doi:10.11659/jjssx.04E015005

·技术方法·

简衣式婴幼儿约束带的研制及应用

汪丽萍,段 婕,杨德娟,兰 玉,刘春梅 (第三军医大学西南医院整形美容外科,重庆 400038)

Application and design of a new restraint for infants

WANG Li-ping,DUAN Jie,YANG De-juan,LAN Yu,LIU Chun-mei (Department of Plastic and Aesthetic Surgery,Southwest Hospital,Third Military Medical University,Chongqing 400038,China)

[摘 要] **目的** 介绍简衣式婴幼儿约束带的研制与应用。**方法** 自行设计一种简衣式婴幼儿约束带,2015年1月至8月接诊的婴幼儿急诊清创手术均应用该约束带,经多次改进达到安全有效。**结果** 应用了简衣式婴幼儿约束带的患儿未出现挣脱现象,提高了手术效率。**结论** 简衣式婴幼儿约束带使用简单快捷,约束效果好,适合在临床上推广使用。

[关键词] 简衣式;婴幼儿;约束带;研制;应用

[中图分类号] R472.3 [文献标识码] B [收稿日期] 2015-11-03

局部麻醉下行婴幼儿面部外伤清创缝合术,因患儿恐惧、哭闹,缺乏配合意识,导致术中手术体位的安置成为难题;术后效果是患儿家属最为关注的焦点,那么手术过程中,能否安全、有效、舒适地将患儿固定于手术床上成了决定手术成败的关键[1-2]。目前,临床多采用传统的整张手术中单将患儿包裹,术中患儿哭闹晃动易挣脱,受力不均易损伤患儿皮肤,且术中需要至少2名护士一直按压,此法固定步骤繁琐,且增加了患儿的恐惧感。为此,我科自行设计了一款简衣式婴幼儿约束带,经过多次改进及临床术中应用观察,达到了安全有效、舒适固定患儿的目的。现将具体制作和使用方法介绍如下。

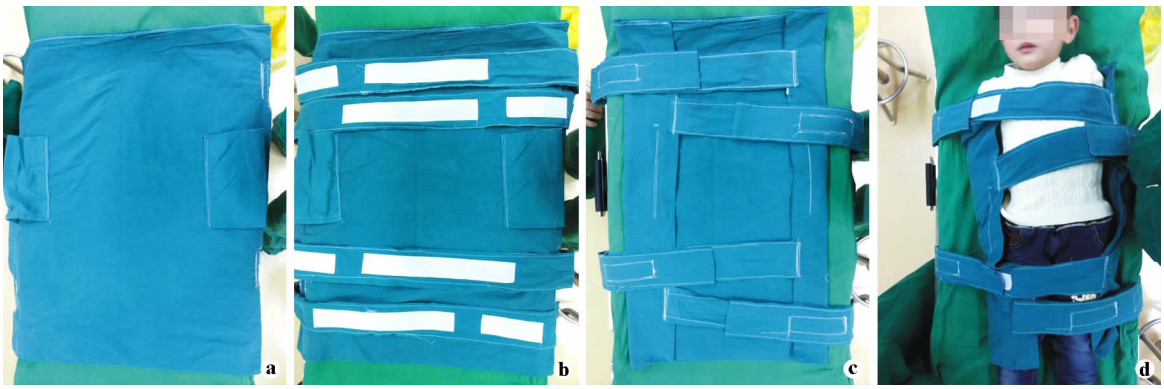
1 材料与方法

所需材料:手术中单,魔术贴。制作方法:将材质舒适,质地柔软的手术中单剪裁成80 cm×70 cm的长方形,两侧分别固定2条50 cm×5 cm的带子,带子的末端制作魔术贴,中单里面左右手掌位置制作类似袖套式大小约10 cm×15 cm的固定带[3](图1a~c)。

使用方法:接手术患儿前,将约束带平铺于手术床上,将患儿双手伸入双侧袖口内,最后把双侧的带子交叉用魔术贴固定于对侧手术床沿(图1d)。

2 效果评价

简衣式婴幼儿约束带采用两侧交叉约束于对侧手术床沿,符合约束带使用基本规程和人体力学原理[4],且根据婴幼儿身高制作不同规格的约束带。当婴幼儿平躺于手术床上,类似穿衣服的固定方式不会使其感到陌生,能将哭闹的婴幼儿妥善安置在手术床上,保障其安全和一定的舒适性。



a:平铺约束带; b:交叉于对侧手术床沿;c:贴于相对应的魔术贴;d:患儿固定后

图1 约束带的制作及使用

3 讨论

目前临床上最常应用的约束方法存在各种弊端,大多数采用约束患儿四肢,舒适度受到很大的影响,患儿四肢处于被动反而不利于手术配合[5]。我科自行设计制作的简衣式约束带恰好弥补了这些缺点,约束部位在肩胸及膝关节部位,约束面积大、压强小,对约束部位的损伤小,能有效地固定患儿且防止患儿身体受到损伤。

我科自行设计的约束带有以下优点:①结构合理,制作方法简单,成本低,消毒简便,经久耐用,使用方法简单;②材质柔软,吸水性强,透气性好,受力均匀,有利于保护患儿皮肤;③有利于妥善固定患儿,方便手术医生、巡回护士操作,可提高手术效率与成功率;④有利于术中减少巡回护士数量,提高工作效率;⑤家属可参与其中,提高患儿的配合率。但此款约束带仅适用于将局麻患儿固定在手术床上,患儿头部的固定还是需要一名医护人员,只是减少了工作人员和患儿的不舒适感,给患

儿换药、拆线等诊疗操作还存在不足之处,在今后的临床使用中会持续发现并改进。

[参考文献]

[1] 钟 波,袁久莉,刘丽欣,等. 小儿颌面部外伤清创缝合术的手术配合及护理[J]. 吉林医学,2012,33(14):3093 - 3094. doi:10.3969/j.issn.1004 - 0412.2012.14.121.

[2] 胡晓琳. 幼儿腭部外伤清创缝合围术期的配合及护理[J]. 中国实用医学,2010,5(9):199 - 200. doi:10.3969/j.issn.1673 - 7555.2010.29.174.

[3] 丁明娥,李文艳,欧阳敏. 多功能小儿约束背心的制作与应用[J]. 中国实用护理杂志,2013,29(27):51 - 52. doi:10.3760/cma.j.issn.1672 - 7088.2013.27.022.

[4] 莫祖春,闵筱兰,廖彰海,等. 婴幼儿约束用具的临床应用概况[J]. 全科护理,2012,10(33):3157 - 3158. doi:10.3969/j.issn.1674 - 4748.2012.033.058.

[5] 幸华兰,丁明娥,李文艳. 自制新生儿魔术扣体位约束带及使用体会[J]. 赣南医学院学报,2013,33(4):622. doi:10.3969/j.issn.1001 - 5779.2013.04.073.

(编辑:杨 颖)

doi:10.11659/jjssx.06E015006

乳腺外科手术患者跌倒事件的原因分析及对策

陈之容,陈显春 (第三军医大学西南医院乳腺外科,重庆 400038)

Analysis of causes and countermeasures in preventing fall events of patients in breast surgery

CHEN Zhi-rong, CHEN Xian-chun (Department of Breast Surgery, Southwest Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400038, China)

[**摘要**] **目的** 探讨预防乳腺科患者跌倒的方法。**方法** 分析乳腺科患者跌倒的相关因素,针对原因采取相对应策略,包括完善跌倒评估量表、加强宣教、沟通、环境管理、合理的人员配置 、改进跌倒标识。**结果** 采取相关措施后,跌倒事件明显减少。**结论** 对于跌倒事件,找出相关因素,积极采取有针对性的专科化、细节化的跌倒风险评估表,做好宣教工作、环境安全管理及标识,提高全员安全意识,可有效减少跌倒事件发生。

[**关键词**] 跌倒;手术患者;原因;对策

[**中图分类号**] R473.6 [**文献标识码**] B [**收稿日期**] 2015-10-02

随着护理模式的转变,安全作为人最基本的需要,越来越被人们所重视。而住院患者跌倒作为一个不安全事件[1],其处理体现了医院的医疗和护理安全管理水平及理念,一旦发生会带给患者痛苦,增加其经济负担,甚至加深医患矛盾,引发医疗纠纷[2],且影响医院的正常运营[3]。因此,降低非医疗相关意外的发生率是促进运用管理实力提升,改进医院服务质量的目标之一。将预防跌倒事件纳入日常护理管理工作,运用数据分析意外事件,达到预防的目的,比临危处理更进一步,从而也提高了护理水平。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我科自2010年至2014年所发生的跌倒事件36例,其中女35例,男1例,年龄25~75岁,平均42岁,诊断为乳腺癌的11例,乳腺纤维腺瘤及腺病等良性疾病的24例。

1.2 方法

采用数据挖掘的数据分析法,进行分类、聚类、关联规则、特征分析。从不同角度对数据进行挖掘,根据分析结果找出医院跌倒管理过程中出现的各种问题和可能引起跌倒事件的先兆,对这些信息进行分析处理,以便识别、分析、评价和管理危机[4]。找出跌倒的相关因素,然后采取针对性措施,积极有效地预防跌倒。数据分析36例跌倒事件见表1。

表1 跌倒相关数据统计

项目		*n*
诊断	乳腺良性疾病	24
	乳腺癌	11
	甲状腺疾病	1
地点	厕所	20
	换药室	6
	其他包括走廊、床旁	10
伴随症状	头晕眼花血压降低(晕倒)	28
	无明显不适(滑倒、绊倒)	4
	虚弱无力	4
合并其他疾病	有	12
	无	24
时间	夏秋季早上	20
	春冬季下午、晚上	16
麻醉方式	全麻术后	16
	局麻术后	20
伤口包扎	束胸式	15
	C形包扎	21
跌倒后果	无严重后果(无明显外伤出血)	34
	后果较严重(有明显外伤出血)	2
是否手术	术后1~2 d	34
	化疗	2