

一例胰岛素注射导致腹部腔洞型伤口的案例

成 恋

同济大学附属上海市第四人民医院 上海

【摘要】目的 通过对一例长期注射胰岛素后导致的腹部出现的腔洞型伤口进行目标性的数据化评估，处理分析，积累并总结伤口护理经验。**方法** 使用数据化评估指标对患者全身及局部伤口进行评估，加强医护合作并选用合理的药物及治疗护理方法处理此例伤口，同时配合关注患者护理中的情绪及心理问题，做好自我护理能力的健康教育。**结果** 通过3周的伤口护理，患者的伤口由大小为 $4*5\text{cm}^2$ ，按时钟描述法的潜行4点到8点深度5cm到7.5cm，至伤口达到临床愈合。**结论** 使用数据化评估，选用合适有效的药物，配合心理及健康教育能够使伤口达到早期愈合。

【关键词】 胰岛素注射；腔洞型伤口；焦虑；浓氯化钠

A case of abdominal cavity wound caused by insulin injection

Lian Cheng

Shanghai Fourth People's Hospital Affiliated to Tongji University, Shang Hai

【Abstract】Objective: To evaluate a case of abdominal cavity wound caused by long-term insulin injection, process and analyze, accumulate and summarize wound nursing experience. **Method** The data-based evaluation index was used to evaluate the whole body and local wounds of the patients. The cooperation between doctors and nurses was strengthened, and the reasonable drugs and treatment and nursing methods were selected to deal with the wound. At the same time, the emotional and psychological problems in patient care were paid attention to, and the health education of self-care ability was done well. **Result** Through 3 weeks of wound care, the patient's wound size was $4 * 5\text{cm}^2$ and the depth was 5cm to 7.5cm from 4 o'clock to 8:00 by clock description method until the wound healed clinically. **Conclusion** The use of data-based assessment, the selection of appropriate and effective drugs, combined with psychological and health education can make the wound early healing.

【Keywords】 Insulin Injection; Cavity Wound; Anxiety; Concentrated Sodium Chloride

长期注射胰岛素可导致局部皮肤硬化，色素沉着等皮肤并发症，在患者住院期间可以通过健康教育或者门诊糖尿病专科护士使患者能够了解到有关注射时的知识宣教，注射护理要点等。由患者自行进行胰岛素的注射，此例患者伤口出现在院外，由于经济原因，生活方式不良，缺乏胰岛素注射知识，习惯性行为等原因造成腹部的慢性伤口。我院在处理此类腔洞呈袋状型的伤口案例较少见，故通过此案例进行数据化评估，讨论分析，为下一次伤口处理总结护理经验。

1 病例资料

患者沈先生，71岁，男性，因糖尿病腹部需长

期注射胰岛素，患者注射部位一直在固定区域，且重复使用未更换的注射针头而导致腹部伤口感染数周，伤口周围皮肤围绕伤口周围呈现色素沉着1~2cm，伤口呈腔洞型、口袋状，测量大小为 $4\times 5\text{cm}^2$ ，按时钟描述法潜行4点到8点深度5cm到7.5cm，与皮肤脂肪层分离，黄色脓性渗出液明显，另有一处 $1\times 0.5\text{cm}^2$ 的小伤口，在外院就诊伤口里使用凡士林纱布填塞，至我院门诊换药。患者既往有糖尿病及冠心病史，创面当时未做细菌培养及实验室检查等。

2 患者的评估

2.1 与伤口有关的全身评估

采用工具量表等客观数据对患者全身及局部伤口进行记录及分析。焦虑自测量表(SAS)评分53分患者属轻度焦虑,自诉经济拮据,二周后未按预定时间按时换药,依从性差;10月27日测血糖控制良好5.2 mmol/l;身高:170 cm 体重:80 cm, BMI 指数:27.6 属超重,营养评价指标为营养过剩,患者无特殊用药、无感觉运动性障碍疾病、无血液循环系统疾病及潜在性疾病,自理能力评分100分。

2.2 伤口的局部评估

伤口类型为腔洞型,下腹部,长4 cm、宽5 cm,无窦道、有潜行;肉芽组织水肿明显,伤口渗出液24小时大于50 ml,患者自诉来院就诊至前三至四日渗出液量大,但经换药几日后逐渐减少。颜色由黄色脓性到淡黄色稀薄,伤口 REEDA 评分3分,伤口周围皮肤色素沉着、皱缩明显;更换敷料时根据疼痛表情评分疼痛4分,伤口气味呈汗酸味。

3 伤口处理过程

患者就诊当日即去除凡士林油纱布,予生理盐水清洗伤口,选择10%氯化钠局部湿敷,伤口基底用浓氯化钠纱布引流以解决肉芽水肿问题。嘱咐患者需每日换药,并指导患者如何更换渗出液棉垫,连续一周换药后患者周围皮肤皱缩,伤口缩小,伤口大小 $4\times 3\text{ cm}^2$,潜行4点到8点深度为3 cm到5 cm;肉芽组织水肿消退明显,继续隔1-2日根据渗出液情况换药。接近伤口肉芽组织长至表皮处改三天换药一次。其中出现肉芽组织少量增生,通过机械清创每次去除增生的肉芽直至全部皮肤覆盖肉芽,完成整个伤口进程,整个伤口处理期间需要全程控制血糖。

4 伤口护理中的医护合作的问题

4.1 医护合作曾考虑过由医生做斜状切口,引流渗出液,但经与患者沟通后,患者予以拒绝,坚持换药。要求患者血糖控制在7.1 mmol/l以下,患者就诊次日的血糖值为5.2 mmol/l,同时全程关注患者血糖控制情况。

4.2 考虑过与脂肪液化伤口做鉴别。脂肪液化是外科术后4~7天,切口愈合不良,皮下组织游离,渗液可见漂浮的脂肪滴和游离的坏死组织,患者渗出液仅为黄色脓性,当时也未给予患者行渗出液的镜检及细菌培养,不能确定患者即为脂肪液化。^[1]但不排除是否会有胰岛素长期注射后的脂肪液化发生可能。

5 讨论与总结

5.1 胰岛素长期注射同一部位可导致皮肤硬化,但是在导致伤口案例的处置方面的文献较少见。在对246例糖尿病患者的调查研究中发现其中有86.2%的患者重复使用一次性胰岛素笔注射针头,不进行轮流注射的患者占47.2%,临床上会有部分患者由于经济等各种原因会拒绝更换针头,存在注射行为不规范的现象。^[2]患者的胰岛素注射护理知识的宣教内容上,护士需要与患者做好嘱咐轮流更换注射部位并强调一次性的更换原则。目前上海已将注射针头纳入医保范围,希望提高患者一针一换的依从性。

5.2 整个换药的过程前三分之二的时间处于焦虑情绪中,患者焦虑分值为58分,反复询问还有多长时间,怎么现在还没好,昨夜感觉疼痛等主观性问题。精神情绪的影响对伤口愈合是不利的,有文献也对80例患者进行综合干预以降低病人焦虑和疼痛,达到创面的早日愈合。^[3]在伤口护理过程中,同时与患者及时的进行伤口进展的沟通,提高患者伤口治愈的信心。

5.3 患者在门诊之外的伤口自我护理能力也是伤口护理成功的一个主要因素。患者未准时按需要到门诊换药,属于比较随意的一类患者,会直接影响到伤口愈合的速度,致伤口停滞不前或反复。而该患者的伤口渗液量多,需要及时更换伤口处棉垫,自行对渗出液量进行记录,血糖定时测量等,这些自我管理的内容都需要为下一次换药提供病史信息。作为伤口护士需要干预并引导患者加强伤口的自我管理^[4],让患者参与进来,达到伤口愈合及预防此类伤口的再次发生。

参考文献

- [1] 吴晓梅,赵新华,腹部切口液化的原因分析及防治体会[J]. 重庆医学.2011.40(19):1942-1944
- [2] 张军来,糖尿病患者自行注射胰岛素行为现状及影响因素研究[D]. 大连:大连医科大学.2017
- [3] 徐晓晰,梁慧君等,综合护理干预对慢性伤口病人焦虑情绪及疼痛的影响[J]. 中国循证护理 2016.2(1):36-38
- [4] 胡碧花,黄志等,专科护理门诊干预对提高慢性伤口患者自我护理能力的影响[J]. 中国实用护理杂志.2015. 31(增刊):33-34

收稿日期: 2020年9月16日

出刊日期: 2020年10月16日

引用本文: 成恋, 一例胰岛素注射导致腹部腔洞型伤口的案例[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(6): 742-744.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200231

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2020 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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS