简易肩带固定腋下引流管负压吸引器的设计与应用

李 冉,向家梅,王文生 (第三军医大学新桥医院普通外科,重庆 400037)

Design and application of simple straps for axillary drainage tube negative pressure aspirator

LI Ran, XIANG Jia-mei, WANG Wen-sheng (Department of General Surgery, Xinqiao Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400037, China)

[摘 要] **目的** 探讨乳腺癌改良根治术后,应用简易肩带固定患者负压吸引器是否能降低护理不良事件发生率。**方法** 分别回顾性统计我科室从 2013 年 5 月 至 2014 年 3 月期间的 403 例乳腺癌根治术后的患者以及使用此简易肩带以来自 2014 年 4 月到 12 月底为止的 367 例患者发生非计划性拔管护理不良事件发生情况,并应用统计学方法分析。**结果** 应用简易肩带以前其护理不良事件发生率为 3.23%,使用此简易肩带以后护理不良事件发生率为 0,2 组比较有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 简易肩带固定负压引流器,可以降低护理不良事件发生率,值得在临床工作中推广应用。

[关键词] 肩带;腋下引流管;负压吸引器

[中图分类号] R472 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2016)01-0070-02

乳腺癌严重危及女性健康,是女性最常见的恶性肿瘤之一,一旦确诊多首选手术治疗。乳腺癌改良根治术术后常规应用留置引流管接负压吸引器持续负压引流,促进皮瓣愈合。引流管护理是乳腺癌术后临床护理工作的重点内容,我科护理团队从小处着手,设计简易肩带固定负压引流器,降低了护理不良事件发生率,方便了患者进行术侧上肢功能锻炼,提高了患者术后生活质量,减轻了临床护理工作量。本文总结我科自制肩带固定负压引流器的应用体会,为临床推广应用提供参考。

1 制作与使用方法

1.1 材料与制作方法

将颜色醒目的棉布缝制成约 3 cm×140 cm 大小的肩带,肩带两端各留有 3 个小孔,小孔间距约 3 cm。再用棉布缝制 1 个布兜,布兜大小以能放下负压吸引器为宜,布兜最上方穿入细绳(图 1a)。

1.2 使用方法

将布带斜挂在患者健侧肩膀上,根据患者身高、胖瘦选择合适长度,用安全别针分别将肩带别在患者健侧肩膀和患侧腰部病号服上,然后将负压吸引器装入布兜并将细绳收紧,最后选择肩带上合适的小孔,将细绳穿过小孔拴在肩带上,使引流器位置在患者腰部(图 1b)。如果患者使用的是双引流管,可使用 2 个布兜将负压吸引器系在肩带上。

1.3 观察指标

将简易肩带应用于临床,分别统计并比较使用此肩带前后护理不良事件发生率的情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 17.0 统计学软件分析,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

回顾性统计我科室从 2013 年 5 月至 2014 年 3 月期间的 403 例乳腺癌根治术后的患者,引流管留置时间最短 21 d,最长 134 d,平均 30.4 d。患者未使用简易肩带,住院期间大部分时间均带有腋下引流管。患者在病床上时负压吸引器易掉落在地,下垂悬挂时易造成引流管脱出。其中有 10 例发生引流器脱落,有 3 例发生引流管脱出,护理不良事件发生率为 3.23%。自 2014 年 4 月开始使用此简易肩带以来到 12 月底为止,统计共 367 例患者,术后无 1 例发生引流器脱落或引流管脱出,护理不良事件发生率为 0,两者比较差异有统计学意义($P=0.002$)。同时,使用该方法也减少了患者活动时的负担,方便患者进行术侧上肢功能锻炼,提醒护理人员患者手术部位,增强对患者术侧肢体的保护意识,也可避免因反复询问造成患者心理负担,患者满意度提高。



a:肩带和布兜;b:肩带的使用方法

图 1 自制肩带固定负压引流器

3 讨论

乳腺癌近年来发病率已仅次于宫颈癌,被称为女性健康的第二大杀手[1],术后常需较长时间留置引流管。术后引流管出现歪斜甚至脱落会阻碍引流,从而影响皮片或皮瓣成活率[2],因此,引流管的护理是保障伤口正常愈合、避免术后伤口感染、帮助将分泌物排出的关键环节[3-4]。另一方面,由于患者起床活动时需要用患肢手掌托住负压引流器,这会增加患侧肩关节的活动,不利于患者康复锻炼。而术后因血液和淋巴回流受阻及瘢痕形成常可引起患侧上肢肿胀及活动功能障碍[5]。因此,

doi:10.11659/jjssx.01E015075

[收稿日期] 2015-10-28 [修回日期] 2015-11-21

术后有效引流和术侧肢体的功能锻练对乳腺癌患者的康复至关重要。本护理团队围绕这一临床问题,开展了积极的探索,摸索出简单、经济且行之有效的方法,即使用简易肩带改进患者引流器的携带及固定方式。通过临床应用证实,简易肩带固定腋下引流管负压吸引器,大大降低了临床护理不良事件的发生率,提高了患者生活质量,所有应用简易肩带的患者无 1 例发生引流器脱落。

简易肩带具有以下优点:①取材方便,制作简单,经济实惠;②肩带可将负压吸引器托起,避免重力原因或拉扯使引流管脱出;③使用此肩带可将术侧肢体解放出来,方便患者进行术侧上肢功能锻炼;④肩带颜色醒目,能提醒护理人员患者手术部位,增强对患者术侧肢体的保护意识,也可避免因反复询问造成患者心理负担;⑤特殊情况下,患者可以带管出院,肩带也可较大程度方便患者的生活。

[参考文献]

[1] 张聚梅. 49 例乳腺癌行根治术患者术后护理及康复指导体会[J]. 中国现代医生,2009,46(24):143.
[2] 程少会,付占昭,顾 涛,等. 晚期乳腺癌术后心脏转移 1 例[J]. 中国肿瘤临床,2012, 29(17):1332.
[3] 李剑英,季从飞,陈 佳,等. 卡培他滨维持治疗晚期乳腺癌的临床观察[J]. 中国癌症杂志,2014,24(5):381 - 386.
[4] 宋三泰. 晚期乳腺癌解救治疗的实践与思考[J]. 中华肿瘤杂志,2011,33(3):236 - 237.
[5] 李雪梅,于胜招. 乳腺癌 266 例术后患侧上肢功能的康复护理[J]. 中国误诊学杂志,2009,9(35):8738 - 8739.

(编辑:周小林)

温馨提示牌在手术室安全管理中的作用

王 莉,程 勤,周娅颖,李桂花 (第三军医大学西南医院手术麻醉科,重庆 400038)

Role of warning signs in operating room safety management

WANG Li, CHENG Qin, ZHOU Ya-ying, LI Gui-hua (Department of Field Surgical Anaesthesia, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

[**摘 要**] **目的** 手术室是医院的重要职能部门,服务效率和质量与医院品牌息息相关。以提高医护人员的工作效率和服务质量为目的,在手术室发展标识文化。**方法** 第三军医大学西南医院野战手术麻醉科建立了温馨提示牌系统,制定出安全隐患相关的各种温馨提示牌,包括等待区患者核查提示牌、特殊感染病人的提示牌、术毕电源/气源退出提示牌、等待维修仪器提示牌、高风险患者提示牌。**结果** 这些护理温馨提示牌制作简单,一目了然,将不良事件消灭在萌芽状态。不仅维护患者的权利,也能保障医务人员的自身利益,值得推广。**结论**

[**关键词**] 手术室;安全管理; 温馨提示牌
[**中图分类号**] R473.5 [**文献标识码**] B [**文章编号**] 1672-5042(2016)01-0071-02

手术室是医院的重要职能部门,服务质量的好坏和手术患者的安全与否直接影响整个医院的品牌形象。手术室也是一个高风险科室,管理难度大,稍有不慎,就有可能发生不良事件,甚至危及患者生命。自 20 世纪 90 年代以来,各大医院开始提倡实施院内标识管理,并逐渐发展成标识文化,在提高工作效率及服务质量等方面显露出其独特的重要作用[1]。为了提高手术室工作质量,减少差错及事故的发生,我院在安全管理上利用系列温馨提示牌进行警示和提醒,并将其制度化、规范化[2-3]。为护理人员和患者提供安全保障,提高护理质量。现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我院为一所大型综合性三甲教学医院,手术科室床位近 1 500张。拥有洁净层流手术间 36 个,年手术量近 4 万台。手术室护士131人(其中男护士5人),平均27.0岁,大专生90 人,本科生 40 人,硕士研究生 1 人。护士 57 人,护师 63 人,主管护师8 人,副主任护师 3 人,麻醉医生 85 人。年接收进修生、实习护生 200 余名。

1.2 方法

由各亚专业护理正副组长一起在护士长的指导下,查找科内各种安全隐患,对所有安全隐患汇总、分析、查找原因,并制定对策。建立各种手术麻醉科温馨提示牌系统,制定出安全隐患相关的各种温馨提示牌,并由宣传报道组负责做好各种温馨提示牌。在制作过程中遵循醒目、简洁、实用、保护患者隐私的原则,对温馨提示牌的种类、文字、图案、形状、颜色等进行统一规范[4]。根据各种提示牌在日常工作中不同阶段的作用,分别用不同的颜色作标识底版,从视觉上给予工作人员提示作用如:绿色、蓝色代表安全,主要用于术前患者的核查和重症手术患者的管理;红色具有警示作用,作为仪器设备禁用提示以及感染患者的警示提示;黄色和粉红色分别为手术设备和麻醉设备电源和气源的管理提示。

提示牌的制作,简洁方便,使用一般的 A4 光面纸双面打印过塑即可,术前核查标识用绿色双面打印手术间号;为醒目提示感染标识用红底黑字制作成心型的标识,并注明感染类型,

doi:10.11659/jjssx.04E015013
[**收稿日期**] 2015-04-20 [**修回日期**] 2015-05-23