

## 甲状腺乳腺术后切口内负压吸引护理要点

丹占初, 谢敏, 杜明月

西南医科大学附属中医医院 四川泸州

**【摘要】目的** 探讨甲状腺乳腺术后切口内负压吸引护理要点。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2020 年 12 月我院收治的甲状腺乳腺术患者 60 例, 将其随机分为两组, 每组患者人数均为 30 例。对照组患者采用常规护理方法, 观察组患者采用负压引流专业护理, 比较这两种方法对甲状腺乳腺术患者的临床护理效果。**结果** 经过数据分析可以发现, 观察组患者的引流量、引流时间、住院时间、护理满意度和并发症发生率, 与对照组患者的相关数据, 均存在着明显的差异, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 采用负压引流专业护理, 可以显著加快甲状腺乳腺术患者的整体康复进度, 使各类并发症问题的发生概率明显降低, 促进患者的身体状况及早改善, 值得在今后的临床护理工作中进一步推广。

**【关键词】** 甲状腺乳腺术; 负压吸引; 临床护理

### Nursing points of negative pressure suction in incision after thyroid and breast surgery

Zhanchu Dan, Min Xie, Mingyue Du

Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Southwest Medical University, Luzhou, Sichuan, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the nursing points of negative pressure suction in the incision after thyroid and breast surgery. **Methods:** A total of 60 patients with thyroid and breast surgery who were admitted to our hospital from January 2020 to December 2020 were selected and randomly divided into two groups, with 30 patients in each group. The patients in the control group were treated with routine nursing methods, and the patients in the observation group were treated with professional nursing with negative pressure drainage. **Results:** After data analysis, it was found that the drainage volume, drainage time, hospital stay, nursing satisfaction and complication rate of the observation group were significantly different from those of the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The use of professional nursing with negative pressure drainage can significantly speed up the overall rehabilitation progress of patients with thyroid and breast surgery, significantly reduce the occurrence probability of various complications, and promote the early improvement of the patient's physical condition, which is worthy of further clinical nursing work in the future. promotion.

**【Keywords】** Thyroid Breast Surgery; Negative Pressure Suction; Clinical Nursing

#### 引言

随着近些年我国乳腺癌和甲状腺癌发病率的不断提高, 使这类患者的护理治疗工作, 成为了各大医院关注的焦点。而手术作为甲状腺癌和乳腺癌的常用治疗方法, 能够有效缓解患者的病症问题, 让患者的身体状况得到较好的改善。但由于甲状腺乳腺术在术后会对患者产生渗液现象, 倘若护理不当则会引起积血和感染的问题发生, 令患者的治疗体验显著下降, 对患者的整体康复周期也造成一定程度的影响, 负压吸引是临床有效的引流方法<sup>[1]</sup>。但负压引流的过程中, 容易出现引流管堵塞、引流管脱落等现象。这些现象会

引起伤口感染、血肿等并发症。因此, 应采取有效的护理措施, 采用负压吸引引流<sup>[2]</sup>。本文详细探讨了甲状腺乳腺术后切口内负压吸引的护理方法及临床效果, 以此为增强该类患者的护理治疗水平提供信息参考, 具体的研究内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次实验的开始时间为 2020 年 1 月, 结束时间为 2020 年 12 月, 选取我院收治的甲状腺乳腺术患者 60 例, 将所有患者平均分为两组。在对照组 30 例患者中, 男性患者人数和女性患者人数分别为 16 例和 14 例。

患者的最大年龄和最小年龄分别为 82 岁和 60 岁, 平均年龄为  $(73.6 \pm 1.2)$  岁。在观察组 30 例患者中, 男性患者人数和女性患者人数分别为 17 例和 13 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 81 岁和 61 岁, 平均年龄为  $(73.5 \pm 1.8)$  岁。两组甲状腺乳腺术患者的基线资料, 均无任何明显的差异 ( $P > 0.05$ ), 可以用于对比研究。

## 1.2 研究方法

对照组患者采用常规护理方法, 主要是根据患者的病症特点, 为患者提供基础护理、观察体征及引流情况等临床服务, 使患者的病症问题逐渐好转, 让患者的身体状况随之改善。监测患者的心率、血压等生命体征指标, 与患者面对面交流, 口头讲述疾病有关知识, 结合患者的实际情况实施对症指标, 观察置管处皮肤, 在出现红肿、出血等现象时给予有效处理。

观察组患者采用负压引流专业护理, 具体内容如下。

### (1) 成立管理小组

由主治医师、护士长、护理人员组成, 负责深静脉导管置入术的监督管理有关工作, 做好管道维护, 并定期检查, 在发现问题以后需及时纠正。加强小组成员的培训学习, 熟练掌握深静脉置管过程中导管堵塞的预防知识, 对患者所存在问题产生原因及时分析, 不断完善与改进。建立健全 VSD 留置导管有关操作规范与操作流程, 完善科室管理制度, 并监督护理人员实施。

### (2) 密切观察引流情况

负压源的压力在 125mmhg 和 4505mmhg 之间调节。根据患者不同情况引进行调整。有的病人引流液中脓性物质过多, 有的病人引流液中可能有坏死组织, 可能导致负压引流时引流管堵塞。护理人员应在日常工作中加大巡房频次, 密切观察患者的引流时间、引流速度及引流液颜色, 防止意外事件的发生。同时采取实时记录的方法, 将各项信息登记在册, 为后续的护理治疗工作提供重要的参考。一旦发现患者的引流液出现异常情况, 护理人员应及时将具体的现象告知给值班医师, 并在值班医师的指导下采取针对性的解决措施, 使异常情况尽快消除, 确保引流效果的稳定可靠。

### (3) 引流管护理

护理人员在患者进行负压吸引期间, 应嘱咐患者减少自身的活动量, 避免因患者活动量过大而造成引流管扭曲、折叠、牵拉或变形等问题。同时采用适当

的固定措施, 加强对患者管道的保护力度, 有效防止非计划性拔管的现象发生, 确保甲状腺乳腺术患者的顺利安全出院。负压引流过程中, 对引流管进行有效的护理, 可防止引流引起伤口血肿感染等并发症。无菌引流瓶应定期更换。术中应用血管夹夹住引流管, 关闭负压源, 防止引流液倒流和逆行感染。

### (4) 加强患者的健康教育与心理指导

若患者意识清醒, 需采用通俗易懂方式讲述深静脉置管有关知识, 支持、鼓励患者, 关注患者情绪变化, 及时疏导, 消除负性情绪。其四, 加强术后管理, 观察 VAS 引流管管型清晰情况、漏气现象, 若无叶体流出, 及时检查引流管的折叠情况, 对引流管流速适当调整, 确保冲洗管中液体通畅; 对敷料粘性进行检查, 在出现严重漏气时需及时更换敷料; 敷料适当按压, 对周围薄膜膨胀现象进行查看, 确保敷料封闭性。

### (5) 切口皮肤干预

护理人员通过密切观察患者的切口皮肤状态、清洁消毒切口周围皮肤、保持切口位置清洁干燥和定时更换敷料的方式, 能够有效避免切口感染的情况出现, 使患者免受额外的疼痛折磨, 促进患者的手术切口尽快愈合。若患者的切口愈合进度较慢, 护理人员可以将原有敷料更换为银离子敷料, 以此达到加快切口愈合进度的良好作用, 让患者的病症问题早日改善, 令患者的身体状况尽快好转[3]。

### (6) 疼痛护理

手术后, 大部分的患者都会变得疼痛加重, 护士需要好好观察疼痛部位。好好地进行患者的心理咨询。人的疼痛是正常的反应, 让患者的心情放松。可以给患者播放有趣的电视节目。要转移患者的注意力, 患者疼的话很难。可以对患者使用止痛药。

## 1.3 观察指标

对比两组甲状腺乳腺术患者的临床护理效果, 主要以引流量、引流时间、住院时间、护理满意度和并发症发生率作为指标进行评价。

## 1.4 统计学处理

在本次实验研究中, 两组甲状腺乳腺术患者的各项数据, 均使用 SPSS20.0 进行专业分析。并以 (%) 和  $(\bar{x} \pm s)$  标识效果, 经  $\chi^2$  和  $t/\chi^2$  检验后, 以  $(P < 0.05)$  标识数据之间的差异显著, 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组引流量、住院时间及引流时间

从表 1 可以发现, 观察组患者的引流量、引流时间和住院时间, 与对照组患者的相关数据, 均存在着

明显的差异, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 比较对照组患者和观察组患者的各项临床指标

组别	例数	引流量	引流时间	住院时间
观察组	30	16.27±5.16	26.05±2.75	7.24±1.93
对照组	30	22.97±7.52	30.59±4.92	10.39±2.75
t	-	6.508	4.136	3.798
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 两组护理满意度对比

观察组患者的护理满意度, 明显高于对照组患者的护理满意度, 存在统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 如表 2 所示。

表 2 比较对照组患者和观察组患者的护理满意度 (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	30	20	9	1	96.67%
对照组	30	10	14	6	80.0%
$\chi^2$	-	-	-	-	17.526
P 值	-	-	-	-	<0.05

### 2.3 两组并发症护理

观察组患者在护理过程中, 共出现 1 例积血情况, 故该组患者的并发症发生率为 3.33% (1/30)。而对照组患者在护理过程中, 共出现 3 例积血和 2 例感染的情况, 故该组患者的并发症发生率为 16.67% (5/30)。经对比可得, 两组数据之间, 存在着明显的差异, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

VSD 术为外科引流技术革新, 在创面清创以后有效覆盖创面, 预防创面感染, 且能够充分引流创面, 有助于肉芽组织生长, 加快愈合速度, 减轻患者痛苦。然而, VSD 术后留置管道中, 极易出现导管堵塞等现象, 一旦发病, 将延长治疗时间, 增加治疗难度, 给患者带来痛苦。除此之外, VAS 负压引流术伴随感染、疼痛等不良事件, 给患者带来痛苦, 需加强护理干预, 预防并发症。

在临床护理过程中, 切口的有效引流是保证切口迅速恢复的重要措施。有效的引流可以保证患者切口干燥无感染, 使患者伤口迅速愈合。如果护理措施不当, 引流液会引起伤口感染, 进而导致切口血肿、感染、出血、化脓等相关并发症, 严重影响对术后切口的康复效果有严重影响<sup>[3]</sup>。负压引流作为一种有效的引

流方式, 在临床应用过程中, 进行有效护理的, 可以保证患者伤口的快速康复, 有助于提升患者康复效果。负压吸引护理过程中, 应根据病人的基本情况调整压力, 使引流管通畅, 使引流液顺利排出。在护理过程中要求无菌操作, 防止患者逆行感染。最后要密切观察患者伤口愈合情况, 及时更换敷料, 保证伤口干燥清爽, 使患者切口能够在进行有效引流后, 可以迅速恢复。

综上所述, 对甲状腺乳腺术患者采用负压引流专业护理, 主要是根据患者的病症特点和身体状况, 采用加大巡房频次、密切观察引流情况、及时处理异常问题、并发症预防、提高引流管保护力度、清洁消毒切口周围皮肤、保持切口位置清洁干燥、定时更换敷料和采用银离子敷料等措施, 使患者的临床护理质量、护理满意度及安全性均得到较为明显的改善, 让患者的整体康复进度大大加快, 令患者的身体状况尽快好转, 促进甲状腺乳腺术患者的早日出院, 在今后的临床护理工作中具有重要的推广价值。

## 参考文献

- [1] 梁润霞. 医护一体化护理干预在甲状腺癌术后切口负压吸引中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(04): 751-752.
- [2] 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.
- [3] 甘霞遐. VSD 持续负压吸引技术治疗腹部手术患者切口感染的护理干预[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 18(17): 220+222.

收稿日期: 2022 年 4 月 29 日

出刊日期: 2022 年 7 月 27 日

引用本文: 丹占初, 谢敏, 杜明月, 甲状腺乳腺术后切口内负压吸引护理要点[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 28-30  
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220094

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: ©2022 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