或者弄脏需要更换时，通过开口打开侧向通孔，将防漏垫取下更换。总之，本防漏尿垫具有安全有效、经济实用、操作简单的优点，临床可推广使用。

［参考文献］

［1］丁美玲. 1 次性成人尿垫的妙用［J］. 中国伤残医学，2013，21(9)：453.
［2］石引娣，贾彩虹. 使用双腔气囊导尿管出现的若干问题及护理措施［J］. 实用医技杂志，2006，13(9)：1570－1571.
［3］王代琼，冯 珊，杨胜芬. 一次性多功能手术无菌防漏粘贴膜袋的研制与应用［J］. 中国实用护理杂志，2013，29(24)：71－72

（编辑：周小林）

单侧鼻导管在耳再造术后持续中心负压吸引中的巧用

何小庆，刘 莎 （第三军医大学西南医院整形美容外科，重庆 400038）

［关键词］耳再造；单侧鼻导管；负压吸引
［中图分类号］R473.76 ［文献标识码］B ［文章编号］1672-5042(2015)05-0588-01

全耳廓再造术治疗先天性小耳畸形是整形外科手术中非常复杂的手术之一[1]。引流管产生的有效负压不仅能引出皮瓣下积血，最主要可使皮瓣与支架紧密相连贴，形成逼真的耳廓外形，为手术成功的关键[2]，因此妥善固定好引流管，观察引流量及性质是非常重要的[3]。针对该问题，我科现以单侧鼻导管代替传统的引流管用于中心负压吸引装置中，效果满意，现报告如下。

1 材料与方法

取单侧鼻导管 1 副，检查其有效期，将鼻塞一端用无菌剪将其前端剪下（见图 1a～b），分别与中心负压装置与耳部切口内引流管连接紧密（见图 1c～d），妥善固定，调节合适的负压值。

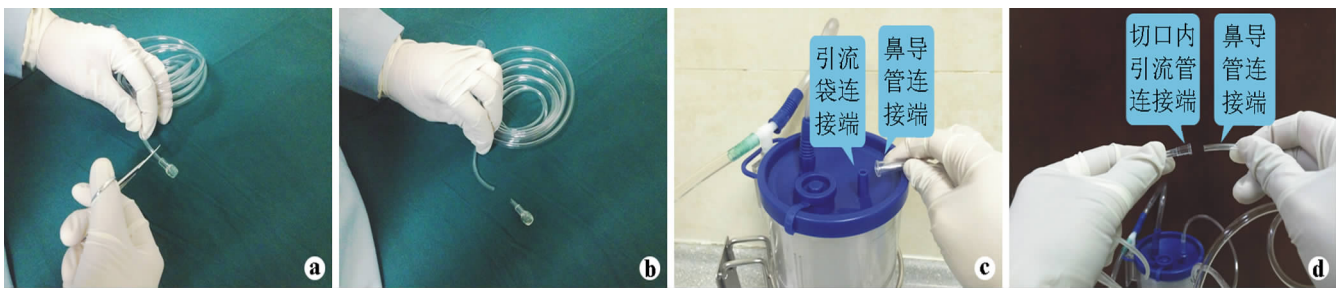


图 1 单侧鼻导管中心负压吸引装置

2 讨论

各种先天性中度耳廓发育不全及外伤所致的的后天性耳廓缺损、畸形，在临床上均需再造耳廓[4]。术后常规留置负压引流能扩张皮瓣毛细血管，并加强内皮细胞连接，减轻皮瓣水肿，同时减少皮瓣与软骨支架之间的渗出，促进皮瓣与支架间贴附及纤维组织增生，保证移植后软骨支架营养供给，促进软骨成活，伤口愈合[5]。而传统中心负压吸引装置引流管管径较粗，质地硬，与再造耳术后切口内置引流管相连接时需连接一无菌玻璃接头，在临床使用过程中发现由于管道原因导致整个装置过重，不易固定，玻璃接头连接处易打折，容易造成引流管脱落、引流无效。同时玻璃接头需反复环氧乙烷消毒，容易破碎，不易保管。我科使用单侧鼻导管代替传统引流管，经临床实践，发现有以下优点：①取材方便，制作简单，取消了消毒玻璃接头环节，节约成本，减轻患者经济负担；②质地软硬适中，管身较轻，方便固定，减小了导管脱落的风险；③取消了玻璃接头连接中心负压装置环节，减少整个引流装置被污染的几率，有效提高再造耳术后安全性，同时减轻护理人员工作负担。总之，单侧鼻导管在耳再造术后持续中心负压吸引中起到了方便、安全、易制、经济的作用，值得推广使用。

［参考文献］

［1］毕秀芝，岳英超，林丽丽. 应用扩张皮瓣及 Medpor 支架行全耳再造的护理［J］. 中国局解手术学杂志，2002，11(2)：187.
［2］周桃英，冯 云. 扩张法自体肋软骨耳廓再造术的护理［J］. 齐鲁护理杂志，2002，8(10)：751－752.
［3］郭雅萍，刘 杨，张立杰. 皮肤软组织扩张器法外耳再造术的护理进展［J］. 中华现代护理杂志，2010，16(3)：351－353.
［4］李世荣. 外耳再造术［M］. 整形外科学. 北京：人民卫生出版社，2009.
［5］潘 博，国冬军，蔡 震. 先天性小耳畸形研究现状和进展［J］. 中国美容医学，2007，16(7)：1010－1012.

（编辑：左艳芳）

doi：10.11659/jjssx.04E015035
［收稿日期］2015-04-13 ［修回日期］2015-04-20