭负压吸引；腓肠肌神经皮瓣；护理

【收稿日期】 2023 年 9 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230313

Nursing key points of closed negative pressure suction and gastrocnemius neurocutaneous flap for repair of severe foot and ankle injuries

Qianmei Wang

Beijing Jishuitan Hospital Guizhou Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the nursing key points and effects of closed negative pressure suction and gastrocnemius neurocutaneous flap for repairing severe foot and ankle injuries. **Methods** Patients with severe foot and ankle injuries admitted to our hospital from December 2022 to September 2023 were equally divided into two groups. A total of 100 cases were divided into the research group (routine care + psychological care + skin observation and rehabilitation guidance) (n=50) and the reference group of routine care (n=50), statistical results are compared. **Results** The nursing effect of the research group was higher than that of the reference group, and the nursing satisfaction was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of preoperative nursing and psychological care methods as well as postoperative observation and functional exercise guidance can improve the rehabilitation effect of patients with severe foot and ankle injuries repaired by closed negative pressure suction and gastrocnemius neurocutaneous flap, and promote patient satisfaction.

【Keywords】 Foot and ankle; Severe injury; Closed negative pressure suction; Gastrocnemius neurocutaneous flap; Nursing

引言

在临床中足踝部损伤较为常见，主要是工伤和车祸所致，该病治疗难度较高，由于下肢循环功能相对较差且足踝部皮肤较薄，受到挫伤、撕裂和碾压等严重损伤后，极易导致足踝部肌腱和骨骼暴露，从而增加了局部缺血坏死的发生率，且大部分患者并发感染，因此临床中应采取科学的护理方法进行干预，若护理不及时或方法不当就会增加足踝部功能障碍的发生率，严重的情况下导致足踝部畸形的发生^[1]。

当前临床中对于足踝部损伤的修复常采用封闭负

压吸引与腓肠肌神经皮瓣修复方法，其具有良好的治疗效果，但仍然重视护理工作应用，明确相关护理要点，只有这样才能进一步提高治疗效果。在患者治疗前后对护理方法进行完善具有重要意义^[2]。为了分析具体护理方法，本研究选择部分患者采用对比分析试验，统计相关结果后作出如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2022 年 12 月-2023 年 9 月从本院足踝部严重损伤患者中选择 100 例患者分入常规护理+心理护理+术后

观察和功能锻炼的研究组和常规护理的参照组, 各组 50 例患者。所有患者的最小年龄 21 岁, 最大年龄 67 岁, 年龄平均值 (43.32 ± 2.76) 岁; 上述资料相比区别不明显 ($P > 0.05$), 可进行比较。

1.2 方法

参照组患者确定后, 对患者治疗期间采用常规方案指导的护理方法, 护理人员对患者的皮瓣血运进行观察, 即患者接受手术治疗 1 周后, 进行相关指标的全面观察, 如毛细血管反应、皮肤温度和颜色以及皮肤的肿胀程度, 根据观察的情况进行科学的判断, 对相关问题进行明确, 尽早处理, 保证皮瓣的成活率。

如果患者的皮肤张力较低且温度下降, 同时有苍白表现, 加之毛细血管反流消失, 则说明动脉供血障碍, 一旦发现, 护理人员应及时进行保温处理, 并做好相关检查准备。另外指导患者进行适当的功能锻炼, 嘱咐患者手术后保持长期卧床, 但这种情况下极易出现下肢深静脉血栓和关节僵硬的情况, 因此需要指导患者进行早期功能锻炼。

研究组患者确定术后对其护理期间除了采用上述护理方法外, 还要加强患者的手术前护理、心理护理, 对护理质量进行提升, 具体措施如下:

(1) 心理护理。患者接受手术前, 护理人员应抱以积极的态度和饱满的热情与患者沟通, 在此期间给予患者一定的安抚, 鼓励患者主动倾诉, 耐心倾听, 对于患者提出的问题应及时作出解答。同时护理人员整理相关治疗方法, 将负压吸引和腓肠肌神经皮瓣的治疗方式告知患者, 提高患者的认知程度, 并给予患者一定的安抚, 缓解患者的紧张和忧虑情绪。另外鼓励患者, 提高其治疗的信心, 使其治疗期间保持良好的心态。

(2) 皮瓣观察。护理人员应对患者皮瓣的颜色进行观察, 以此了解患者的伤口恢复情况。如果患者的皮肤温度正常且皮瓣颜色红润, 则说明术后恢复良好。如果患者的皮瓣颜色表现苍白, 且局部存在较多褶皱, 同时皮肤温度下降, 患者可能存在动脉栓塞的情况, 需要护理人员加强注意。如果在观察的过程中, 患者的皮瓣颜色较深, 且呈现出紫黑色, 则说明患者可能出现静脉栓塞。当发现以上情况时, 护理人员应及时上报, 并配合完成相关处理。

(3) 功能锻炼。患者接受手术治疗后, 嘱咐其卧床休息, 但长期缺乏锻炼的情况下, 患者的肌肉会出现萎缩, 甚至废用, 关节活动不利会导致血栓的形成, 针对这一问题, 护理人员应该指导患者进行早期功能锻炼。首先指导患者进行足部末端小关节的训练, 根据恢

复情况逐渐指导还在那进行腿部肱四头肌训练, 髋关节和膝关节训练, 从而促进下肢血运的改善。在运动过程中应保持合理的运动强度, 以免对患者再次造成伤害。

1.3 观察指标

(1) 两组疗效分析

患者接受治疗和护理后, 对患者的伤口完全愈合时间进行记录, 并记录住院时间和并发症发生率, 统计相关数据后完成两组比较和分析。

(2) 护理满意度分析

对护理工作进行多角度分析。以此为基础制作满意度调查问卷, 并发放到患者手中, 90 分以上的可视为非常满意的范畴, 基本满意的范畴为 70 分至 89 分。不满意的范围则是 70 分以下, 总满意度得分为 100 分, 满意度越高表明得分越高。总满意度 = (非常满意 + 基本满意) / 40 例 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

n (%) 为研究中计数资料, ($\bar{x} \pm s$) 为研究中计量资料, 相关资料的分析和统计, 使用计算机软件 SPSS 23.0 完成, 记录相关数据后, 对其进行检验, 计量资料和计数资料分别使用 t 检验和 χ^2 检验。结果若有显著差异, 则说明有统计学意义, 用 ($P < 0.05$) 表示。

2 结果

2.1 比较两组接受治疗后的疗效

研究组患者接受治疗和护理后, 患者的伤口平均愈合时间短于参照组, 平均住院时间短于参照组, 并发症发生率低于参照组, 差异显著有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 不同方法护理后比较 2 组满意度

记录两组护理后的满意度后发现, 较高的小组为研究组, 参照组较低, 相比有差异和统计学意义 ($P < 0.05$) 见表 2。

3 讨论

临床损伤疾病中, 足踝部损伤属于常见类型, 大部分患者的损伤是活动时扭伤所致。就足踝部而言, 其是人的重要结构, 也是主要的负重部位之一, 人在站立时, 全身重量均由足踝部承担, 与站立时相比在进行行走、跑步和跳跃时, 足踝部所承担的重量更高^[3]。当前, 社会经济的迅猛发展, 人们的生活水平得到了显著提高, 户外运动活动的时间逐渐增多, 这也导致受伤的几率明显上升。同时社会老龄化现象严重, 肥胖人群数量增加, 然而此类人群缺乏应变能力, 且承受能力较低, 这额外增加了负重, 极易导致足踝部损伤的发生。

表1 比较两组接受治疗后的疗效 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	伤口完全愈合时间 (d)	平均住院时间 (d)	并发症发生率 (n/%)
研究组	50	32.69 ± 1.39	26.88 ± 1.37	2 (4.0%)
参照组	50	40.21 ± 1.68	33.29 ± 2.09	8 (16.0%)
t/χ^2		6.687	9.269	4.852
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表2 分析两组不同方法护理后得满意度 (n/%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	50	10 (20.0)	36 (72.0)	4 (8.0)	46 (92.0%)
参照组	50	6 (12.0)	30 (60.0)	14 (28.0)	36 (72.0%)
χ^2					16.521
P 值					<0.05

就足踝部骨折而言,其分为内外后三踝骨折、内踝骨折、内外踝双踝骨折、外踝骨折等,上述均为关节内骨折表现,临床中对其治疗时面对较高的要求,需要将其解剖复位,恢复原状。所以针对此类骨折患者,若骨折移位较多的情况下,则需要手术治疗。

在人体结构中,下肢末端则是足踝部,该部位血液循环与其他部位相比有所不足,因此一旦发生损伤,极易滋生细菌,导致患者损伤后的预后效果受到影响。另外足踝部与其他部分相比皮肤较薄,一旦发生损伤,极易导致部位骨骼的暴露,同时也有肌腱暴露的风险,这种情况下不仅会增加并发症的发生率,而且还会导致感染几率增加。临床中对于足踝部损伤的治疗,常采用封闭负压吸引的方法,该方法是在创面的敷料中应用负压原理,从而形成与创面之间的负压,从而促进引流的通畅性,从而保证创口积液的及时彻底的清除,避免感染的发生,减少并发症的发生率,为创面愈合时间的缩短提供有利条件,而腓肠肌神经皮瓣也是治疗中的重要方法,其应用的过程中主要是针对腓肠肌神经和血管涉及的组织瓣使用链式血供方法提供营养,其在应用的过程中仅需要进行一侧肢体的手术,血供来源于正常的组织,对主干血管不会造成损伤,该方法操作简单,不需要开展血管吻合术。由于两种方法的联合治疗,属于新型治疗方法,临床中获得的效果显著,所以得到了广泛的应用^[4]。但仍然需要加强护理工作的实施。本研究对研究组采用基础护理的同时加强心理护理并指导患者进行功能锻炼,加强术后皮瓣的观察和护理,结果发现患者的伤口愈合时间、住院时间均短于参照组,并发症发生率低于参照组,护理满意度比参照组高

($P < 0.05$)。

综上所述,明确护理要点并对封闭负压吸引与腓肠肌神经皮瓣修复足踝部严重损伤患者加强护理,能够有效地提高康复效果。

参考文献

- [1] 刘宁,赵丹.风险护理模式在足踝部软组织损伤患者负压引流术治疗中的应用效果研究[J].临床医学工程,2023,30(04):519-520.
- [2] 高晗,田文平,连建强等.负压封闭引流技术在手、足踝部软组织损伤中的临床应用[J].足踝外科电子杂志,2022,9(01):60-63.
- [3] 张延琴.缺血预处理技术在足踝部严重软组织损伤游离皮瓣移植修复术中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2021,6(33):153-155.
- [4] 罗丽华,涂宇东,陈武胜.足踝部皮瓣修复术患者的手术配合及护理[J].齐鲁护理杂志,2021,27(16):151-153.
- [5] 孙开艳,杜伟,曲家富,等.封闭负压吸引与腓肠肌神经皮瓣修复足踝部严重损伤的护理要点[J].中国煤炭工业医学杂志,2016,18(3):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