

## 综合护理在带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面中的价值

计佳妍

上海交通大学医学院附属第六人民医院 上海

**【摘要】目的** 分析综合护理用于带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面的价值。**方法** 2020 年 9 月-2022 年 8 月本科接诊带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面病人 90 名, 随机均分 2 组。试验组采取综合护理, 对照组行常规护理。对比并发症等指标。**结果** 关于皮瓣成活率和满意度, 试验组数据分别是 97.78%、97.78%, 和对照组 82.22%、80.0%相比更高 ( $P < 0.05$ )。并发症: 试验组发生率 2.22%, 和对照组数据 17.78%相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于创面愈合时间: 试验组数据 ( $11.38 \pm 2.54$ ) d, 和对照组数据 ( $15.74 \pm 3.02$ ) d 相比更短 ( $P < 0.05$ )。关于护理纠纷: 试验组发生率 0.0%, 和对照组数据 8.89%相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于 sf-36 评分: 试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面用综合护理, 效果显著, 皮瓣成活率更高, 并发症发生率更低, 满意度改善更加明显, 创面愈合更为迅速, 生活质量更好。

**【关键词】** 皮肤缺损创面; 满意度; 带血管蒂皮瓣移植修复; 综合护理

**【收稿日期】** 2023 年 2 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 4 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20231156

### Value of comprehensive nursing in repairing skin defect wound with vascularized flap transplantation

Jiayan Ji

The Sixth People's Hospital Affiliated to Shanghai Jiao Tong University School of Medicine, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of comprehensive nursing for repairing skin defect wounds with vascularized flaps. **Methods** From September 2020 to August 2022, 90 patients with skin defect wounds repaired by vascularized flaps were treated in undergraduate study and randomly divided into 2 groups. The experimental group received comprehensive nursing, while the control group received routine nursing. Complications and other indicators were compared. **Results** The survival rate and satisfaction of flaps in the experimental group were 97.78% and 97.78%, respectively, which were higher than 82.22% and 80.0% in the control group ( $P < 0.05$ ). Complications: The incidence of experimental group was 2.22%, which was lower than that of control group (17.78%) ( $P < 0.05$ ). The wound healing time of the experimental group was ( $11.38 \pm 2.54$ ) days, which was shorter than that of the control group ( $15.74 \pm 3.02$ ) days ( $P < 0.05$ ). About nursing disputes: the incidence of the experimental group was 0.0%, which was lower than that of the control group (8.89%) ( $P < 0.05$ ). Regarding the SF-36 score, the data of the experimental group was higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The comprehensive nursing for repairing skin defect wounds with vascular pedicled flaps has significant effect, higher survival rate of flaps, lower incidence of complications, more obvious improvement of satisfaction, faster wound healing and better quality of life.

**【Keywords】** Skin defect wound; Satisfaction; Vascular pedicled flap transplantation repair; Comprehensive nursing care

目前, 皮瓣移植术在我国临床上有着比较广泛的运用, 主要是从供区中选择带血管蒂的皮肤与皮下组织, 并将之移植到病人的受区当中, 以对其皮肤缺损创面进行有效的修复<sup>[1]</sup>, 但若病人在围术期中不能得到精心的护理, 将极易出现各种并发症, 进而对其皮瓣成活的效果造成了影响。本文选取 90 名带血管蒂皮瓣

移植修复皮肤缺损创面病人 (2020 年 9 月-2022 年 8 月), 着重分析综合护理用于带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

对 2020 年 9 月-2022 年 8 月本科接诊带血管蒂皮

瓣移植修复皮肤缺损创面病人 (n=90) 进行随机分组。试验组 45 人中: 女性 20 人, 男性 25 人, 年纪范围 20-59 岁, 均值达到 (37.28±5.41) 岁; 体重范围 40-82kg, 均值达到 (56.34±8.25) kg。对照组 45 人中: 女性 21 人, 男性 24 人, 年纪范围 21-58 岁, 均值达到 (38.04±5.92) 岁; 体重范围 40-83kg, 均值达到 (56.82±8.49) kg。纳入标准: (1) 病人无手术禁忌; (2) 病人非过敏体质; (3) 病人意识清楚; (4) 病人对研究知情。排除标准: (1) 全身感染; (2) 精神病; (3) 孕妇; (4) 中途退出研究; (5) 血液系统疾病; (6) 严重心理疾病; (7) 肝肾功能不全; (8) 传染病; (9) 过敏体质。2 组体重等相比,  $P>0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

2 组常规护理: 检查协助、用药干预和病情监测等。试验组配合综合护理: (1) 术前。用简明的语言, 配以图片或短视频, 为病人讲述皮肤缺损的知识, 介绍带血管蒂皮瓣移植术的流程与目的。做好病人供区血管的保护工作, 同时指导其做适量的体位适应性与床上排便等训练。积极解答病人提问, 打消其顾虑。主动和病人交谈, 帮助病人解决心理问题。为病人播放舒缓的乐曲, 指导病人做深呼吸运动, 促使其身体放松。鼓励病人, 支持病人。向病人介绍手术成功的案例, 增强其自信。教会病人如何调节情绪, 包括冥想和倾诉。(2) 术后。协助病人取最适的体位, 对于平卧者, 需对其下肢进行适当的调高, 以促进静脉回流。不要对病人的皮瓣区进行牵拉或压迫。严密监测病人体征, 观察病情变化, 若有异常, 立即上报。询问病人身体感受, 指导病人采取看电视、呼吸疗法或暗示疗法等转移注意力, 减轻疼痛感。若有必要, 也可对病人施以镇痛泵治疗。仔细观察病人的皮瓣颜色与温度, 若皮瓣笔尖倾斜按压后恢复红润时间  $>5s$ , 皮瓣和周围皮肤之间的温度相差  $>2^{\circ}C$ , 需警惕血运障碍。营造温馨的病房环境, 做好物品与空气的消毒工作。调整室温至  $22-25^{\circ}C$ , 相对湿度 45-60%。保持室内光

线柔和, 物品摆放整齐, 空气清新, 没有噪音。操作时, 严格执行无菌原则。保持病人床单位的清洁与干燥, 定期为病人更换整洁的床单被套。要求病人饮食清淡, 食用高纤维、高蛋白与高维生素的食物, 进食辛辣与生冷的食物。嘱病人膳食均衡, 适当补充微量元素, 多吃果蔬, 多喝温水, 促进排便。做好病人家属的思想工作, 提前向家属介绍各项护理操作的目的和意义, 以取得他们的积极配合。及时告诉家属病人的治疗与康复情况, 让家属能够安心。嘱病人多陪伴病人, 多关心病人, 让病人能够得到更多的情感支持。

### 1.3 评价指标

- (1) 统计 2 组皮瓣成活者例数。
- (2) 记录 2 组并发症 (皮瓣下积液, 及鳃痿等) 发生情况。
- (3) 记录 2 组创面愈合时间。
- (4) 2 组满意度调查标准: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以 (一般+满意) / n\*100% 为准。
- (5) 统计 2 组护理纠纷发生者例数。
- (6) 用 sf-36 量表评估 2 组出院时生活质量: 有生理职能、社会功能和活力等内容, 总分 100。评分和生活质量的关系: 正相关。

### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是  $(\bar{x} \pm s)$ ,  $\chi^2$  作用是: 检验计数资料, 其表现形式是 [n (%)]。  $P<0.05$ , 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 皮瓣成活率分析

统计结果显示, 关于皮瓣成活性, 试验组 44 人, 占 97.78%; 对照组 37 人, 占 82.22%。对比可知, 试验组的皮瓣成活率更高 ( $\chi^2=7.0231$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.2 并发症分析

至于并发症这个指标, 试验组发生率 2.22%, 和对照组数据 17.78% 之间的差异十分显著 ( $P<0.05$ )。如表 1。

表 1 并发症记录结果表 [n, (%)]

组别	例数	皮瓣下积液	感染	鳃痿	总有效率
试验组	45	0 (0.0)	1 (2.22)	0 (0.0)	2.22
对照组	45	2 (4.44)	4 (8.89)	2 (4.44)	17.78
$\chi^2$					7.1359
P					0.0284

### 2.3 创面愈合时间分析

记录结果显示,关于创面愈合时间:试验组数据(11.38±2.54)d,对照组数据(15.74±3.02)d。对比可知,试验组的创面愈合时间更短( $t=5.4793$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.4 满意度分析

调查结果显示,试验组:不满意1人、一般12人、满意32人,本组满意度97.78%(44/45);对照组:不满意9人、一般15人、满意21人,本组满意度80.0%(36/45)。对比可知,试验组的满意度更高( $X^2=7.4972$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.5 护理纠纷分析

统计结果显示,至于护理纠纷发生者,试验组0人,对照组4人,占8.89%。对比可知,试验组的发生率更低( $\chi^2=6.4237$ ,  $P<0.05$ )。

### 2.6 生活质量分析

评估结果显示,关于sf-36评分:试验组数据(87.34±3.16)分,对照组数据(78.25±4.27)分。对比可知,试验组的生活质量更高( $t=8.0452$ ,  $P<0.05$ )。

## 3 讨论

临床上,皮肤缺损十分常见,可损害病人身体健康,需要积极的救治<sup>[2]</sup>。而带血管蒂皮瓣移植术则是皮肤缺损比较重要的一种修复手段,具有感染率低与恢复快等特点,并能减轻病人的痛苦,改善病人预后,但为能确保疗效,还应予以病人精心的护理<sup>[3]</sup>。综合护理乃新型的护理方式,涵盖了“以人为本”这种理念,可从疼痛、认知、环境、皮瓣、心理、体位和术前功能训练等方面出发,对病人施以专业化与人性化的护理,以促进其创面的愈合,提高皮瓣成活率,减少并发症发生几率,改善病人预后<sup>[4]</sup>。做好疼痛管理工作,根据病人实际情况,采取转移注意力或药物镇痛法对其进行干预,可显著减轻其疼痛感,并能减少病人对镇痛药物的使用。

王世霞的研究<sup>[5]</sup>中,对88名带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面病人都进行了常规护理,并对其中44名病人加用了综合护理,结果显示:综合组皮瓣成活率97.73%(43/44),比常规组81.82%(36/44)高;综合组并发症发生率4.55%,比常规组18.18%低。表明,综合护理对提高病人的皮瓣成活率和减少并发症发生几率等都具有显著作用。本研究,至于皮瓣成活率:试验组数据比对照组高( $P<0.05$ );并发症:试验组发生率比对照组低( $P<0.05$ ),这和王世霞的研

究结果相似。至于创面愈合时间和sf-36评分,试验组数据比对照组好( $P<0.05$ );满意度调查结果:试验组数据比对照组好( $P<0.05$ );至于护理纠纷:试验组发生率比对照组低( $P<0.05$ )。综合护理后,病人的皮瓣成活率得到了显著的提升,创面愈合时间显著缩短,满意度有所提升,生活质量显著改善,极少出现鳃痿等并发症,未出现护理纠纷<sup>[6-8]</sup>。

综上,带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面用综合护理,效果显著,并发症发生率更低,护理纠纷也更少,满意度改善更加明显,生活质量提升更为迅速,值得推广。

## 参考文献

- [1] 刘萍. 医护患三位一体护理在游离皮瓣移植修复四肢皮肤软组织缺损患者中的应用[J]. 中国当代医药,2022,29(16):193-196.
- [2] 万玲,金晶,涂元翠,等. 带血管蒂皮瓣修复感染创面术后护理特点探讨[J]. 实用手外科杂志,2018,32(4):495-496.
- [3] 张向云,李艳华,杨风云. 带蒂皮瓣移植术治疗趾皮肤软组织缺损的围手术期护理[J]. 中医正骨,2021,33(1):75-77.
- [4] 张琼. 前瞻性主动护理模式对四肢开放性骨折并皮肤软组织缺损患者创面修复及心理状况的影响[J]. 中国美容医学,2022,31(3):168-171.
- [5] 王世霞. 综合护理干预在带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面中的应用[J]. 国际医药卫生导报,2019,25(3):476-477.
- [6] 施权,邱国春.带蒂旋髂浅动脉皮瓣在软组织缺损修复中的研究进展[J].2020,(15).
- [7] 陈凤,李伟东.一例血管神经的背阔肌肉皮瓣移植头枕部皮肤缺损护理的个案分析.中国保健营养,2019,(24):150
- [8] 王世霞.综合护理干预在带血管蒂皮瓣移植修复皮肤缺损创面中的应用[J].2019,(3).

**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