

甲状腺乳腺术后切口内负压吸引的临床护理研究

蒋蔚, 张娜, 冯秀娟, 齐晓霞, 方小玉

西安交通大学第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 本文主要对甲状腺乳腺术后切口内负压吸引的临床护理效果展开简要分析与探讨。**方法** 本文主要选取的研究对象为在 2022 年 9 月-2023 年 9 月入我院开展手术治疗后的甲状腺乳腺患者, 共计 100 例, 为探讨甲状腺乳腺术后有效护理方式, 将 100 例参与实验的患者进行随机分组, 共计分为 2 组, 其中对照组患者行常规护理, 观察组患者行内负压吸引护理, 观察对比两组患者护理后引流各项指标情况、并发症发生情况及患者对护理工作满意度情况, 完成有效护理方式探讨。**结果** 观察组患者引流液含量明显少于对照组, 引流时间明显短于对照组, 且切口疼痛度评分明显低于对照组, 结果具有统计学意义 ($p < 0.05$); 观察组患者发生切口渗液、切口出血、切口周围肿胀情况人数均明显低于对照组患者发生人数, 并发症总发生率明显低于对照组, 结果具有统计学意义 ($p < 0.05$); 护理后, 观察组患者护理总满意度明显高于对照组患者护理总满意度, 结果具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 综上所述, 在对甲状腺乳腺术后开展护理工作中, 开展切口内负压吸引护理模式, 可减少引流液含量、缩短引流时间、减轻患者切口疼痛度, 除此之外, 还可大大降低并发症发生率, 提高患者及家属满意度, 但护理人员应注意, 在护理过程中, 应密切观察患者生命体征, 时刻监测患者引流管道情况, 对引流液含量进行评估记录, 当有意外情况时, 及时告知主治医生, 相比于常规护理模式, 切口内负压吸引护理应大力应用。

【关键词】 甲状腺乳腺术后; 切口内负压吸引护理; 常规护理; 引流指标; 并发症

【收稿日期】 2023 年 11 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 12 月 22 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230340

Clinical nursing study on negative pressure suction in incision after thyroid breast surgery

Wei Jiang, Na Zhang, Xiujuan Feng, Xiaoxia Qi, Xiaoyu Fang

The Second Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】Objective This article mainly analyzes and explores the clinical nursing effect of negative pressure suction in the incision after thyroid breast surgery. **Methods** The main research subjects selected in this article were 100 thyroid breast patients who underwent surgical treatment in our hospital from September 2022 to September 2023. To explore effective postoperative care methods for thyroid breast surgery, 100 patients participating in the experiment were randomly divided into two groups. The control group received routine care, while the observation group received negative pressure suction care, Observe and compare the drainage indicators, incidence of complications, and patient satisfaction with nursing work between two groups of patients after nursing, and explore effective nursing methods. **Results** The drainage fluid content of the observation group was significantly lower than that of the control group, the drainage time was significantly shorter than that of the control group, and the incision pain score was significantly lower than that of the control group, with statistical significance ($p < 0.05$); The number of patients in the observation group who experienced incision fluid leakage, incision bleeding, and swelling around the incision was significantly lower than that in the control group, and the total incidence of complications was significantly lower than that in the control group, with statistical significance ($p < 0.05$); After nursing, the overall satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that of patients in the control group, and the results were statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** In summary, implementing the negative pressure suction nursing model within the incision can reduce the amount of drainage fluid, shorten the drainage time, and alleviate patient incision pain in postoperative care of thyroid and breast surgery. In addition, it can greatly reduce the incidence of complications and improve patient and family satisfaction. When nursing staff should

pay attention, they should closely observe the patient's vital signs during the nursing process, Monitor the condition of the patient's drainage pipeline at all times, evaluate and record the content of the drainage fluid. In case of unexpected situations, inform the attending physician in a timely manner. Compared with conventional nursing modes, negative pressure suction nursing within the incision should be vigorously applied.

【Keywords】 After thyroid and breast surgery; Negative pressure suction nursing within the incision; Routine care; Drainage indicators; Complications

随着现代人类生活方式的改变, 生活质量明显提升, 与之而来, 疾病发生率增大, 其中, 甲状腺及乳腺疾病已经成为常见疾病之一。甲状腺, 作为人体中的重要腺体之一, 其神经及血管较多, 因此在手术治疗过程中, 难度较大, 为提升甲状腺乳腺手术成功率, 应在过程中进行有效止血, 并且在术后进行负压吸引, 为疾病恢复奠定基础。基于此, 在术后, 高质量护理工作尤为重要, 为探究甲状腺乳腺术后不同护理方式所产生的效果, 本文做出研究探讨, 现将结果做如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文主要选取的研究对象为在 2022 年 9 月-2023 年 9 月入我院开展手术治疗后的甲状腺乳腺患者, 共计 100 例, 为探讨甲状腺乳腺术后有效护理方式, 将 100 例参与实验的患者进行随机分组, 共计分为 2 组, 其中对照组患者行常规护理, 观察组患者行内负压吸引护理。对照组男性及女性患者数量分别为: 24 例及 26 例, 年龄大小在 30 岁~82 岁之间, 平均年龄在(52.36±5.27)岁; 观察组男性及女性患者数量分别为: 28 例及 22 例, 年龄大小在 31 岁~80 岁之间, 平均年龄在(53.28±5.11)岁; 所有患者均为完成手术治疗对照组甲状腺部分切除患者共计 35 例, 乳腺全部切除患者共计 15 例; 对照组甲状腺部分切除患者共计 30 例, 乳腺全部切除患者共计 20 例^[1]。参与本次实验的两组患者在身体条件、性别、年龄等条件差异不明显, 无科学统计意义(P>0.05)。

纳入标准: 参与实验研究的所有患者均认同所选择的护理模式, 并自愿加入本次实验探究, 已将无法沟通患者排除, 并将病例资料不全患者排除^[2]。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理模式, 在手术完成后, 对患者生命体征进行时刻监测, 对患者临床表现症状进行观察, 观察患者术后并发症发生情况, 并以记录文字版报告, 为患者提供全面护理服务^[3]。

观察组患者采用切口内负压吸引护理模式, 具体内容如下:

在术后, 不定时观察患者引流管流畅状态, 对不同患者不同情况制定不同观察时间, 主要观察指标内容可分为如下几点: 引流液含量、引流液颜色、引流液性质、引流时间等, 通过与患者沟通, 了解患者切口疼痛度, 并对以上数据进行记录, 记录发生变化时间, 判定切口疼痛时长, 对术后切口负压引流效果进行评估, 并建立护理小组, 对评估结果进行分析, 提出可能出现的引流异常问题, 并对问题进行解决方案制定, 一旦有异常情况发生, 可正确按照方案完成处理, 避免有意外发生^[4]。

在对患者开展切口负压吸引护理过程中, 还需要对患者负压管道进行监护, 可以通过备留自由伸缩的管道完成, 主要原因是当患者更换体姿时, 给予管道伸缩空间, 若无伸缩空间, 将造成引流管脱落, 除此之外, 当患者活动期间, 可能会出现管道折叠、扭曲等, 对管道开启保护状态, 均可降低非计划拔管率^[4]。

在术后, 护理人员应密切观察患者切口状态, 在开展负压吸引护理模式时, 是在切口内进行, 因此, 应派专业护理人员对患者切口区域状态进行监管, 每日定时对患者切口进行药物更换, 并观察更换下的药物颜色、药物状态, 若有切口污染情况, 应告知主治医生, 立即处理, 时刻保障切口处于无菌环境, 保障切口整洁干燥, 为预防切口感染, 还可适当给予阴离子药物外敷, 降低切口感染率^[5]。

通过与患者及家属沟通交流, 告知患者及家属, 术后注意事项, 可通过疾病健康教育、健康卡片发放及微信群、QQ 群沟通等方式, 指导患者配合医生完成负压吸引护理工作, 提高患者依从性, 消除患者恢复期间负面情绪, 为提高疾病治疗率奠定基础^[6]。

1.3 观察指标

观察两组患者护理后引流各项指标情况

观察两组患者术后并发症发生情况

观察两组患者对护理工作满意度情况

1.4 评判标准

观察两组患者术后引流指标情况, 主要从引流液含量、引流时间、切口疼痛度三个方面进行对比评估,

引流液含量越少、引流时间越短且切口疼痛度评分越低, 则证明患者护理效果越显著, 注: 切口疼痛度由 VAS 量表评定。

观察两组患者术后并发症总发生率情况, 患者可能出现的并发症有切口渗液、切口出血、切口周围肿胀三种, 观察切口状态, 统计发生并发症人数, 计算总并发症发生率, 发生率越低则证明护理效果越显著。

通过满意度调查问卷, 引导患者对护理工作开展质量进行评价, 总分 10 分, 分数在 9-10 分为十分满意, 6-8 分为满意, 6 分以下为不满意, 统计并计算满意人数, 核算总满意度, 满意度为[(十分满意数+满意数)/总数]×100, 总满意度越高则证明护理效果越显著;

1.5 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, 其中计量资料对比采用 t 检验, 计数资料对比采用 χ^2

检验, 以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者护理后引流各项指标情况

观察组患者引流液含量明显少于对照组, 引流时间明显短于对照组, 且切口疼痛度评分明显低于对照组, 两组患者数据详见下表 1, 结果具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.2 观察两组患者术后并发症发生情况

观察组患者发生切口渗液、切口出血、切口周围肿胀情况人数均明显低于对照组患者发生人数, 并发症总发生率明显低于对照组, 两组患者数据详见下表 2, 结果具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

2.3 观察两组患者对护理工作满意度情况

护理后, 观察组患者护理总满意度明显高于对照组患者护理总满意度, 两组患者数据详见下表 3, 结果具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者护理后引流各项指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	引流时间 (h)	引流液含量 (ml)	VAS
观察组	50	23.25±2.24	16.32±4.25	1.05±0.23
对照组	50	32.36±2.14	26.39±4.89	1.98±0.63
t 值	-	6.3415	6.3254	6.3221
P 值	-	0.0001	0.0001	0.0001

表 2 两组患者术后并发症发生情况对比 (n, %)

组别	例数 (n)	切口渗液	切口出血	切口周围肿胀	发生率
观察组	50	1 (2)	0	1 (2)	2 (4)
对照组	50	5 (10)	3 (6)	8 (16)	16 (32)
χ^2	-	-	-	-	5.3334
P	-	-	-	-	0.0011

表 3 两组患者对护理工作满意度情况对比 (n, %)

组别	例数 (n)	十分满意	满意	不满意	满意度
观察组	50	18 (36%)	31 (62%)	1 (2%)	49 (98%)
对照组	50	6 (12%)	26 (52%)	18 (36%)	32 (64%)
χ^2	-	-	-	-	5.3147
P	-	-	-	-	0.0025

3 讨论

在现代临床医学中, 手术是疾病治疗中的主要方式之一, 切口内负压吸引作为术后常见的治疗措施, 需要积极正确开展护理工作, 若护理工作质量较低, 将会造成切口渗液、切口出血、切口周围肿胀等并发症出现,

大大降低治疗效率, 因此为减少并发症总发生率, 需要开展正确有效护理工作, 为患者术后恢复奠定基础^[7]。在甲状腺乳腺术后治疗中, 常规护理具有针对性差、护理内容不全面等缺点, 大大降低患者对护理工作满意度, 随着医疗事业不断进步发展, 切口内负压吸引护理

逐渐被应用至临床上,其主要护理内容可结合不同患者不同情况,开展专业化、系统化护理,使负压引流更具安全性。基于此,本文为探讨甲状腺乳腺术后切口内负压吸引的临床护理效果,做出研究分析,现可知:观察组患者引流液含量明显少于对照组,引流时间明显短于对照组,且切口疼痛度评分明显低于对照组,结果具有统计学意义($p < 0.05$);观察组患者发生切口渗液、切口出血、切口周围肿胀情况人数均明显低于对照组患者发生人数,并发症总发生率明显低于对照组,结果具有统计学意义($p < 0.05$);护理后,观察组患者护理总满意度明显高于对照组患者护理总满意度,结果具有统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,在对甲状腺乳腺术后开展护理工作中,开展切口内负压吸引护理模式,可减少引流液含量、缩短引流时间、减轻患者切口疼痛度,除此之外,还可大大降低并发症发生率,提高患者及家属满意度,但护理人员应注意,在护理过程中,应密切观察患者生命体征,时刻监测患者引流管道情况,对引流液含量进行评估记录,当有意外情况时,及时告知主治医生,相比于常规护理模式,切口内负压吸引护理应大力应用^[8]。

参考文献

[1] 蔡戴梅.甲状腺乳腺术后切口内负压吸引的护理分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(07):254+257.

[2] 王丽丽.甲状腺乳腺术后切口内负压吸引的护理分析[J].人人健康,2017,(16):178.

[3] 陈书英,韩秋峪.超声指引下负压吸宫治疗子宫切口瘢痕妊娠 27 例临床分析[J].中外女性健康研究,2016,(09):202+200.

[4] 陈红.78 例子宫切口妊娠负压吸宫术的护理[J].天津护理,2011,19(03):137-138.

[5] 刘德成,赵伟.早期切口内负压引流治疗脂肪液化 20 例[J].山东医药,2008,48(47):52.

[6] 陈红艳,陈辉,叶华,唐微波.小切口肿胀麻醉负压吸引治疗腋臭的护理体会[J].中国美容医学,2006,(06):728.

[7] 李雪.骨科切口内负压引流装置的改进[J].齐齐哈尔医学院学报,1999,(04):397.

[8] 孙丁美,陈子杰.甲状腺乳腺术后切口内负压吸引的护理[J].锦州医学院学报,1993,(04):55.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS