维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2007年第16卷第5期
J Regional Anat & Operative Surg,2007,Vol.16,No.5

肝移植患者围手术期防急性压疮的干预护理

Nursing intervention of acute bed sore in perroperation of liver transplantation patients

石明兰,曹颖俐,杨晓红,李慧琼 (解放军总医院第二附属医院麻醉科,北京 100091)

[关键词] 肝移植;急性压疮;干预护理
[中图分类号] R657.3;R632.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2007)05-0337-01

急性压疮是手术过程中较易发生的一种现象,特别在重大手术中更易发生。肝移植手术时间长,患者长时间处于一种体位状态,身体局部受挤压时间长,容易造成局部血流不畅,产生红肿等前期的褥疮症状,加之患者长期受病痛折磨,饮食不正常,体质下降,从而增加了产生褥疮的风险。为了减少肝移植患者术后产生褥疮的机率,我院手术室采取干预护理的方法,加强其围手术期的护理,取得了较理想的效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2005年1月至2006年12月在我院自愿接受调查的肝移植患者93例,年龄35~52(平均43.5±7.5)岁,其中男性79例,女性14例;体重:男性,55~80 kg(平均67.5 kg),女性,45~55 kg(平均50 kg);其中,肝癌、肝硬化患者75例,酒精肝患者18例。

1.2 方法

包括术前访视(术前评分、术前准备)、术中干预和术后交班三个步骤。其中,术前评分和术中干预是干预护理的最重要内容。根据Norton评分法、Andersen评分法及Norton和Gosnell评分法[1],结合本院长期积累的经验,按照潮湿度、体重、体质、年龄、病情分三个等级对急性压疮发生的可能性进行评分,评分标准见表1。12~15分为严重级,8~12分为较严重级,8分以下为正常级。肝移植患者围手术期防急性压疮的干预护理流程如下。正常级:①调整好手术台位置,变温毯上按常规铺无菌双层无皱床单;②注意察看重点部位,如有情况及时处理;③与相关科室正常交接。较严重级:①按常规准备好床铺,选择适宜的头圈、肩垫、臀垫或气圈及润肤剂;②对易发生压疮的部位喷涂润肤剂。术中注意查看,避免移动患者时进行拖拉;③交接过程中,提醒ICU护士,注意受压部位减少或避免继续受压。严重级:①按常规铺好床铺,选择的垫圈和润肤剂,准备好处置预案;②避免用约束带,移动患者运作要轻和协调一致;在重点部位喷涂润肤剂;于骶尾部贴安普贴并垫适宜气圈,使骶尾部空置;术中勤查看,及时处理;③向接ICU护士做特殊交班,加强受压部位护理,并向家属作好交待,配合护理。

2 结果

对93例肝移植患者进行评分后,术前评分在严重级的有4例,占总病例的4.3%,较严重级的11例,占总病例11.8%,正常级的78例,占总病例83.9%。对其中较严重级和严重级的患者进行了干预护理。本组93例患者,除3例患者术前就存在5 cm×7 cm压疮外(术后未扩大),其余患者术中和术后均无压疮发生。

3 讨论

肝移植患者围手术期产生急性压疮主要有以下几方面的原因:①多数肝病患者有卧床史,时间长则数月,短则数十天。而且大多数患者在家里等待做肝移植手术,没有专业人员护理,不注意对压疮的预防,当实施肝移植手术时,患者或多或少已存在一些引起压疮的潜在因素,这样在手术中容易加重,发生压疮现象。②肝移植手术常采用平卧体位,在手术未完成之前,患者不宜翻动,这样容易使患者的某一部位长时间处于压迫状态,血液流通不畅,局部供血不足,导致压疮的发生。③手术患者体肤暴露,加上手术环境温度低及给患者输入大量液体,造成患者体温比常人低。据统计,低室温导致的患者体温下降可达0.6~1.7 ℃[2]。患者体温降低将引起外周血管收缩,进一步加重缺血缺氧,无法有效改善肌体功能,也容易导致压疮的发生[3]。④肝移植手术属于重大手术,相对于一般性手术,不仅需要医护人员有较高的技术水平及高度的责任感,而且需要医护人员高度集中注意力,以免发生各种意外情况。针对以上原因采取干预护理的方法,其中术前评分和术中干预是干预护理的最重要内容。对于可能发生急性压疮情况的患者,思想上要引起重视,并报告护士长,在正常肝移植手术器械准备基础上,准备好头圈、头垫、肩垫、臀垫或气圈及其它减压防护垫,以及涂抹皮肤的润肤剂,并分别从术中行动、术后交待两方面做好预案;对于发生急性压疮较严重级或严重级的肝移植患者,在手术过程中,要按照预案针对特殊环节加强护理,减少肝移植患者术后产生褥疮的机率。

[参考文献]

[1] 周 英.压疮易患者的评估方法[J].中华护理杂志,1995,30(11):698.
[2] 徐福涛.体温监测[EB/OL].(2005-10-21)http://www.100.md.com/html/DirDu/2005/10/21/78/36/69htm.
[3] 赵宏文.水胶体敷料预防治疗脑血管病患者压疮的护理[J].齐齐哈尔医学杂志,2003,9(10):103.

(编辑:张天飞)

[收稿日期] 2007-04-25 [修回日期] 2007-07-09