维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第4期
J Regional Anat & Operative Surg,2008,Vol.17,No.4

129例手外伤皮瓣修复围手术期的护理体会

罗银珍 （南京中医药大学附属昆山市中医医院骨三科，江苏 昆山 215300）

[关键词] 围手术期；护理；手外伤；皮瓣修复
[中图分类号] R248.2；R248.2 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)04-0282-01

手部外伤因较大面积软组织缺损，如不及时有效的进行修复会严重影响手的外形和功能。手外科手术中有60%的病例需要做皮瓣移植，皮瓣移植手术后护理是皮瓣成活的关键[1]。我院自2006年5月至2007年12月为129例病人施行皮瓣移植术，经精心护理均获得成功。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者129例，男87例，女42例；年龄12～55岁。左手78例，右手51例。撕脱伤25例；压扎、挤压伤104例。65例病人采用锁骨下动脉分支带蒂管状皮瓣移植术，43例采用腹壁带蒂皮瓣转移术，前臂逆行岛状筋膜蒂皮瓣21例。

1.2 护理方法

1.2.1 术前护理 手外伤患者以青壮年居多，受伤后多数患者均有不同程度的紧张、焦虑、恐惧等心理反应，担心手功能的缺陷或丧失，担心手术的疗效。入院后因环境陌生，生活习惯被改变，所以普遍有缺乏安全感的表现。所以在与病人交流时应态度和蔼、真诚，操作认真，根据病人的年龄、文化等个体情况，向患者做好解释工作和心理安慰。协助做好各项术前检查，供皮区及患肢的皮肤准备。

1.2.2 术后护理 术后安排在单人间，每日用紫外线照射消毒病室1 h，用含氯消毒液擦拭地面每日2次，定时开窗通风，严格限制陪护探视人员，病室内严禁病人主动或被动吸烟。室内温度由空调控制在25 ℃左右。术区用60 W烤灯照射，距离以40 cm为宜，以保持患手周围温度恒定。但注意不可太近，以避免烫伤。

2 结果

本组1例病例发生轻度感染，蒂部三角处75%酒精每日两次滴入并应用抗生素抗感染后痊愈。全部病例皮瓣成活，且修复后的皮瓣外观满意，功能恢复良好。

3 讨论

手部外伤患者如有大面积软组织缺损，应及时有效的进行修复，避免影响手的外形和功能，所以手外科手术中有60%的病例需要做皮瓣移植手术，皮瓣移植手术后护理非常重要。术后患肢贴胸位予石膏背心或蝶形腹带固定者，卧床休息1周。避免因体位的改变使皮瓣牵拉、扭转，可使用三角垫抬高患肢，因为皮瓣固定的好坏，直接影响手术的成败。加强在病人麻醉未醒时、午睡及夜间入睡时对皮瓣的观察。另外因皮瓣留置时间长，易使患者腋下、肘关节处、手指间皮肤处及蒂部皮肤形成皮肤感染及湿疹。因此要用纱布或棉垫将其隔开，并保持干燥，以预防皮肤感染及湿疹的发生。手术后皮瓣血运观察内容：①色泽。正常皮瓣呈淡红色或微红色。若皮瓣颜色苍白或皮温下降，提示动脉缺血；若皮瓣颜色加深，甚至紫红或皮温升高，则提示静脉回流受阻。②皮温。用皮肤测温仪进行皮瓣接触测试，并同时测量对侧肢体相应部位的皮温。皮瓣皮温低于对侧肢体相应部位的皮温不超过1 ℃，提示皮瓣存活良好；若超过2 ℃，提示皮瓣血运差或有危象可能；皮瓣皮温高于对侧肢体相应部位的皮温超过2 ℃以上，提示皮瓣深层存在感染。③毛细血管反应。观察毛细血管反应，用棉签或小指指床压迫皮瓣呈苍白色，移去压迫后由苍白转为红润，其所需时间即毛细血管充盈时间，正常为1～25 s，若延长至55 s以上表示有血运障碍。

手术后应做好疼痛的护理，手部神经分布丰富，感觉灵敏，术后疼痛较剧烈，一般术后疼痛持续3～4 d，以术后24 h最为剧烈[2-3]。疼痛可使机体释放5-羟色胺，其具有强烈的收缩血管作用，可导致皮瓣血供中断，引发动脉危象。故术后1周适当给予止痛药物，同时给予血管扩张剂，以改善微循环，如使用罂粟碱、低分子右旋糖、潘生丁、肠溶阿司匹林等药物。在使用抗凝药期间必须严密观察全身有无出血现象。同时辅以中医耳穴贴压镇痛，以减轻患者的疼痛。术后感染易使创面撕脱、分离，往往会导致皮瓣移植失败。应及时遵医嘱给予抗生素，预防手术后感染。移植皮瓣两指之间肢体之间均以纱布隔开以防溃烂。蒂部三角处常受压换药困难，但尤加强换药，保持创面敷料干燥清洁。加强康复的护理，早期定时按摩患者固定的肢体关节及各骨突部位，防止肢端麻木及褥仓的发生。在确保肢体固定良好的状况下，指导患者耸肩，健指及腕部的屈伸活动。断蒂后鼓励患者练习肩关节旋转、外伸、上举、肘关节屈伸、前臂旋前、旋后、手指屈伸、对指等活动，促进患肢功能的恢复。

[参考文献]

[1] 李晓芳. 股前外侧皮瓣移植修复组织缺损的疗效与护理[J]. 局解手术学杂志，2003，12(3)：246.
[2] 傅爱凤，黄日妹. 护理干预减轻手外科病人术后疼痛效果观察[J]. 护理学杂志，2002，17(8)：603－605.
[3] 黄惠琴. 疼痛治疗与护理体会[J]. 局解手术学杂志，2006，15(6)：432.

（编辑：左艳芳）

[收稿日期] 2008-02-23 [修回日期] 2008-03-09