无菌敷贴与手术薄膜在脊柱术后切口中的应用

郑朝敏,甘晓琴,聂智容,陈 波 (第三军医大学大坪医院野战外科研究所手术室,重庆 400042)

[摘 要] **目的** 研究无菌敷贴外加手术薄膜在脊柱术后切口中的应用效果。**方法** 选择将行脊柱后路手术切口的患者 84 例,随机分为对照组和观察组各 42 例,对照组采用传统的 1 张酒精纱布和 4 张双层无菌小纱布外加 1 张棉垫覆盖在切口上包扎,观察组采用无菌敷贴外加手术薄膜超过 3 cm 覆盖切口,采用同一标准观察两组敷料清洁度、细菌培养性率、换药时间、次数及患者的舒适度评判标准。**结果** 观察组切口敷料细菌阳性率低于对照组,而且术后前 3 d 日均换药次数时间、费用低于对照组($P<0.001$),患者舒适度高。**结论** 无菌敷贴外加手术薄膜用于脊柱术后切口伤口包扎,使用方便、安全、有效降低了患者的护理成本,减少了护理工作量,提高了患者术后前 3 d 的舒适度。

[关键词] 无菌敷贴; 手术薄膜; 脊柱手术; 术后切口; 护理
[中图分类号] R256.4 [文献标识码] A [文章编号] 1672-5042(2011)04-0392-02

Application of sterile dressing combined with surgical film in incision nursing care after spinal surgery

ZHENG Chao-min, GAN Xiao-qin, NIE Zhi-rong, CHEN Bo (Operation Room of Surgical Research Institute, Daping Hospital, Third Military Medical University, Chongqing 400042, China)

Abstract: Objective To study the efficacy of sterile dressing combined with surgical film in incision nursing care after spinal surgery. **Methods** Totally 84 patients who were going to receive posterior spinal surgery were randomized into observation group and control group ($n=42$). One piece of alcohol gauze, four pieces of double-sized sterile gauze and one piece of small pad were used in control group while sterile dressing combined with surgical film (more than 3 cm around the incision) were employed in observation group. The cleanliness, germiculture positive rate, treatment time and number and degree of comfort were observed with the same standard. **Results** Lower germiculture positive rate and cost, less treatment time on first three days after treatment as well as higher degree of comfort were found in observation group ($P<0.001$). **Conclusion** It is safe and convenient to apply sterile dressing combined with surgical film in incision nursing care after spinal surgery. It can reduce the nursing cost and workload and improve patient's degree of comfort on the first three days after operation.

Keywords: sterile dressing; surgical film; spinal surgery; postoperative incision; nursing

脊柱后路手术后常常由于患者手术后疼痛、翻身等导致敷料脱落,造成切口污染,以及病人切口处无菌纱布棉垫常被渗出液浸湿污染,有时每日更换 2 ~ 4 次,不仅增加了护理工作量和患者的经济负担,同时也使患者的不适感增加,有时还由于敷料更换不及时导致切口感染。为寻求一种便捷、安全、有效的敷料包扎法,我科 84 例脊柱手术患者手术后伤口采用无菌敷贴与手术薄膜包扎,效果满意,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者 84 例,其中男 52 例,女 32 例,年龄 18 ~ 72 岁,其中先天性脊柱侧弯矫形 15 例,腰椎间盘突出者后路减压椎骨融合内固定术者 63 例,胸腰椎骨折者 6 例,随机分为对照组和观察组,每组各 42 例。

1.2 护理方法

对照组:采用传统包扎法,用酒精纱布将切口周围血液擦拭干净,在切口上放置 1 张酒精纱布和 4 张双层无菌小纱布,再加 1 张棉垫,覆盖切口后,用胶布固定在敷料上,连接好引流袋。观察组:手术毕切口周围消毒处理同对照组,待皮肤干,将无菌敷贴固定于切口处,抚平敷贴,然后将手术薄膜超过切口敷贴 3 cm 贴在敷料贴上,让其充分粘贴,并将引流袋连接好。

1.3 观察指标

每次更换敷料时,操作者戴无菌手套,用无菌镊取下敷料,肉眼观察切口周围分泌物的量及纱布湿度,并按照《消毒技术规范》将患者皮肤接触的一面切口敷料采样,进行细菌培养[1],将两组患者敷料干燥度、细菌培养阳性率,日均换药次数、时间、费用进行差异比较,观察是否具有统计学意义。

1.4 患者舒适度评定

采用问卷式进行主观视觉模拟评分[2],根据患者的感受,从切口疼痛、切口皮肤清洁、敷料的脱落、床单的清洁来评定。每项按 3 级评分,即“舒适”、“较舒适”、“不舒适”,其分值相应为 3、2、1 分。

[作者简介] 郑朝敏(1969 -),女,重庆市人,护师,本科,主要从事手术室骨科临床护理方面的研究。电话:(023)68757077,E-mail:zcm.1212@163.com。
[通讯作者] 甘晓琴,第三军医大学大坪医院野战外科研究所手术室护士长。

[收稿日期] 2011-02-15 [修回日期] 2011-03-11

1.5 统计学方法

数据采用统计软件 SPSS 13.0 处理,用阳性率进行描述分析,用 t 检验和 χ^2 检验进行统计推断。

2 结果

两组之间在患者干燥度和细菌培养阳性、费用以及患者舒适度比较中,观察组与对照组存在明显差异,$P<0.05$;患者术后前 3 d,对照组换药(4.0 ± 1.39)次,每次换药时间(30.85 ± 10.48)min,观察组换药(1.0 ± 0.39)次,每次换药时间(4.25 ± 1.15)min,存在明显的差异,表明观察组的护理路径对患者的治疗有很好的促进作用,有效的降低了手术围手术期伤口感染等问题,见表 1。

表 1 两组患者换药情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	干燥(度)	细菌培养(%)	换药次数(次)	换药时间(min)	换药费用(元)	伤口疼痛(n)	伤口清洁(度)	敷料脱落(n)	床单更换(次)
对照组($n=38$)	8	30	4.00 ± 1.39	30.85 ± 10.48	8.08 ± 4.38	2.75 ± 0.47	2.80 ± 0.48	2.82 ± 0.40	2.92 ± 0.18
观察组($n=42$)	40*	2*	1.00 ± 0.39*	4.25 ± 1.15*	3.30 ± 0.92*	2.18 ± 0.80*	0.80 ± 0.77	2.07 ± 0.82	2.05 ± 0.73

*:与对照组比较,$P<0.05$

3 讨论

护理风险贯穿于护理操作的全过程,即使极简单或看起来微不足道的临床活动都带有风险[3]。采用无菌敷料贴外加手术薄膜粘贴,具有防渗透性,而且切口始终都保持一个无菌的、相对湿润的环境有利于切口的愈合,也保持了切口清洁度,降低了用传统包扎法渗出液打湿敷料被污染的机会,有效降低了切口感染率,减少了临床并发症,从而也就有效地降低了护理风险。

本组资料研究显示:两组患者的日均换药次数、时间、费用差异有显著意义($P<0.05$)。由于手术后前 3 d切口引流物多,对照组使用的是传统无菌纱布加棉垫覆盖法包扎,每日须更换 1 ~ 2 次,并且更换时,要用无菌镊将纱布双层 4 张打开重叠,再用棉垫覆盖,最后用胶布固定。打开重叠纱布时,有可能被污染,而且增加了换药时间。观察组采用无菌敷贴外加手术薄膜粘贴,放置引流管充分引流的前提下,切口敷料在手术后前 3 d 的更换频率减少,达到了降低护理成本和时间,减轻了患者的经济负担,提高了护理工作效率[4]。实验组患者切口敷料包扎应用的是无菌敷贴外加手术薄膜超过敷贴 3 cm 左右,患者术后前3 d更换敷料次数明显减少,皮肤清洁度,病床单位的整洁得到了很好的保持,患者感觉舒适与对照组比较有统计学意义($P<0.05$)。因传统伤口敷料包扎,病人在翻身时容易造成敷料脱落,这样就需要更换敷料,但此时患者的伤口正好是术后前 3 d 最疼的时候,病人基本处于被动体位感觉不舒适。若切口敷料未及时进行更换,会导致切口周围发红、感染等现象,患者主观感觉不适,家属的满意度也下降,而采用无菌敷料贴外加手术薄膜的应用,明显减少了换药次数,增加了患者的舒适度,提高了患者及家属的满意度,体现了人本护理的理念[5-6]。

总之,无菌敷贴外加手术薄膜应用于脊柱手术后伤口包扎,降低了切口细菌培养阳性率,减少了护理成本和时间,增加了患者手术后的舒适度。此种包扎方法也在骨科全髋关节等手术中推广应用,但前提是要放置引流管充分引流。

[参考文献]

[1] 潘美飞. 气管切口皮肤消毒剂的效果观察[J]. 护士进修杂志, 2006,21(1):94.

[2] 罗晓曦,茹海凤. 髎穴注射减轻痔瘘手术患者留置尿管不适的临床研究[J]. 护士进修杂志,2009,24(2):106 - 108.

[3] 蔡铜山,钟德富,张海林,等. 推行医疗风险管理提高医疗服务质量[J]. 解放军医院管理杂志,2001,8(5):342 - 343.

[4] Malavolta M, Malavolta L. Surgery for superficial peroneal nerve entrapment syndrome[J]. Oper Orthop Traumatol, 2007, 19(5-6):502 - 510.

[5] Sorensen HL, Card CA, Malley MT, et al. Using a collaborative child life approach for continuous surgical preparation[J]. AORN J, 2009, 90(4):557 - 566.

[6] Livingston DH, Tripp T, Biggs C, et al. A fate worse than death Long-term outcome of trauma patients admitted to the surgical intensive care unit[J]. J Trauma, 2009, 67(2), 341 - 349.

(编辑:左艳芳)