

自制双层盐袋固定袋用于永久起搏器植入术后切口压迫效果观察

崔莉萍,李伦兰

(安徽医科大学第一附属医院心血管内科,安徽 合肥 230022)

摘要:目的 探讨自制双层盐袋固定袋在永久起搏器植入术后患者切口压迫中的效果。方法 2015 年 1 月至 2016 年 6 月在心内科行永久起搏器植入术的患者,随机进行分组。对照组患者术后使用两个 500 g 普通盐袋压迫切口 12 ~ 24 h,观察组患者术后采用自制的双层盐袋固定袋压迫切口 6 ~ 12 h。观察两组术后并发症、心理、睡眠状况、舒适度,患者和护士对压迫工具的满意度。**结果** 观察组切口渗血 1 例、皮下血肿 0 例,对照组分别为 7 例和 4 例,与对照组相比,观察组患者术后并发症少($P < 0.05$),两组负面情绪(22 例比 9 例),睡眠差(8 例比 19 例),不舒服(21 例比 33 例)比较,观察组患者心理、睡眠状况及术后舒适度更好,患者和护士的满意度高($P < 0.05$)。**结论** 使用自制的双层盐袋固定袋压迫切口处,临床使用效果满意,有效降低术后并发症,提高患者的睡眠质量。

关键词:盐袋;永久起搏器;切口压迫;并发症;舒适度

doi:10.3969/j.issn.1009-6469.2018.08.052

Effects of self-made bilayer salt bags on incision compression in patients with permanent pacemaker implantation

CUI Liping, LI Lunlan

(Department of Cardiovascular Medicine, The First Affiliated Hospital of Anhui Medical University, Hefei, Anhui 230022, China)

Abstract: **Objective** To investigate the effects of self-made bilayer salt bags on incision compression in patients with permanent pacemaker implantation. **Methods** Patients implanting permanent pacemaker in Department of Cardiology from January 2015 to June 2016 were randomly divided into two groups. In the control group, the incision was compressed by two 500 g normal salt bags for 12 to 24 hours while in the experimental group the incision was done by self-made bilayer salt bags for 6 to 12 hours. The post-operative complications, psychological and sleep status, degree of comfort and satisfaction to the compression of patients and nurses were investigated in the two groups. **Results** Compared with the control group, there were less post-operative complications (1 case vs. 7 cases for incision bleeding, 0 case vs. 4 cases for subcutaneous hematoma) and better psychological and sleep status (22 cases vs. 9 cases for negative emotion, 8 cases vs. 19 cases for poor quality of sleep) as well as higher degree of comfort and satisfaction rate of patients and nurses in the experimental group ($P < 0.05$). **Conclusion** There are satisfying effects using self-made bilayer salt bags for compression, which can decrease post-operative complications and increase patients' sleep quality.

Key words: Salt bags; Permanent pacemaker; Incision compression; Complications; Degree of comfort

永久性人工心脏起搏器植入术后会出现电极移位或脱落、囊袋出血、皮下血肿甚至切口感染等并发症^[1-2]。因此,术后切口的管理至关重要。目前,使用市售盐袋来压迫切口,需限制患者术肢活动,使用过程中如压迫不到位,又易脱落或移位、切口污染,严重时可能诱发感染^[3]。患者用健侧手按盐袋或其家属帮助按压,不仅影响患者术后休息,也不利于切口恢复。为此,笔者设计制作了一种大、小双层盐袋及其固定袋用于起搏器术后患者局部切口压迫,取得了良好效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2015 年 1 月至 2016 年 6 月

在安徽医科大学第一附属医院心内科行永久性人工心脏起搏器植入术的 111 例患者,采用随机数字表法分为观察组和对照组。观察组 54 例,包括病态窦房结综合征(SSS)21 例,房室传导阻滞(AVB)25 例,扩张型心肌病 2 例及其他 6 例,其中男 28 例,女 26 例,年龄(68.91 ± 11.37)岁,年龄范围为 24 ~ 89 岁;对照组 57 例,包括病态窦房结综合征(SSS)15 例,房室传导阻滞(AVB)35 例,扩张型心肌病 1 例及其他 6 例,其中男 26 例,女 31 例,年龄(68.29 ± 15.67)岁,年龄范围为 24 ~ 88 岁。两组患者在年龄、性别、病种、手术方式等方面,差异无统计学意义($P > 0.05$)。本研究符合伦理学原则。患者或其近亲属签署了知情同意书。

1.2 方法 所有患者术前予以健康宣教,练习床上排便,采用相同的手术方式。术后嘱卧床休息,给予心电监护,抗感染和囊袋切口用盐袋压迫止血等治疗与护理。

1.2.1 对照组 患者术后取平卧位,使用 2 个 500 g 普通盐袋,一般压迫 12~24 h。为防止盐袋移位或滑脱,将患者衣、物垫于术侧肩部支撑盐袋,同时告诉家属关注盐袋位置,预防滑脱,护士经常到床边观察盐袋有无移位或滑脱。

1.2.2 观察组 患者术后采用自制的双层盐袋固定袋压迫切口 6~12 h,患者可平卧、稍偏左侧卧位或床头抬高 30°。

1.2.3 双层盐袋固定袋的制作方法 盐袋成品图如图 1 所示,由大盐袋、小盐袋和带有两根弹力固定带的盐袋固定袋组成,大盐袋使用普通 500 g 盐袋,自制小盐袋尺寸约为 12 cm×8 cm,一般用 200 g 盐。盐袋固定袋开口两边各钉一个纽扣,开口下边两个角各有一根多扣眼弹力固定带,长度一般为 45 cm,根据患者体型调节带子长短,使患者既舒适又能起到妥善固定的作用。

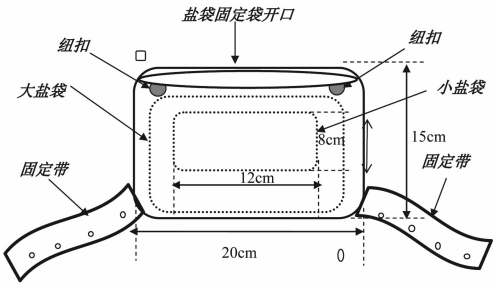


图 1 自制双层盐袋固定带示意图

1.2.4 实施操作规范 患者行永久性人工心脏起搏器植入术,安返病房后取平卧位或稍偏向左侧卧位。先对护士进行操作方法的培训,责任护士使用自制的双层盐袋固定袋为患者压迫切口。具体方法:(1)护士按六步洗手法洗手;(2)自制重量约 200 g 的小盐袋,小盐袋用透明胶封口;(3)将自制好的小盐袋放入经高压灭菌处理后的盐袋固定袋内,置于手术切口正上方的无菌纱布上,另一 500 g 的盐袋再放置在小盐袋上面;(4)将两根弹力固定带分别从患者两侧腋下穿过,在背部交叉后,其末端固定在盐袋固定袋开口处的钮扣上,松紧度适当调节,以患者术肢肩部不会过分受压和有紧迫感为宜;(5)每小时观察生命体征,同时注意切口有无渗血,盐袋有无移位、询问患者感受等。

1.3 观察指标及判定标准

1.3.1 一般指标 两组患者术后 24 h 内发生切口渗血、皮下血肿等并发症的情况。

1.3.2 两组术后患者心理和睡眠状况 病人在围手术期易产生不同程度的抑郁、焦虑等情绪障碍^[4],其中,术前负性情绪的原因主要为缺乏与疾病及手术相关信息、同时缺少相应的心理疏导^[5],这类不良心理问题对其康复和预后造成严重影响^[6]。由责任护士询问两组患者术后盐袋压迫切口期间的紧张、担心、焦虑等负性情绪及睡眠质量,睡眠质量分为较好、一般、差。

1.3.3 两组患者舒适度评价 于手术次日清晨由责任护士询问患者并进行记录。舒适:患者思想放松,可适当调整卧位,睡眠质量一般不受影响;不舒适:患者情绪紧张、担心,因一直为平卧位而感腰背酸痛,睡眠质量下降。

1.3.4 两组患者和护士对压迫工具的满意度比较 (1)满意:盐袋能有效固定,保持有效压迫状态,不需要频繁摆正盐袋;(2)不满意:盐袋容易移位或脱落,不能持续有效压迫,需要护士、患者或家属密切关注盐袋,随时摆正盐袋位置。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS 16.0 统计软件进行分析,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两种不同压迫方式下并发症情况的比较 见表 1。

表 1 两种不同压迫方式下并发症及切口愈合情况的比较/例			
组别	例数	切口渗血	皮下血肿
对照组	57	7	4
观察组	54	1	0
χ^2 值		4.509 6	3.931 1
P 值		0.033	0.027

2.2 两种不同压迫方式下患者心理、睡眠状况、舒适状况的比较 见表 2。

2.3 不同压迫方式下患者满意度比较 见表 3。

2.4 两种不同压迫方式下护士对盐袋固定袋使用的满意度 见表 4。

3 讨论

3.1 双层盐袋固定袋可以降低术后并发症 我科采用的传统的盐袋压迫方式,盐袋直接放置在切口处的纱布上,要求患者肩关节和躯干制动,长时间的被动体位,患者难以耐受,依从性较差,盐袋易脱落

表 2 两种不同压迫方式下患者心理、睡眠状况、舒适状况的比较

组别	例数	负性情绪/	睡眠/例			舒适/	不舒适/
		例(%)	较好	一般	差	例(%)	例(%)
对照组	57	9(15.8)	22	16	19	24(42.1)	33(57.9)
观察组	54	22(40.7)	32	14	8	33(61.1)	21(38.9)
χ^2 值		8.577		6.390			4.010
P 值		0.003		0.041			0.045

表 3 两种不同压迫方式下患者满意度比较/例(%)

组别	例数	满意	不满意
对照组	57	27(47.4)	30(52.6)
观察组	54	39(72.2)	15(27.8)
χ^2 值		7.106	
P 值		0.008	

表 4 两种不同压迫方式下护士满意度比较/例(%)

组别	例数	满意	不满意
对照组	57	28(49.1)	29(50.9)
观察组	54	42(77.8)	12(22.2)
χ^2 值		9.775	
P 值		0.002	

或移位等,严重时 可以诱发感染;且切口位于锁骨下凹陷处,因其解剖位置特殊,大盐袋压迫切口不到位。使用双层盐袋固定袋能有效固定盐袋,且小盐袋恰好置于锁骨下凹陷处,有效解决凹陷处切口不能有效压迫的问题,使压迫更服帖,减少了术后切口渗血的发生。本研究结果显示,观察组患者的术后并发症明显少于对照组($P<0.05$),且两组患者最终切口愈合情况均为甲级愈合。

3.2 双层盐袋固定袋可以改善患者的不良情绪、提高患者的睡眠质量 永久性人工心脏起搏器植入术后患者普遍存在不良情绪^[7],改善情绪及心理压力有助于提高患者的舒适度和生活质量^[8]。一方面,患者因担心盐袋脱落,切口不能有效压迫,容易出血或血肿,同时患者长时间处于一种强迫体位使其感到全身不适、烦躁不安;另一方面,患者长时间卧床和肢体制动易造成腰酸背痛、肢体麻木、食欲下降或腹胀、尿潴留等负性效应,产生焦虑、烦躁等负性心理^[9]。改良式盐袋固定装置可以减少患者卧床时间,术肢可适当活动,利于患者情绪稳定,提高患者的睡眠质量。

3.3 双层盐袋固定袋可以提高患者的舒适度 本研究结果显示,观察组患者术后舒适度的评价明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。(1)盐袋固定袋:采用柔软的棉质毛巾材料,与皮肤接触舒适,且吸汗效果较好;(2)弹力固定带有许多扣眼,可以根据患者的体型进行调整;(3)使用大小两个

盐袋压迫符合切口处解剖结构,小盐袋压迫切口贴合性更好,其受力面积小、压力大,小盐袋重量较轻,既能起到切口有效压迫,又能减轻切口因过重压迫而影响局部血运,同时患者对重力压迫不适感也减轻;(4)患者可以适当左侧卧位或床头抬高 30°,盐袋也不易脱落;(5)观察组盐袋压迫时间相对短,患者卧床时间减少,避免了长时间的强迫体位。因此,患者的舒适度也显著提高。

3.4 盐袋固定袋可以提高患者满意度 有学者认为,盐袋压迫具有止血作用:盐袋压迫使起搏器与周围组织密切接触,缩小了起搏器与周围组织的空隙,减少了组织的渗血,有利于切口愈合^[10],但盐袋压迫存在一定的缺点,临床护理中压迫方法是术后直接将重量约为 500 g 的两个盐袋置于切口处的纱布上,压迫 12~24 h,同时将患者衣物垫于术侧肩部和腋下,有的患者或家属一直用手按压盐袋,以防其滑脱;护士因担心盐袋滑脱,需频繁巡视以保证盐袋处于有效压迫状态,并反复叮嘱患者或家属。此种压迫方法,存在盐袋不易固定,患者身体稍一活动,盐袋就容易移位或滑脱,既影响了压迫效果,又易使患者产生焦虑而影响睡眠。本研究使用的大、小盐袋固定袋,使压迫更服帖,并可有效固定盐袋;其次,患者适当变换体位或移动术肢肩关节或活动肘关节时,不会引起盐袋移位或滑脱,使患者情绪放松、安心休息,则满意度明显提高。表 3 结果显示,对照组的满意度高于观察组($P<0.05$)。

3.5 盐袋固定袋可以增加护士的满意度 表 4 结果显示,使用盐袋固定袋之后,护士的满意度较前明显提高($P<0.05$)。因盐袋稳妥的固定,既可以保持有效的压迫,又可以减少切口渗血、出血等并发症的发生;护士也不需要频繁地摆正盐袋,减轻了护士因担心盐袋随时滑脱的心理压力,减轻护理工作量,提高了护士工作效率和使用满意度。盐袋固定袋由棉质毛巾制成,柔软舒适、原材料方便可取、可反复消毒灭菌,费用低,操作方法简单,易于临床推广使用。

参考文献

[1] KHANAL J,POUDYAL RR,DEVKOTA S, et al. Clinical profile