

超低温冰袋在患者外伤后组织肿胀中的应用

王丽清, 文清慧

灵川县人民医院 广西桂林

【摘要】目的 分析超低温冰袋在患者外伤后组织肿胀中的应用价值。**方法** 择取2020年3月--2020年8月随机抽取50例为研究范例,患者均是受到外伤伤害后发生肢体肿胀,根据双色球抽取方法进行分析,每组25例,为实验组、对照组。其中实验组以超低温冰袋方法进行干预,对照组则是以普通冰袋方法进行干预。收集并比较患者的干预效果。**结果** 实验组护理满意度显著较高;疼痛评分降低,肿胀缓解程度改善情况也是实验组更加明显,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。冰敷不良情况为实验组数据低于对照组, $P < 0.05$ 具有临床统计学意义。**结论** 超低温冰袋护理实施后,能够减轻患者外伤后组织肿胀,也减轻患者组织损伤后肿胀引发的疼痛,增加患者的舒适及满意度。

【关键词】 超低温冰袋; 患者外伤后组织肿胀; 护理效果

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月12日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230587

Application of ultra-low temperature ice packs in treating tissue swelling after trauma in patients

Liqing Wang, Qinghui Wen

Lingchuan County People's Hospital, Guilin, Guangxi

【Abstract】 Objective To analyze the application value of ultra-low temperature ice pack in patients with post-traumatic tissue swelling. **Methods** 50 cases were randomly selected from March 2020 to August 2020 as research examples. All patients suffered from limb swelling after trauma, and were analyzed according to the bicolor ball extraction method. 25 cases in each group were the experimental group and the control group. The experimental group was treated with ultra-low temperature ice pack, while the control group was treated with ordinary ice pack. The patients' intervention effects were collected and compared. **Results** The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher. The pain score decreased and the degree of swelling relief improved more significantly in the experimental group, with statistical significance ($P < 0.05$). The data of the experimental group was lower than that of the control group, and $P < 0.05$ had clinical statistical significance. **Conclusion** After the implementation of ultra-low temperature ice pack nursing, it can reduce the tissue swelling of patients after trauma, reduce the pain caused by swelling of patients after tissue injury, and increase the comfort and satisfaction of patients.

【Keywords】 Ultra-low temperature ice pack; Post-traumatic tissue swelling; Nursing effect

外伤肿胀,是指因跌伤、击打等造成的软组织受损,外伤肿胀、疼痛,皮肉破损出血,也包括摔伤、金刃伤等,伤处多有疼痛、肿胀伤筋、破损或出血、骨折、脱臼等情况^[1]。

首先是毛细血管损伤,皮下或组织间淤血导致肿胀,因为毛细血管破裂有红细胞漏出,故常伴青紫就是平时说的淤青,外伤后软组织收到的束缚减少,因张力而肿胀,其次,细胞外液、血浆和淋巴都是处于不断交换变动的,正常时多余的细胞外液,也就是组织间液会

回流入血,外伤时这一过程被破坏,多余的组织液无法回流入血,即肿胀,最后,外伤引起的急性炎症反应及为环境变化会导致组织水肿,所以会肿胀^[2,3]。为了减少上述情况发生,医院多会采用敷冰袋方式进行干预,但普通冰袋在放入冰箱冷冻层后会结冰,变硬,使得患者应用时会感觉不舒适,且冰袋与伤处的接触面较小,效果不理想^[4]。鉴于此,本文则择取2020年3月--2020年8月随机抽取50例为研究范例,探究应用超低温冰袋之后取得了怎样的效果。详情如下所述。

1 资料和方法

1.1 基线资料

择取 2020 年 3 月--2020 年 8 月随机抽取 50 例为研究范例, 患者均是受到外伤伤害后发生肢体肿胀, 根据双色球抽取方法进行分析, 每组 25 例, 为实验组、对照组。其中实验组中男性 12 例, 女性 13 例, 年龄最小 21 岁, 最大 61 岁, 平均数 (41.00±10.25) 岁; 疾病类型: 四肢骨折 10 例, 关节与软组织损伤 15 例。对照组中男性 14 例, 女性 11 例, 年龄最小 22 岁, 最大 61 岁, 平均数 (41.25±10.00) 岁; 疾病类型: 四肢骨折 16 例, 关节与软组织损伤 9 例。组间患者的基线资料对比后并无统计学意义, $P>0.05$ 。

1.2 方法

为对照组中患者行普通冰袋干预, 冷敷法为主, 具体操作为: 将普通的蓝冰袋 (主要成分: 高聚合树脂化合物) 置于-18℃冰箱中 6h 以上, 至呈冰块状, 取出用大小适中的双层布袋进行包裹, 随后敷在患的肢肿痛位置。依据患者病情、冷敷部位进行操作, 使用网状弹力绷带固定, 持续冷敷 48 小时。

为实验组中患者使用超低温冰袋冷敷干预, 首先, 根据患者病情评估其自身情况, 随后准备好超低温冰袋 (组成为: 制冷剂、外包袋两部分组成, 外包袋材质: 食品级聚乙烯、食品级聚酰胺树脂、抗菌剂; 制冷剂成分: 羧甲基纤维素钠、四硼酸钠、丙三醇、去离子水、防腐剂。储冷冰点: -25℃。) 置于-18℃冰箱中 2h 后使用 (此时未呈冰块状, 柔软)。

其次, 协助患者处于舒适体位, 并选择大小合适的冰袋用双层的布袋包裹住再套上保鲜袋, 敷在患者的种种疼痛位置, 借助网状弹力绷带加以固定, 每次的治疗时间为 20-30 分钟。

最后, 询问患者感受, 进行适当调整, 并且勤巡视

病房, 观察冰敷部位情况, 是否有红疹, 关节疼痛, 或者肌肉痉挛等等冷过敏情况, 防止患者冻伤。持续冷敷 48 小时。

1.3 评价指标

(1) 满意度指标比较, 非常满意、满意、不满意。

(2) 疼痛指标比较, 以视觉模拟评分法 (VAS) 对疼痛情况加以评价, 0-10 分, 其中 0 分则表示无痛, 1-3 分则表示轻度疼痛, 4-6 分则表示中度疼痛, 7 分及以上表示重度疼痛。肿胀程度分析, 需应用统一的同一皮尺 (国产生产), 对患者的肿胀轻度进行重复评估, 随即测量 2 次的数值, 取其平均值, 需精确到 0.1 厘米。

(3) 冰敷不良情况分析: 温度过低, 冰敷面减少, 活动不便以及太硬不舒服 4 项, 将数据输入 EXCEL 表格中, 行统计学分析。

1.4 统计学处理

借助 SPSS25.0 的统计学软件实施数据分析, 其中的计量资料为“均数±标准差”表示, t 检验; 计数资料则是以%表示, 对比后以 χ^2 检验。 $P<0.05$, 有统计学价值。

2 结果

2.1 2 组护理满意度数据比较

实验组 (非常满意 13 例、满意 10 例, 不满意 2 例, 满意度 92.00%); 对照组 (非常满意 9 例、满意 7 例, 不满意 9 例, 满意度 64.00%), 前者护理满意度显著较高, $P<0.05$ 具有临床统计学意义 ($\chi^2=12.564$, $P=0.000$)。

2.2 两组患者疼痛评分、肿胀缓解程度改善情况分析

实验组中的疼痛评分、肿胀缓解程度改善情况均低于对照组, 差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。

表 1 两组患者疼痛评分、肿胀缓解程度改善情况分析 [$\bar{x}\pm s$]

分组	例数	疼痛评分	肢体肿胀情况
实验组	25	2.65±0.50	1.15±0.55
对照组	25	6.50±0.20	1.99±0.26
t		35.746	6.904
P		0.000	0.000

2.3 冰敷不良情况发生情况对比

实验组 (温度过低、冰敷面少、活动不便各 1 例,

百分比 16.00%); 对照组 (温度过低 2 例、冰敷面少 4、活动不便 1 例, 太硬不舒服 3 例, 百分比 40.00%,

前者不良情况发生情况更低, $P < 0.05$ 具有临床统计学意义 ($\chi^2=10.000$ 、 $P=0.000$)。

3 讨论

冰敷方法是在人体局部, 或者是全身施加冷刺激, 使得皮肤、内脏器官血管发生收缩, 继而让人体局部、全身血液循环, 新陈代谢状况发生改变, 让患者的神经纤维传递速度逐步减慢, 降低神经终极兴奋性, 大大减轻患者的疼痛感觉^[4,5]。通常情况下, 对术后肢体肿胀患者实施传统冰袋冰敷, 但是效果不佳, 需寻找更加有效的干预方法, 超低温冰袋方法的应用, 能够在第一时间冷敷指导患者的患处, 不但能够避免交叉感染情况发生, 还能够随意塑形, 并与体表充分接触, 贴合柔软, 有助于绑带固定, 不会因迅速降温后外袋表面而产生冷凝现象, 患者容易接受; 同时及时的消肿止痛增加了患者的信心, 为进一步治疗奠定了良好的基础, 从而有助于提高患者的满意度^[6]。

由本研究知晓: 实验组护理满意度显著较高; 疼痛评分降低, 肿胀缓解程度改善情况也是实验组更加明显, 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。冰敷不良情况为实验组数据低于对照组, $P < 0.05$ 具有临床统计学意义。由此可知: 采用超低温冰袋护理之后, 患者不会因为敷冰处组织感觉过冰不适而反复呼叫护士, 能够节省临床护理的时间, 提升了工作效率; 同时此方法的降温效果更好, 可能是因为冰袋移位减少所致, 且皮肤与冰袋可以紧密贴合, 使有效接触面积最大化, 有利于传导散热^[7,8]; 另外, 在使用期间需及时向家属和患者解释冷敷干预的必要性, 使得患者更加的理解、配合护理工作开展, 若较长时间使用冷敷时, 需进一步强化巡视工作, 观察冷敷部位肤色, 避免局部冻伤, 在冰袋不冷之后, 需及时进行更换, 确保患者的患处始终保持低温状态, 还要做好交接班工作; 超低温冰袋不属于一次性使用物品, 在使用之前要做好包装袋的检查工作, 若是发现有破损、渗漏等情况, 则需立刻回收, 并禁止使用; 对你存放、备用的时候, 必须放置于干燥阴凉处, 勿接触高温物品, 禁止暴晒、挤压; 可将蓄冷剂装入其他容器后使用; 若是在使用期间, 袋内液体流出, 必须要立即借助清水加以冲洗。

综上所述, 超低温冰袋护理实施后, 患者外伤后组

组织肿胀相比普通冰敷肿胀程度明显减小, 同时也减轻患者组织损伤后肿胀引发的疼痛, 增加患者的舒适及满意度, 有效的提高了医护人员在进行各种治疗及护理操作时的工作效率。

参考文献

- [1] 魏日芳,何晓艳,姚芳,等. 软包装冰袋冰敷法结合递进式目标护理对足踝骨折患者疼痛、肿胀程度及康复积极性的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(12):141-143.
- [2] 黄丽君,帅品花,阚静,等. 自制三联式乙醇冰袋联合加味桃红四物汤在跟骨骨折术后肿胀患者中的应用价值[J]. 首都食品与医药,2023,30(15):132-134.
- [3] 孔远荣,王小花. 四黄散中药涂擦配合速冷冰袋冷敷患处对骨折早期患者的肿胀消除效果研究[J]. 基层医学论坛,2022,26(11):78-80.
- [4] 杨锦妹. 用改良式冰袋对介入术后穿刺侧手臂疼痛、肿胀患者进行冰敷的效果观察[J]. 当代医药论丛,2020,18(20):69-70.
- [5] 冯改丽,胡红丽,花卫. 早期芒硝冰袋冷敷对踝关节骨折患者疼痛与肿胀程度的影响[J]. 检验医学与临床,2021,18(16):2421-2423.
- [6] 李德福,陈学山,陈玉彬. 乙醇冰袋在四肢骨折患者术前冷敷中的应用效果分析[J]. 中国烧伤创疡杂志,2023,35(4): 294-297.
- [7] 邓丽,刘春梅,纪慧茹,等. 盐水冰袋冷敷用于减少膝关节置换术后隐性失血、肿胀及疼痛的研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志,2018,13(10):978-980.
- [8] 王娜. 分析胫骨平台骨折术后冰袋冷敷对手术切口渗血及肢体肿胀的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(13):112,114.

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